Alcaldía de PEREIRA

REMISION POBLACION VULNERABLE

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

FECHA: 9/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA NELLY MORENO DE BUENO **DOC. IDENTIDAD** 24.707.983

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18 MES 10 AÑO 1954

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** FISICA SILLA DE RUEDAS

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM SAN JOSE

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.707.983**

MORENO De BUENO

APELLIDOS

MARIA NELLY

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1945**

RISARALDA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **A-** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-SEP-1975 LA DORADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3102200-00180445 F 0024707983 20090023 0016471315A 1 2900103918

Nit. 891.408.571-1

Cl. 16 No.17-70 Tels: 606 3402459 -3243173373
Pereira – Risaralda - Colombia

cbasanjosepereira@hotmail.com
www.cbasanjose.org

Pereira, noviembre 9 de 2024

El día de hoy hacemos entrega del residente MARÍA NELLY MORENO DE BUENO, C.C. 24.707.983, al Señor Dhuberthy Cardona, de la Fundación Juan Pablo II.

Se hace entrega de las siguientes pertenencias y elementos:

7 leggins, 8 pantys, 5 blusas, 2 toallas, 1 tenis, 3 pares de medias, 1 ventilador pequeño, carpetas de hoja de vida y órdenes médicas, kit de aseo (crema dental, cepillo de dientes, desodorante) medicamentos: 3 tabletas de atorvastatina, 12 tabletas de amlodipino, 1 inhalador salbutamol, 1 inhalador beclometasona, 1 inhalador bromuro. Bastón

Hermana NINFA PACHÓN G.

Directora CBA SAN JOSÉ

Nombre de quien recibe

Cargo:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24707983
NOMBRES	MARIA NELLY
APELLIDOS	MORENO DE BUENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	29/12/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:05:57	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Sisbén

Registro valido

B4

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 76111033555300001529

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NELLY

Apellidos: MORENO DE BUENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24707983

Municipio: Guadalajara de Buga

Departamento: Valle del Cauca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2019

Última actualización ciudadano: 24/06/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CLAUDIA FERNANDA MARTINEZ MUÑ

Dirección: Calle 13 No 9A - 11 Esquina - Santa Barb

Teléfono: 602 2375558 - 30236871

Correo Electrónico: sisben@guadalajaradebuga-valle.gov

FECHA: *11/9/2024*

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JUAN BAUTISTA VALENCIA MONTOYA **DOC. IDENTIDAD** 12902555

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 24 MES 6 AÑO 1948

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** COGNITIVA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM SAN JOSE

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 12.902.556
VALENCIA MONTOYA
APELLIDOS
JUAN BAUTISTA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1948
MONTENEGRO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
A+
M
14-AGO-1968 TUMACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Nit. 891.408.571-1
Cl. 16 No.17-70 Tels. 606 3402459 - 3243173373
Pereira – Risaralda - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com
www.cbasanjose.org

Pereira, noviembre 9 de 2024

El día de hoy hacemos entrega del residente JUAN BAUTISTA VALENCIA MONTOYA, C C. 12 902 555, al Señor Dhuberthy Cardona, de la Fundación Juan Pablo II

Se hace entrega de las siguientes pertenencias y elementos

6 pantalonetas, 2 chaquetas 1 pijama, 4 pantaloncillos, 5 pantalones, 5 camisetas polo, 4 camisas, 4 pares de medias, 1 pañuelo, 2 toallas 1 zapatos, 1 chancias, 1 crocs, carpetas de hoja de vida y órdenes médicas kit de aseo (crema dental, cepillo de dientes, desodorante) medicamentos 21 tabletas de ácido valproico 250 mg .

Hermana NINFA PACHÓN G
Directora CBA SAN JOSÉ

Nombre de quien recibe
Cargo

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	12902555
NOMBRES	JUAN BAUTISTA
APELLIDOS	VALENCIA MONTOYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:09:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 06/12/2024 **A3**

Ficha: 660011641077200016261

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN BAUTISTA

Apellidos: VALENCIA MONTOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 12902555

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/02/2022

Última actualización ciudadano: 22/02/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pisi

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

FECHA: *11/9/2024*

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ANTONIO JOSE RIVERA HURTADO **DOC. IDENTIDAD** 10091443

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [4] AÑO [1956]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** FISICA (SILLA DE RUEDAS)

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM ARCA DE NOE

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **10.091.443**
RIVERA HURTADO
APELLIDOS
ANTONIO JOSE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1956**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

14-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-3489409-01140972-M-0010091443-20200605 0070847521A 1 8500402397

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10091443
NOMBRES	ANTONIO JOSE
APELLIDOS	RIVERA HURTADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:11:09	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Fecha de consulta: 06/12/2024 C18

Ficha: 660011691278800000746

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANTONIO JOSE

Apellidos: RIVERA HURTADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10091443

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/12/2022

Última actualización ciudadano: 20/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION POBLACION VULNERABLE

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

FECHA: *11/9/2024*

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE GONZALEZ ATEHORTUA **DOC. IDENTIDAD** 15895473

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [1] MES [9] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** FISICA (SILLA DE RUEDAS)

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM ARCA DE NOE

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____

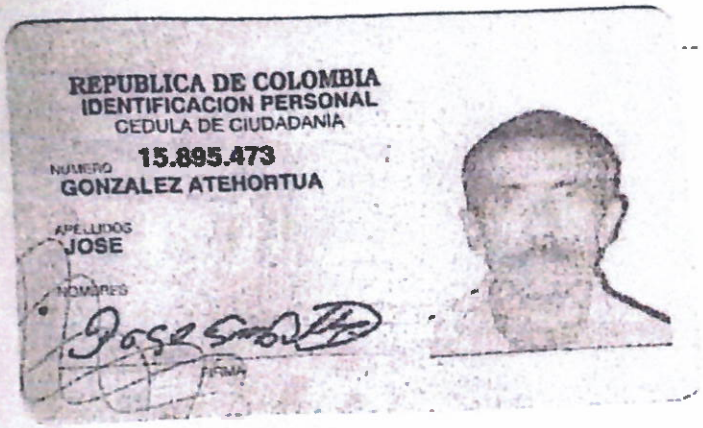
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.895.473**

GONZALEZ ATEHORTUA

APELLIDOS
JOSE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1948**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

07-MAY-1971 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00282344-M-0015895473-20080902 0002400364A 1 4600008290

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15895473
NOMBRES	JOSE
APELLIDOS	GONZALEZ ATEHORTUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	14/12/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:13:19	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Sisbén

Registro valido

C3

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001052562800000423

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE

Apellidos: GONZALEZ ATEHORTUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15895473

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/11/2019

Última actualización ciudadano: 14/11/2019

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION POBLACION VULNERABLE

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

FECHA: 9/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MANUEL DE JESUSU CARDONA LIBREROS **DOC. IDENTIDAD** 4.510.193

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [14] MES [8] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** DERMATOLOGICO

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM CANES

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.510.193

CARDONA LIBREROS

APELLIDOS

MANUEL DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1943

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-FEB-1965 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión 01

Fecha de vigencia: [illegible]

FECHA: 15-12-2023

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION B. Suleth Montoya

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS Manuel de J. Cardona **DOC. IDENTIDAD** 4 [illegible]

FECHA DE NACIMIENTO DIA [14] MES [8] AÑO [1942]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cra 44 E 66

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en abandono social

OBSERVACIONES: Sospecha de EPOC.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia L. Garcia **TELEFONO:** 3142912[illegible]

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: B. Suleth Montoya C.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3045312615

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4510193
NOMBRES	MANUEL DE JESUS
APELLIDOS	CARDONA LIBREROS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	15/10/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:17:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011641277500028124

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MANUEL DE JESUS

Apellidos: CARDONA LIBREROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4510193

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2022

Última actualización ciudadano: 23/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

FECHA: *11/10/2024*

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: REINALDO ANTONIO CHAVARRIAGA HOLGUIN **DOC. IDENTIDAD** 6243911

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [1] MES [9] AÑO [1946]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** FISICA USO DE BASTON

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: SAN JOSE

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____



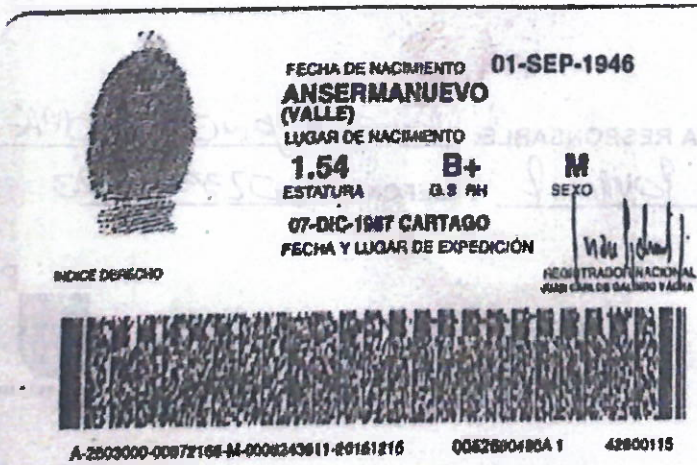
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 6.243.911
CHAVARRIAGA HOLGUIN

APELLIDOS
REINALDO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1946
ANSERMANUEVO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
B+ G.S RH
M SEXO
07-DIC-1967 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2503000-00872168-M-0006243911-20161216 0052690480A 1 42900115

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 19-12-2023.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [x] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS. JOSE GONZALEZ ATEHORTUA **DOC. IDENTIDAD** 15895473

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [x] NO [ ] **CUAL** FISICA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: _____

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR EN ESTADO DE CALLE

OBSERVACIONES: NO TIENE FAMILIA, NI MEDIOS PARA SUBSISTIR, CUMPLE CON REQUISITOS

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Alta de Nor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Giraldo **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6243911
NOMBRES	REINALDO ANTONIO
APELLIDOS	CHAVARRIAGA HOLGUIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/11/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 18:05:33	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Sisbén

Registro válido

C1

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011731489300030206

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: REINALDO ANTONIO

Apellidos: CHAVARRIAGA HOLGUIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6243911

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2023

Última actualización ciudadano: 19/10/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 9/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARTHA CECILIA FRANCO HERRERA **DOC. IDENTIDAD** 42.012.807

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 12 MES 6 AÑO 1974

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI X **NO CUAL:** MENTAL- EQUIZOFRENIA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: KILOMETRO 8 VEREDA TRIBUNA

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR DE 50 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR MANTIENE SOLO DESDE QUE FALLECIÒ SU ESPOSO, Y DESDE ALLÌ SUFRE DE EQUIZOFRENIA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

Cristhian Soto.

12-JUN-1974

PEREIRA
(RISARALDA)

1.56 O+ F

31-AGO-1992 DOBLE FRACAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.012.807
FRANCO HERRERA

MARTHA CECILIA

MARTHA FRANCO H



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	42012807
NOMBRES	MARTHA CECILIA
APELLIDOS	FRANCO HERRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	DOS QUEBRADAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	06/07/2023	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:25:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**42012807**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 10/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] **COLOMBIA MAYOR** [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ELVIA GALLEGO CORTES **DOC. IDENTIDAD** 42.0055.337

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 1 **MES** 9 **AÑO** 1955

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI X **NO CUAL:** MENTAL

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: BLOQUE DE VILLALICIA APTO 204

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR DE 89 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR MANIFIESTA NO TIENE QUEN LA CUIDE.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **42.055.337**

GALLEGO CORTES

APELLIDOS

ELVIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1955**

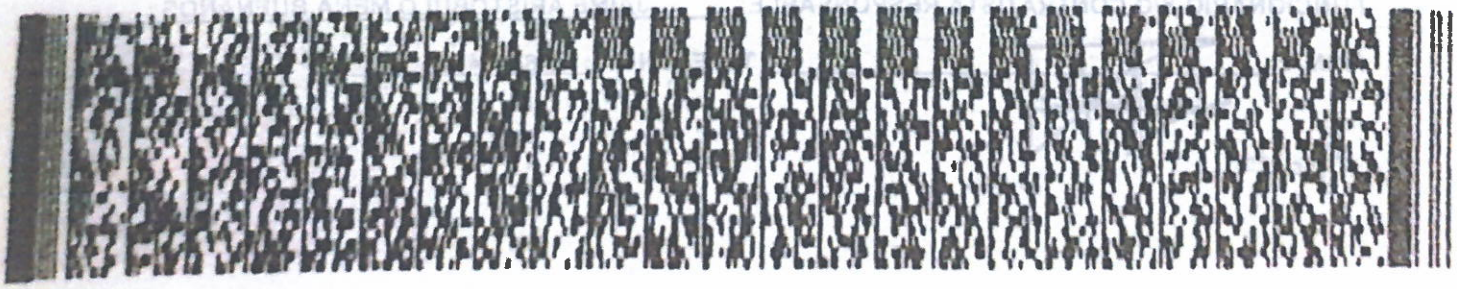
CC LA MARINA
TULUA (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

14-MAY-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2402500-00244851-F-0042055337-20100715 **0022**792021A 1 4900789043

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	42055337
NOMBRES	ELVIA
APELLIDOS	GALLEGO CORTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	28/11/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 09:11:31	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011661793200031518

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIA

Apellidos: GALLEGO CORTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42055337

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/11/2023

Última actualización ciudadano: 16/11/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 10/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA GILMA DE ECHEVERRY DE GALLEGO **DOC. IDENTIDAD** 24612168

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 14 MES 8 AÑO 1934

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI X **NO CUAL:** MENTAL

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CR 6 #7-30

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR DE 90 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR MANIFIESTA VIVE CON SU ESPOSO DE 82 AÑOS DE EDAD POCA AYUDA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.612.168

ECHEVERRY De GIRALDO
APELLIDOS

MARIA GILMA
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1934

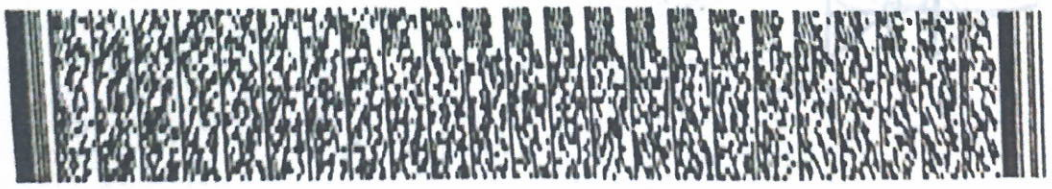
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | AB- G.S. RH | F SEXO

23-OCT-1959 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0903400-00146848-F-0024612168-20000202 0009802670A 1 6100000995

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24612168
NOMBRES	MARIA GILMA
APELLIDOS	ECHEVERRY DE GIRALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	CHINCHINA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/06/2024 09:39:33	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C15

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 17174024534400000086

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA GILMA

Apellidos: ECHEVERRY GIRALDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24612168

Municipio: Chinchiná

Departamento: Caldas

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/06/2019

Última actualización ciudadano: 19/06/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MANUELA GARCIA GOM

Dirección: Carrera 8 No 11 -

Teléfono: 8402380 Extensión 309 - 32044281

Correo Electrónico: sisben@chinchina-caldas.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 10/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: EDILSON OSORIO CASTAÑO **DOC. IDENTIDAD** 10.075.962

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 19 MES 8 AÑO 1950

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO X **SI CUAL:** NINGUNO

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: FINCA BODEGÒNCORREGIMIENTO COMBIA.

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR DE 70 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR, MANIFIESTA QUE SE SIENTE SOLA SIN FUERZA,

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **10.075.972**
OSORIO CASTAÑO
APELLIDOS
EDILSON DE JESUS
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1950**
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ENE-1974 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2405400-01158132-M-0010075072-20201214 0072797883A 1 8501115 10

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10075972
NOMBRES	EDILSON DE JESUS
APELLIDOS	OSORIO CASTAÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	25/10/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 09:43:46	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 6644002952260000074

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILSON DE JESUS

Apellidos: OSORIO CASTAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10075972

Municipio: Marsella

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/04/2021

Última actualización ciudadano: 12/05/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LADY CAROLINA ARROYAVE LOP

Dirección: Calle 17 No 9 - 12 Pis

Teléfono: 3685178 Extensión 1

Correo Electrónico: sisben@marsella-risaralda.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 10/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: LUCILA VELEZ CARDONA **DOC. IDENTIDAD** 24293635

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 27 MES 11 AÑO 1937

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI [X] NO **CUAL:** MENTAL

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: MANZANA 15 CASA 19 SAMARIA I

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR DE 90 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR MANIFIESTA VIVE CON SU ESPOSO DE 82 AÑOS DE EDAD POCA AYUDA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

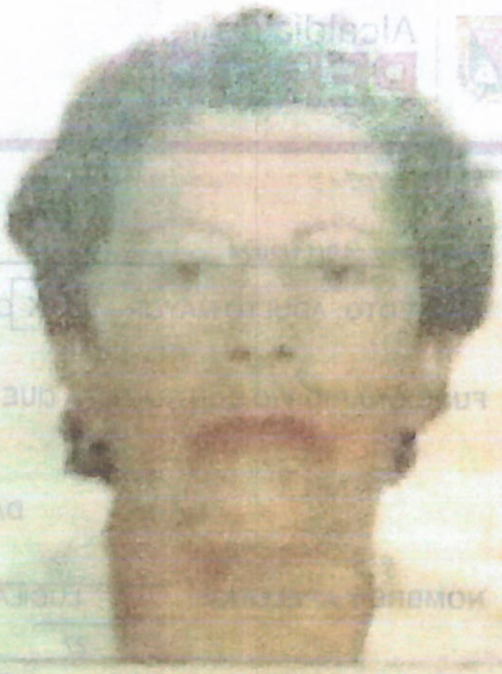
PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL



24.293.635

VELEZ CARDONA

LUCILA



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1937

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

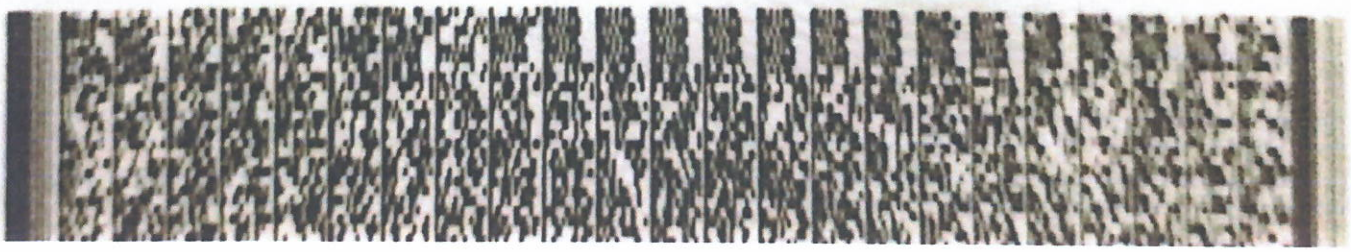
O+
G.S. RH

F
SEXO

14-NOV-1967 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24293635
NOMBRES	LUCILA
APELLIDOS	VELEZ CARDONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	DOS QUEBRADAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	24/10/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/06/2024 09:50:07	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C17

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001079566900000383

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCILA

Apellidos: VELEZ CARDONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24293635

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2019

Última actualización ciudadano: 18/11/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 10/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ROBERTO RESTREPO **DOC. IDENTIDAD** 49.5741

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18 MES 3 AÑO 1933

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO X **SI CUAL:** NINGUNO

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: KILOMETRO 8 FINCA VILLA SAN LUIS.

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR DE 89 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR MANIFIESTA QUE DESDE QUE MURIÒ EL ESPOSO SIENTE SOLA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.495.741
RESTREPO
APELLIDOS
ROBERTO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1933
AGUADAS
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-NOV-1950 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00494862-M-0004495741-20131011 0035425989A 1 4532582040

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 06/12/2024 A1

Ficha: 66001040563600000050

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROBERTO

Apellidos: RESTREPO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4495741

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/09/2019

Última actualización ciudadano: 24/03/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4495741
NOMBRES	ROBERTO
APELLIDOS	RESTREPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	12/06/2024 10:26:49	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 22/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: OSCAR DE JESUS CARMONA OCAMPO **DOC. IDENTIDAD** _____

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 06 MES 06 AÑO 1963

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO [X] **SI CUAL:** [ ]

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CALLE 21 CON CARRERA 21

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 61 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR EN RIESGO DE CALLE, SIN RED DE APOYO FAMILIAR.

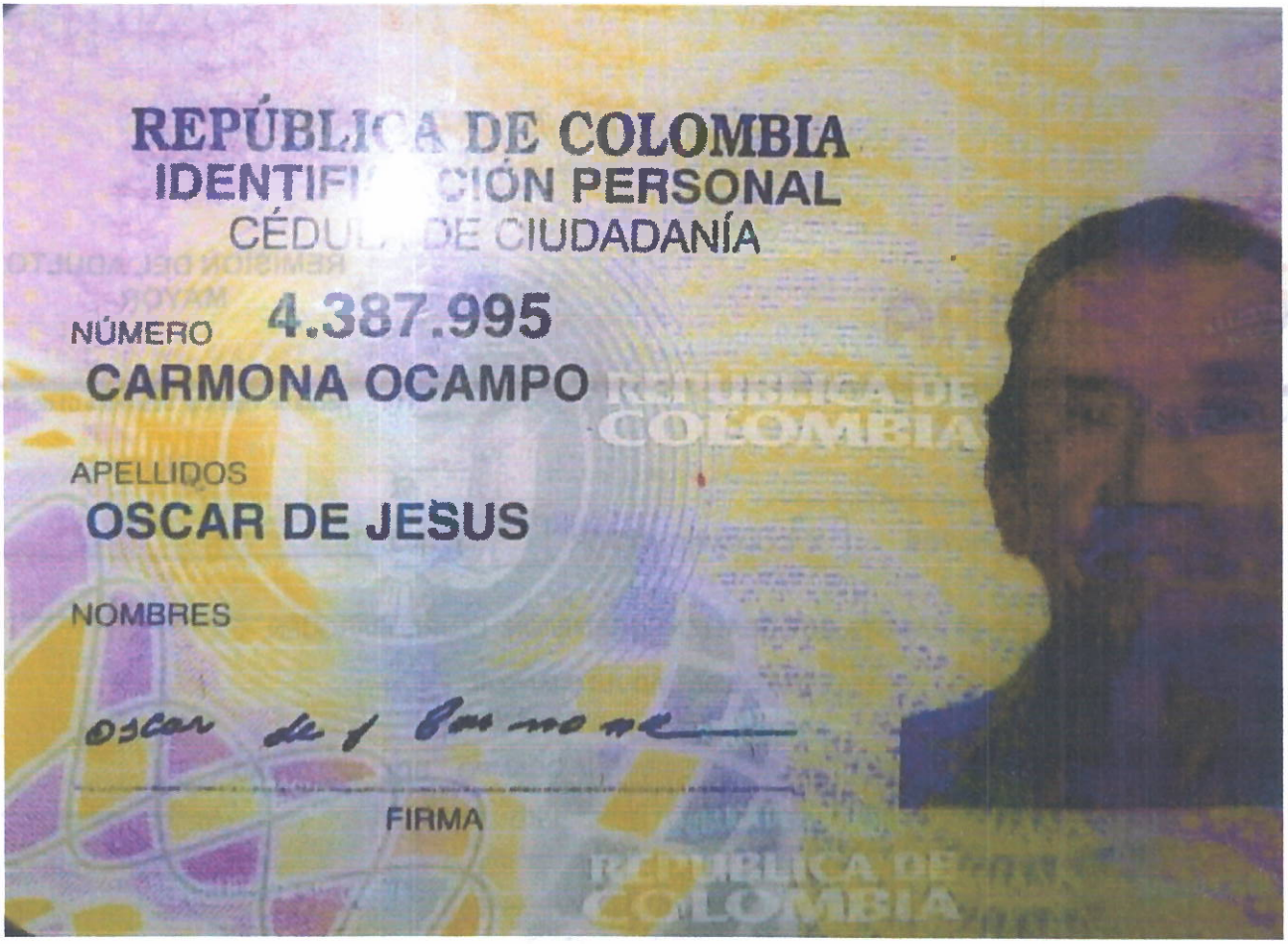
DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 4.387.995
CARMONA OCAMPO
APELLIDOS
OSCAR DE JESUS
NOMBRES
FIRMA


08-AGO-1942
AMAGA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-MAR-1967 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
0066410124A 3
4545375376

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4387995
NOMBRES	OSCAR DE JESUS
APELLIDOS	CARMONA OCAMPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:29:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C18

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001053562600000877

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: OSCAR DE JESUS

Apellidos: CARMONA OCAMPO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4387995

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/12/2019

Última actualización ciudadano: 11/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 13/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ARLES CORDOVES SEGURA **DOC. IDENTIDAD** 7.502.130

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [30] MES [06] AÑO [1945]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: ARABIA CENTRO

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR CON EPILEPSIA

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

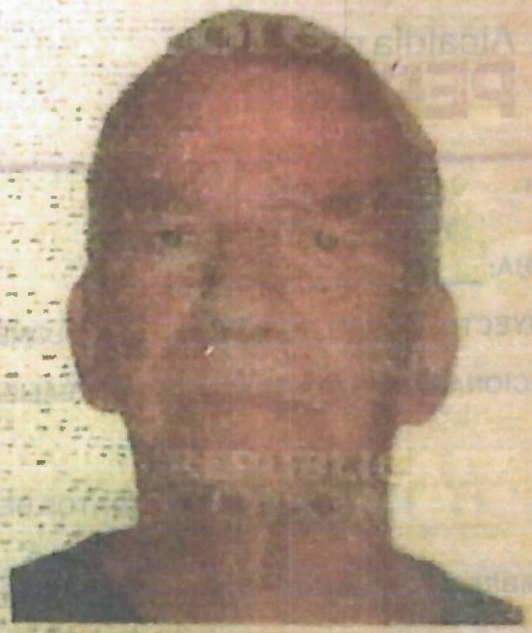
NUMERO **7.502.130**

CORDOVES SEGURA

APELLIDOS

ARLES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1945**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

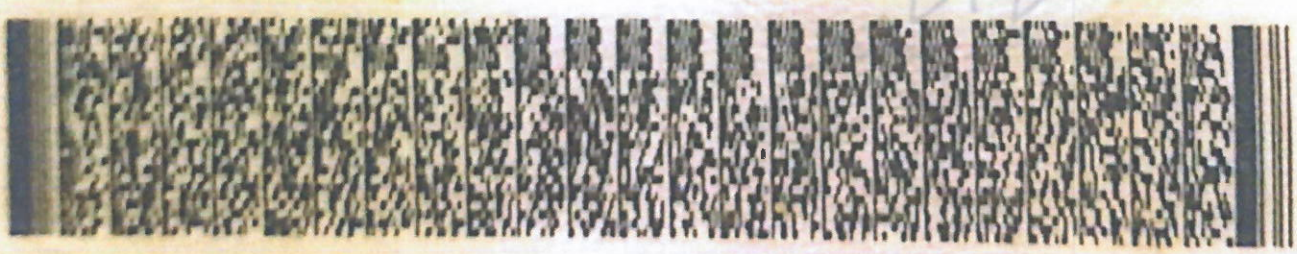
1.65 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

17-DIC-1967 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2400100-01104242-M-0007502130-20191019 0068836174?A 1

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011661793200020340

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ARLES

Apellidos: CORDOVES SEGURA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7502130

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/09/2023

Última actualización ciudadano: 21/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7502130
NOMBRES	ARLES
APELLIDOS	CORDOVES SEGURA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:37:18	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 13/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MIGUEL ANGEL GRISALES DUQUE **DOC. IDENTIDAD** 10.110.296

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [22] MES [05] AÑO [1962]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CRA 10 # 62-28 NACEDEROS

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR CON EPOC OXIGENODEPENDIENTE

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.110.296**



GRISALES DUQUE
APELLIDOS

MIGUEL ANGEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1962**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-ABR-1981 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR

INDICE DERECHO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10110296
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	GRISALES DUQUE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:41:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Realizar la búsqueda

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001184180210004311 9

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MIGUEL ANGEL

Apellidos: GRISALES DUQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10110296

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/06/2024

Última actualización ciudadano: 17/06/2024

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 14/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: BERNALDO GALVEZ **DOC. IDENTIDAD** 1.201.665

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 30 MES 05 AÑO 1929

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO [X] SI [ ] **CUAL:** NINGUNA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: MANZANA 18 CASA 5 MALAGA

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 96 ANOS DE EDAD, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD.

OBSERVACIÓN: ADULTO MAYOR EL CUAL NO CUENTA CON UN APOYO SOLIDO PARA SU CUIDADO INTEGRAL.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.201.665

GALVEZ

APELLIDOS

BERNARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1929

PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-MAY-1956 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1201665
NOMBRES	BERNARDO
APELLIDOS	GALVEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:48:52	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001333104700021811

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BERNARDO

Apellidos: GALVEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1201665

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/08/2023

Última actualización ciudadano: 22/08/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 14/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ALBERTO ELIAS GRACIANO **DOC. IDENTIDAD** 70.069.648

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [27] MES [08] AÑO [1953]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: ROCIO MEDIO

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR CON EPOC

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
70.069.648
GRACIANO MORENO
ALBERTO ELIAS


FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1953
SOPETRAN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1975 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	70069648
NOMBRES	ALBERTO ELIAS
APELLIDOS	GRACIANO MORENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	05/08/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:50:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011641279300018558

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBERTO ELIAS

Apellidos: GRACIANO MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 70069648

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/12/2021

Última actualización ciudadano: 23/12/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 15/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: CARLOS ALBERTO YARCE MUÑOZ **DOC. IDENTIDAD** 10.069.130

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 02 MES 08 AÑO 1950

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: ALCALDIA DE PEREIRA

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR EN CONDICION DE CALLE

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

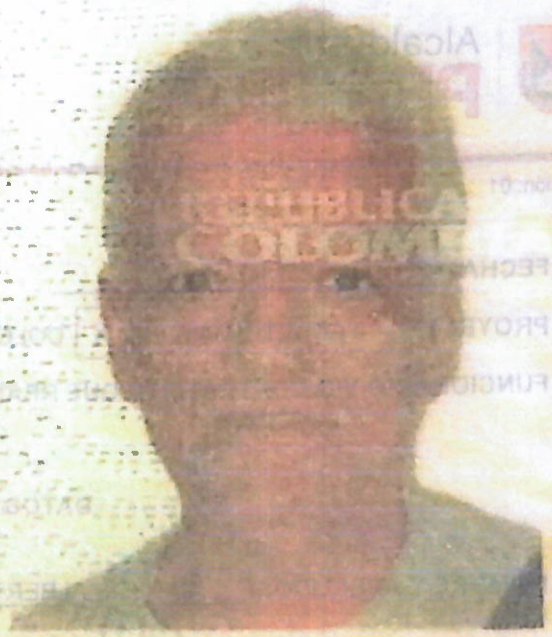
NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **10.069.130**

YARCE MUÑOZ

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos Alberto Yarce Muñoz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1950**

PEREIRA
(RISARALDA)

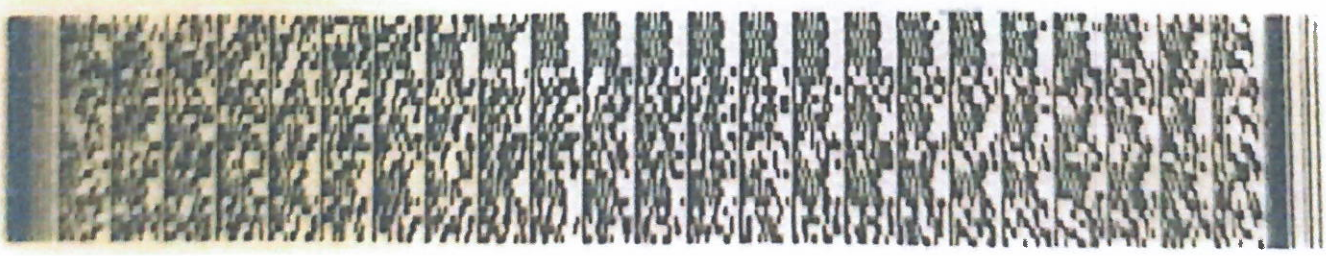
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-OCT-1971 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10069130
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	YARCE MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	05/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 10:59:25	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**10069130**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 15/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE CRISANTO VASQUEZ **DOC. IDENTIDAD** 100.98.034

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 23 MES 08 AÑO 1942

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI [ ] **X NO** [ ] **CUAL: EPISODIO PSICOTICO AGUDO**

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CLINICA CONFAMILIAR

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 68 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÓN: ADULTO MAYOR REMITIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DE LA CLINICA SAN RAFAEL SIN RED DE APOYO FAMILIAR A SU CUIDADO, SEGÚN MANIFESTADO POR LA TRABAJADORA SOCIAL TIENE UNA HERMANA EL CUAL NO CUENTA CON LA S CONDICIONES FISICAS Y MENTALES PARA EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR.

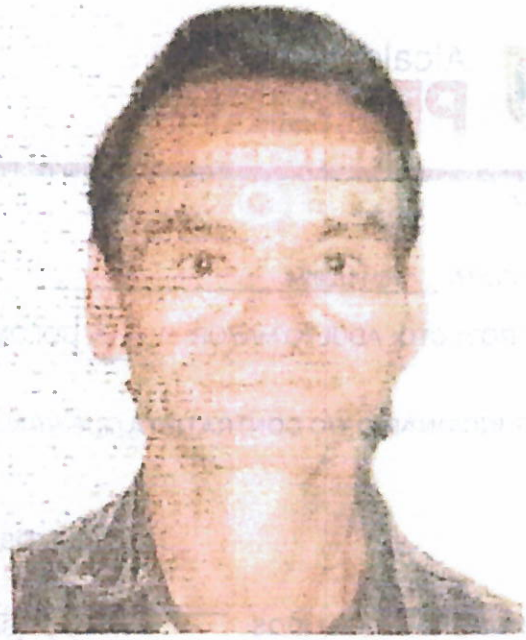
NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **10.098.034**

VASQUEZ ARENAS

APELLIDOS

JOSE CRISANTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1958**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUL-1978 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1258550
NOMBRES	JUAN LAUREANO
APELLIDOS	GUAPACHA MOTATO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	DOS QUEBRADAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/12/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:30:45	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro valido

C3

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66170014853300001309

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN LAUREANO

Apellidos: GUAPACHA MOTATO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1258550

Municipio: Dosquebradas

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/09/2019

Última actualización ciudadano: 22/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARTHA PATRICIA TORRES GOM

Dirección: Carrera 19 No 17 - 20 Barrio Santa Mon

Teléfono: 60633053

Correo Electrónico: sisben@dosquebradas.gov

FECHA: *11/28/2024*

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE BENHUR ARIAS BEDOYA **DOC. IDENTIDAD** 10066505

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [13] MES [10] AÑO [1949]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** ACV

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CIUDAD FUTURO

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

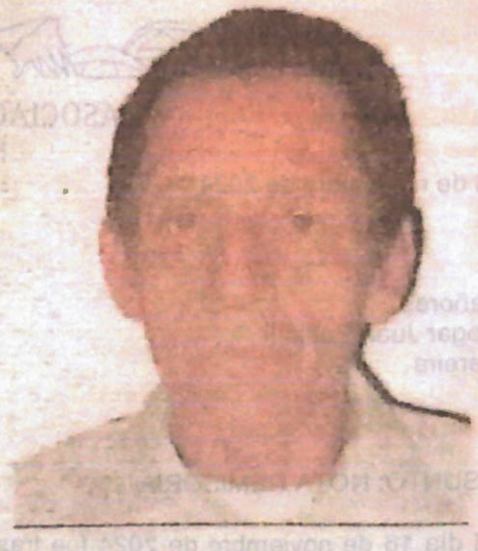
NUMERO **10.066.505**

ARIAS BEDOYA

APELLIDOS

JOSE BENHUR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1949**

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-DIC-1970 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00062081-M-0010066505-20080830 0002822533A 1 4580005457

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

16 de noviembre de 2024

Señores
Hogar Juan Pablo II
Pereira

ASUNTO: NOTA REMISORIA

El día 16 de noviembre de 2024 fue trasladado desde las instalaciones del CPSAM operado por la Asociación Ciudad Futuro hasta el Hogar Juan Pablo II, el señor JOSE BENHUR ARIAS BEDOYA identificado con Cedula de Ciudadanía No 10066505.

Se le hace entrega de las partencias, documento de identidad, historia clínica y medicamentos, todo esto esta detallado en el acta de traslado que reposa en nuestro archivo.

Atentamente:

LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ
Representante legal
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10066505
NOMBRES	JOSE BENHUR
APELLIDOS	ARIAS BEDOYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:01:12	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Sisbén

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011641277400001407

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE BENHUR

Apellidos: ARIAS BEDOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10066505

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/08/2021

Última actualización ciudadano: 18/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 19/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: RAMIRO DE JESUS ARAQUE GUTIERREZ **DOC. IDENTIDAD** 6.781.766

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 31 **MES** 07 **AÑO** 1941

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: ALCALDIA DE PEREIRA

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR EN CONDICION DE CALLE

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.781.766**

ARAQUE GUTIERREZ

APELLIDOS

RAMIRO DE JESUS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1941**

CONCORDIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**M**
ESTATURA	G S. RH	SEXO

08-NOV-1963 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00159979-M-0006781766-20090624 0012792264A 2 4530009640

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6781766
NOMBRES	RAMIRO DE JESUS
APELLIDOS	ARAQUE GUTIERREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	25/05/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:13:13	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**6781766**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 20/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ALBEIRO DE JESUS TREJOS **DOC. IDENTIDAD** 4.537.340

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 30 MES 05 AÑO 1929

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO X SI **CUAL:** NINGUNA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: MANZANA H CASA 141 LA ISLA.

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 74 ANOS DE EDAD, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR EL CUAL MANIFIESTA NO TIENE RED DE APOYO FAMILIAR, SOLO CUENTA CON LA LIDER SOCIAL DEL BARRIO DE CUBA PARA ALIMENTO, Y LO ADEMÀS, POR TAL MOTIVO SE VINCULA CPSAM.

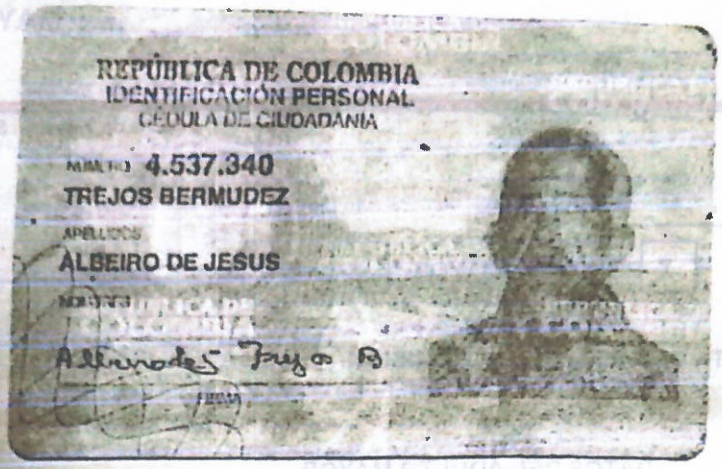
DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.537.340
TREJOS BERMUDEZ
APELLIDOS
ALBEIRO DE JESUS
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1950
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-NOV-1971 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2400100-00641724-M-0004537340-20171002 0067871287A 1 1374599157

Albeiro Trejos

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4537340
NOMBRES	ALBEIRO DE JESUS
APELLIDOS	TREJOS BERMUDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:15:58	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011961804100001913

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBEIRO DE JESUS

Apellidos: TREJOS BERMUDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4537340

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/07/2024

Última actualización ciudadano: 25/07/2024

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 28/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] **COLOMBIA MAYOR** [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JAIRO CORREA ALZATE **DOC. IDENTIDAD** 10.058.559

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 21 MES 07 AÑO 1946

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI X **NO** **CUAL:** FISICA, IMPUTACIÒN DEL PIE

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CR10B·63 GABIEL TRUJILLO

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 78 ANOS DE EDAD, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, POCA RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR, EL CUAL NECESITA CPSAM PARA SU CUIDADO, Y MEJORAR SU CONDICIÒN DE VIDA EN GENERAL.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

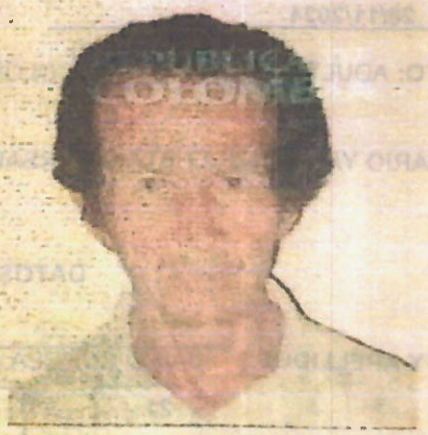
NUMERO **10.058.539**

CORREA ALZATE

APELLIDOS

JAIRO

NOMBRES



Jairo Correa A.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1946**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	AB+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-SEP-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00121862-M-0010058539-20081104 0005268227A 1 4580014467

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10058539
NOMBRES	JAIRO
APELLIDOS	CORREA ALZATE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	DOS QUEBRADAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/07/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:25:37	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001008564400000601

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO

Apellidos: CORREA ALZATE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10058539

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/12/2019

Última actualización ciudadano: 03/12/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 28/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ALBA INES LOPEZ DE GARCIA **DOC. IDENTIDAD** 24.526.012

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 19 MES 07 AÑO 1953

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI X **NO** **CUAL:** ALZAHIMER

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CR10B-63 GABIEL TRUJILLO

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 71 ANOS DE EDAD, EN CONDICIÓN DE CALLE, VULNERABLE

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR, EL CUAL NECESITA CPSAM PARA SU CUIDADO, Y MEJORAR SU CONDICIÒN DE VIDA EN GENERAL.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **24.526.012**

LOPEZ De GARCIA

APELLIDOS

ALBA INES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1953**

BALBOA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ENE-1975 BELALCAZAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24526012
NOMBRES	ALBA INES
APELLIDOS	LOPEZ DE GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	DOS QUEBRADAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	16/12/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:27:55	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001008564400000601

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBA INES

Apellidos: LOPEZ GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24526012

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/12/2019

Última actualización ciudadano: 03/12/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 28/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JUAN LAURENO GUAPACHA MOTATO **DOC. IDENTIDAD** 1.258.550

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 05 MES 01 AÑO 1944

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO X **SI** **CUAL:** NINGUNA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CALLE20#10-58 ALBERGUE

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 80 ANOS DE EDAD, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, SIN DE RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR, EL CUAL NECESITA CPSAM(CENTRO DE PROTECCIÒN SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR,) PARA SU CUIDADO, Y MEJORAR SU CONDICIÒN DE VIDA EN GENERAL.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **1.258.550**

GUAPACHA MOTATO

APELLIDOS

JUAN LAUREANO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1944**

RIOSUCIO
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-NOV-1967 BELALCAZAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

A-2402500-01406873-M-0001258550-20231227 0138093122A 1 8510393787

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10098034
NOMBRES	JOSE CRISANTO
APELLIDOS	VASQUEZ ARENAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	29/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:06:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011721387000020797

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE CRISANTO

Apellidos: VASQUEZ ARENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10098034

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/07/2023

Última actualización ciudadano: 04/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 29/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE MILAGROS GARCIA TREJOS **DOC. IDENTIDAD** 24.952.467

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 31 MES 12 AÑO 1946

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO X **SI CUAL:** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: HOSPITAL SAN JOAQUÌN

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 77 AÑOS DE EDAD, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR REMITIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL HOSPITAL, SIN RED DE APOYO A SU CUIDADO,

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

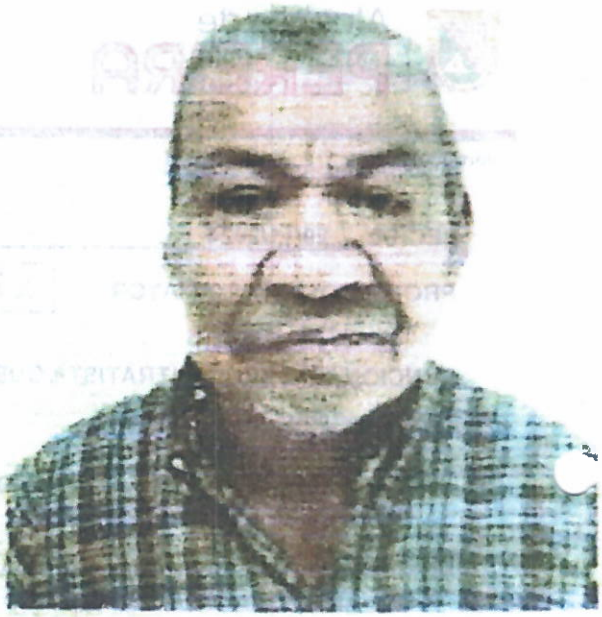
FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

4.342.897

NUMERO



GARCIA TREJOS

APELLIDOS

JOSE MILAGROS

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1946**

GUATICA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-OCT-1971 ANSERMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-54160442-M-0004342897-20071206 **01129**07340A 02 234250472

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico en el hogar con discapacidad: **B2**

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 660011641278800006701 **Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE MILAGROS

Apellidos: GARCIA TREJOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4342897

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/12/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4342897
NOMBRES	JOSE MILAGROS
APELLIDOS	GARCIA TREJOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	12/06/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:32:40	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: LUIS ADAN PATIÑO LOPEZ **DOC. IDENTIDAD** 10066520

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 09 MES 01 AÑO 1947

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] **CUAL** FISICA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: HOSPITAL SAN JORGE

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR CON MOVILIDAD REDUCIDA

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.065.520**

PATIÑO LOPEZ

APELLIDOS

LUIS ADAN

NOMBRES

Luis Adan Patiño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1947**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. R.H. | **M** SEXO

12-AGO-1970 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Sisbén

Fecha de consulta: 06/12/2024 **B4**

Ficha: 66001064576200000657

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ADAN

Apellidos: PATIÑO LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10065520

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/11/2020

Última actualización ciudadano: 01/11/2020

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10065520
NOMBRES	LUIS ADAN
APELLIDOS	PATIÑO LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:35:01	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 04/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: LUIS GOZALO ZAPATA RAMIREZ **DOC. IDENTIDAD** 7.70092.080

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO [X] **SI** [ ] **CUAL:** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: HOSPITAL DE KENNID

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 78 AÑOS DE EDAD, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR EN RIESGO DE CALLE, REMITIDO POR LA COMUNIDAD DE LA COMUNA SAN JOAQUÌN, POSTERIOR A ELLO INDOCUMENTADO Y SIN INFORMACIÒN DE FECHA DE NACIMIENTO, TRANSMITE UN NUMERO DE CEDULA ALLÌ ESPUESTO.

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:37:40 AM horas del 06/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **7792080**

Apellidos y Nombres: **ZAPATA RAMIREZ LUIS GONZALO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C
Atención administrativa Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país 018000 910 112
E-mail dijin.araic-atc@policia.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

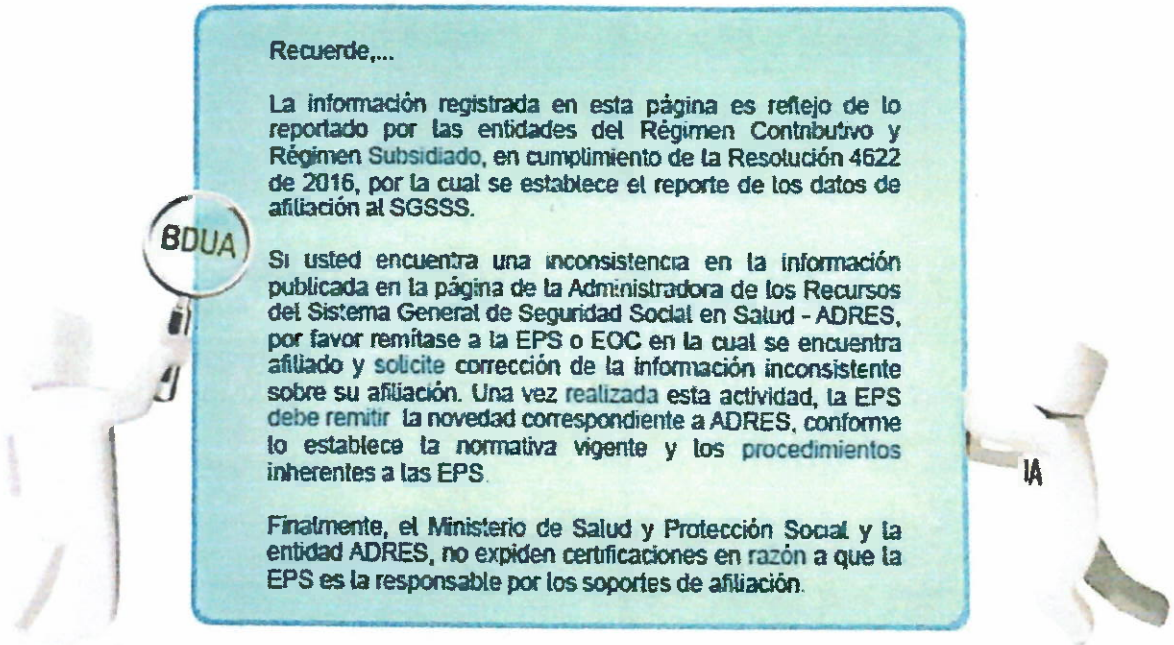
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/06/2024 19:41:11	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 7792080 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 03/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JAIRO MORALES BERMUDEZ **DOC. IDENTIDAD** 19192203

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 05 MES 10 AÑO 1951

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] **CUAL** FISICA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CLINICA LOS NEVADOS

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR CON MOVILIDAD REDUCIDA

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CPSAM JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA No. 19.192.203

DE Bogotá, D.E.

APELLIDOS: MORALES BERMUDEZ

NOMBRES: Jairo

NACIDO: 5-Oct-1951 Pereira (R/alda)

ESTATURA: 1-68 COLOR: Trig.

SEÑALES: Ninguna

FECHA: 10-Jul-74

FIRMA DEL CIUDADANO

INDICE DERECHO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19192203
NOMBRES	JAIRO
APELLIDOS	MORALES BERMUDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	26/09/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:43:03	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001013568800000514

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO

Apellidos: MORALES BERMUDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 19192203

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2019

Última actualización ciudadano: 18/11/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 04/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA TERESA OROZCO RUIZ **DOC. IDENTIDAD** 24.952.467

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 25 MES 02 AÑO 1945

[ ] [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO X **SI CUAL:** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CALLE31#3B-27

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 79 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO A SU CUIDADO, DURANTE LA VISITA SE OBSERVA UN HERMANO ADULTO MAYOR EL CUAL NO CUENTA CON LA CAPACIDAD DEL CUIDADO.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **24.952.467**

OROZCO RUIZ

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1945**

ARMENIA
(QUINDIO)

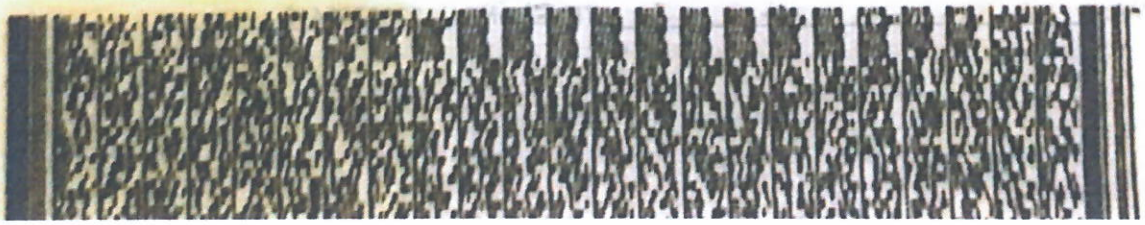
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-OCT-1974 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 06/12/2024 C6

Ficha: 66001059571000000729

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: OROZCO RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24952467

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/12/2022

Última actualización ciudadano: 03/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24952467
NOMBRES	MARIA TERESA
APELLIDOS	OROZCO RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	08/04/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:44:04	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 04/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE MARTIN CAMPUZANO **DOC. IDENTIDAD** 10.058.899

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 16 MES 09 AÑO 1946

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO [X] SI [ ] **CUAL:** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: HOSPITAL DE KENNIDY

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 78 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR REMITIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL ELSA LILIANA, DURANTE LA VISITA EL ADULTO MAYOR MANIFIESTA QUE TIENE UNAS SOBRINAS, Y RECHAZA LA VINCULACIÒN, POR CONSIGUIENTE, EN EL MOMENTO DE LA SALIDA DEL HOSPITAL LA TRBAJADORA SE COMUNICA CON LA SOBRINA DONDE MANIFIESTAN QUE NO SE PUEDEN HACERSE CARGO, PORQUE NO CUENTA CON LA CONDICIÒN ECONOMICA. EL CUAL EL ADULTO ACEPTA EL CPSAM.

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10058899**



CAMPUZANO HERNANDEZ
APELLIDOS

JOSE MARTIN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1946**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-OCT-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2400100-54094711-M-0010058899-20020119 **02566** 02019A 02 118273735

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10058899
NOMBRES	JOSE MARTIN
APELLIDOS	CAMPUZANO HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	28/12/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:49:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**10058899**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 05/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: LUIS ARTURO CARMONA **DOC. IDENTIDAD** 10.193.248

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 05 MES 06 AÑO 1957

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD NO [ ] X [ ] **SI CUAL:** OPERADO EN LA MUÑECA IZQUIERDA.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CLINICA CONFAMILIAR

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYORDE 67 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD

OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR REMITIDO DE LA CLINICA CONFAMILIAR POR LA TRABAJADORA NATHALIA, SIN RED DE APOYO FAMILIAR.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

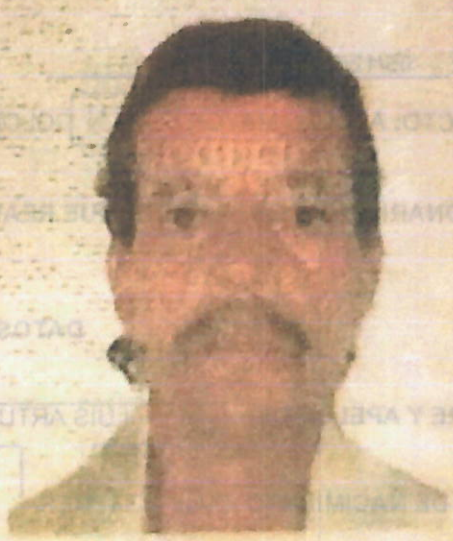
NUMERO **10.193.248**

CARMONA

APELLIDOS

LUIS ARTURO

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1957**

CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G S RH	SEXO

18-MAY-1977 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00166181 M 0010193248 20090603 0014420983A 1 4540104740

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10193248
NOMBRES	LUIS ARTURO
APELLIDOS	CARMONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/06/2024 11:52:39	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C5

Fecha de consulta: 06/12/2024

Ficha: 66001077571200000306

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ARTURO

Apellidos: CARMONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10193248

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/11/2019

Última actualización ciudadano: 05/11/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 26/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Laura Vargas

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: María Oospina DOC. IDENTIDAD 10096000

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [29] MES [08] AÑO [1954]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Cayes.

MOTIVO REMISION: Traslado.

OBSERVACIONES: Paciente con edad: adulto mayor dependiente con concentrador, signos vitales estables, sin dificultad para la marcha.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: Carlos Parra TELEFONO: 3105614105

Alejandra Olaya 3103445539

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Laura Vargas

FIRMA: _____ TELEFONO: 3182941899

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.096.000**

OSPINA ZAPATA

APELLIDOS

MARIO

NOMBRES

FIRMA





29-AGO-1959

FECHA DE NACIMIENTO

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

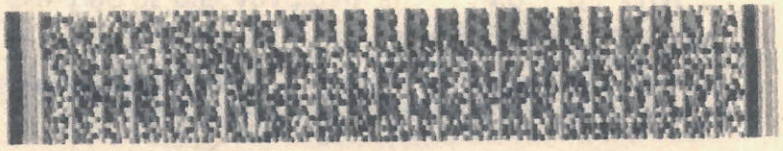
1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1977 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2400100-00894752-M-0010096000-20160603 0048956303A 1 4553030865

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/12/2024

Ficha: 66001164127740000145 7

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIO

Apellidos: OSPINA ZAPATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10096000

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/08/2021

Última actualización ciudadano: 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente.

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3245703 - 3206765419

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	10096000
NOMBRES	MARIO
APELLIDOS	OSPINA ZAPATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	22/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/26/2024 15:43:05	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez, se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 26/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Laura Ibagon

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: LUZ ALFONSO OROZCO DOC. IDENTIDAD 10069589

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [7] AÑO [1939]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: _____

MOTIVO REMISION: Traslado

OBSERVACIONES: Adulta mayor con Epoc, Signos vitales alterado con respiración y Saturación. Toslarvo acllo estable con espacio y tiempo

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) Juan pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: Carlos parra TELEFONO: 3105014105

Alejandra olaya 3039455539

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Laura Ibagon

FIRMA: _____ TELEFONO: 3824185 9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **10.069.588**
OROZCO GARCIA

APELLIDOS
LUIS ALFONSO

NOMBRES

Luis Alfonso Orozco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1950**
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O- M

30-NOV-1971 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00287407-M-0010069588-20110330 0026449600A 1 4531264009

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10069588
NOMBRES	LUIS ALFONSO
APELLIDOS	OROZCO GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	17/02/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/26/2024 15:45:34	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 07/01/2025

Ficha: 66001184561100021449

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALFONSO

Apellidos: OROZCO GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10069588

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/05/2023

Última actualización ciudadano: 10/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703 - 3206765419

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 26/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Lauris Ibargüen

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Antonio Ochoa Trujillo DOC. IDENTIDAD: 16237974

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [12] AÑO: [1945]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL: _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: _____

MOTIVO REMISION: Traslado

OBSERVACIONES: Adulto mayor de 79 años de edad. Signo Vitales estable, orientado en tiempo y espacio.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) Juan Pablo II

PERSONA CARGO DEL CPSAM: Carlos parra TELEFONO: 3142914105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lauris Ibargüen Alejandra olaya 3103945539

FIRMA: _____ TELEFONO: 3182941859

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 16.237.974



OCHOA TRUJILLO

LUIS ANTONIO

COL 1.63 M

10 DIC 1945 B+

POPAYAN (CAUCA)

11 ABR 1967, PALMIRA

30 ENE 2033

[redacted]

[redacted]

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

[redacted]

ICCOL0139842850310 79<<<<<<<<<<<
4512101M3301306COL1623797 4<<<5
OCHOA<TRUJILLO<<LUIS<ANTONIO<<

Sisbens Base de Datos

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	16237974
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	OCHOA TRUJILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO.	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/26/2024 15:53:25	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE

Sisbén

Fecha Creación 25/06/2024 08:31:38 a. m. Creado Por LUZ ADRIANA GIRALDO MURILLO

RISARALDA PEREIRA	66 66001	No. solicitud 660011961 04100001888

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Sexo
LUIS	ANTONIO	OCHOA	TRUJILLO	MASCULINO
Extranjero	**Tipo de documento**	**Documento**	**Fecha de nacimiento**	**Fecha de expedición doc.**
NO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	162379[illegible]4	10/12/1945	11/04/1967
País	**Departamento**	**Municipio**	**Correo electrónico**	
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	NOTIENECORREO@GMAIL.COM	

Dirección
CALLE 12 ESTE # 12-31 VIA PIMPOLLO FUNDACION CRISTIANA KYRIOS

Teléfono
3136512971

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI**

¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **NO**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación ☑ Datos de vivienda ☑ Datos de hogar ☑ Datos de personas ☑

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Primer nombre

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	LUIS	ANTONIO	OCHOA	TRUJILLO	C.C. 16237974	☐	☑	☐

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automatica a traves del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad indentificada a traves de cruces con bases de datos generará la exclusion del Sisbén, independientemente de las acion legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la direccion de correo electronico señaladas en la seccion "Informante calificado del hogar"

¿ESTÁ DE ACUERDO? **Sí** ☐ **No** ☐

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 26/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Laura Ibargüen

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Orlando Antonio Cardona Muñoz DOC. IDENTIDAD 10.070.943

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 14 MES 04 AÑO 1951

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM CAVE

MOTIVO REMISION: Pte con signos vitales estables sin dificultad para la marcha, orientado en tiempo y espacio.

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: Carlos Parra TELEFONO: 3105614105.

Alejandra Playa 1a FUI 3103945534

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Laura Ibargüen

FIRMA: _____ TELEFONO: 3182941899

Codigo de verificación
4813013177

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	10.070.943
Fecha de Expedición:	2 DE AGOSTO DE 1972
Lugar de Expedición:	PEREIRA - RISARALDA
A nombre de:	ORLANDO ANTONIO CARDONA MUÑOZ
Estado:	VIGENTE

COLOMBIANO DE ORO
LEY 1091 DE 2006

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 12 de Enero de 2024

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 13 de diciembre de 2023

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (4813013177) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"

No esta en base de datos 5.1.86

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10070943
NOMBRES	ORLANDO ANTONIO
APELLIDOS	CARDONA MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILÍADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/26/2024 16:10:32	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

1. Fecha de

sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.html

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**10070943**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía de PEREIRA

REMISION POBLACION VULNERABLE

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

FECHA: 3/12/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: VICTOR MANUEL MEJIA ESTRADA **DOC. IDENTIDAD** 10079736

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [14] MES [5] AÑO [1953]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: _____

MOTIVO REMISION: _____

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

FIRMA: _____ **TELEFONO:** _____

Sisbén

Fecha de consulta: 04/12/2024

Ficha: 660011841802100043057

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: VICTOR MANUEL

Apellidos: MEJIA ESTRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10079736

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2024

Última actualización ciudadano: 05/08/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703 - 3206765419

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.079.736**

MEJIA ESTRADA

APELLIDOS

VICTOR MANUEL

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1953**

APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

20-MAY-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01227111-M-0010079736-20210413 0074053709A 1 3501630720

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10079736
NOMBRES	VICTOR MANUEL
APELLIDOS	MEJIA ESTRADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	28/01/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/04/2024 13:50:02	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 293-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
293-2024.
NOVEDADES

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II DE PEREIRA

NOVEDADES DE RETIRO O FALLECIMIENTO

N°	NOMBRE	DOCUMENTO	ACTIVO	FECHA DE RETIRO O MUERTE
1	LUIS ANIBAL RUIZ PULGARIN	1340315	2/11/2024	24 DE DICIEMBRE RERIRO VOLUNTARIO
2	VICTOR MANUEL MEJIA ESTRADA	10079736	3/12/2024	25 DICIEMBRE SE EVADE
3	JOSE ALBERNI CARTAÑO MARULANDA	10262743	26/11/2024	26 DE DICIEMBRE EVADE

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

Desistimiento de Cupo.

Yo, Luis Anibal Ruiz Polgarin

identificad@ con Cedula de ciudadanía número 1.340.315 expedida en Pereira., Expreso mediante la presente mi negativa para ser institucionalizado(a) en un Centro de Protección Social al Adulto Mayor (CPSAM), ofertado por el componente de Adulto Mayor de la Secretaría de Desarrollo Social y Político de la Alcaldía de Pereira.

Para constancia se firma en Pereira, en la fecha 24 diciembre 2024.

Se entrega cedula original.

Firma: Adulto Mayor

Firma: Área Psicosocial

Testigo

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II
NIT 900.984.925-4.

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

Pereira 26 de diciembre de 2024

Doctora:

MARTHA CECILIA ÁLZATE ÁLZATE
Secretaria de Despacho
Secretaria de Desarrollo Social y Político Alcaldía de Pereira
Pereira

Doctor:
JAIME ARISTOBULO MENA B.
Subsecretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Pereira

ASUNTO: REPORTE OFICIAL FUGA ADULTO MAYOR JOSE ALBERNI CASTAÑO MARULANDA C.C 10.262.743.

Siendo las 8.30 am, en el procedimiento de conteo, en la entrega de turno a los empleados que han de recibir hoy 26 de Diciembre, se detecta la ausencia del adulto mayor José Alberni Castaño Marulanda, identificado con C.C. 10.262.743 de Manizales, el cual ingreso el día 27 de noviembre de 2024 al programa de adulto mayor remitido por la Alcaldía, Secretaria de desarrollo Social y en calidad de persona vulnerable y habitante de calle.
El día Sábado 21 de Diciembre el adulto mayor manifestó su decisión de retirarse del programa de manera voluntaria, la administración del CPSAM contacto a la profesional nutricionista Sabina lo había recomendado para obtener el cupo. Ella en conversación telefónica con su recomendado le insistió que no se retirara, le dijo sobre los beneficios y ventajas para que desistiera de su salida. El adulto no acepta tales recomendaciones y continúa con su intención de retirarse o fugarse porque su concepto de CPSAM es que es como estar en una cárcel y no se le puede obligar a permanecer interno.
Finalmente hoy 26 de Diciembre se observa su ausencia habiéndose fugado por algún área de atrás de la institución porque no hay reporte de haberlo hecho por la puerta principal.
Se procede a enviar enviar copia de este reporte a la Secretaria de Desarrollo Social, al articulador de programa Dr. Gustavo Soto, y a la Psicóloga Lauris Ibarguen para lo pertinente.

Reporto, Dhuberthy Cardona
Auxiliar Administrativo Sebastián Giraldo Ceballos

Carlos Parra
C.C. 10.001.953
Representante Legal.
Hogar Geriátrico Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024.
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
HUERTA

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II

DE PEREIRA

NIT 900.984.925 - 4

PERIODO: DEL 27 DICIEMBRE 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

ÁREA: HUERTA

COORDINACIÓN Y ÁREA PRODUCTIVA

2024

PROYECTO DE HUERTA PRODUCTIVA PARA EL HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II

1. Introducción

La presente propuesta busca desarrollar una huerta productiva en el hogar geriátrico, contribuyendo a la alimentación saludable, el bienestar de los adultos mayores y la promoción de actividades recreativas y terapéuticas. Este proyecto se enfocará en el cultivo de especies transitorias, asegurando una rotación eficiente de cultivos para el aprovechamiento continuo de los recursos.

2. Objetivos

Objetivo General:

Desarrollar una huerta productiva en el hogar geriátrico que permita la producción sostenible de cultivos transitorios, beneficiando la nutrición, la salud mental y el sentido de pertenencia de los adultos mayores.

Objetivos Específicos:

- Implementar cultivos transitorios con ciclos de producción cortos y adecuados al clima local.
- Involucrar a los adultos mayores en actividades agrícolas adaptadas a sus capacidades.
- Garantizar el mantenimiento y sostenibilidad de la huerta a través de un plan de rotación de cultivos.
- Promover la educación ambiental y el autoconsumo dentro del hogar geriátrico.

3. Actividades a Desarrollar

Actividad	Descripción	Responsable	Tiempo Estimado
Diseño de la huerta	Identificación del espacio, diseño de distribución y selección de cultivos.	Coordinador del hogar.	1 semana

Preparación del terreno	Limpieza del área, remoción de maleza y preparación del suelo.	Personal del hogar, voluntarios.	2 semanas
Selección de cultivos	Escoger cultivos transitorios como lechuga, espinaca, rábanos, zanahorias y cilantro.	nutricionista.	1 semana
Siembra	Plantación de semillas según planificación del ciclo agrícola.	Adultos mayores, personal del hogar.	1 semana
Mantenimiento y cuidado	Riego, control de plagas, fertilización orgánica.	Adultos mayores, personal del hogar.	Continuo
Cosecha	Recolección de productos y evaluación de producción.	Adultos mayores, personal del hogar.	Según ciclo de cultivo
Uso de productos cosechados	Integración de los alimentos en la dieta del hogar geriátrico.	Nutricionista, personal de cocina.	Continuo

4. Recursos Necesarios

- Herramientas agrícolas (palas, rastrillos, regaderas, tijeras de poda).
- Semillas de cultivos transitorios.
- Compost y fertilizantes orgánicos.
- Materiales para cercado y delimitación del área de cultivo.
- Voluntarios y personal capacitado.

5. Evaluación y Seguimiento

Se realizarán reportes mensuales sobre el estado de los cultivos, participación de los adultos mayores y producción obtenida. Además, se realizarán ajustes según necesidades para optimizar la producción y sostenibilidad del proyecto.

6. Conclusión

Este proyecto permitirá mejorar la calidad de vida de los adultos mayores al fomentar su participación en actividades agrícolas, generar alimentos frescos y fortalecer el sentido de comunidad dentro del hogar geriátrico. La huerta productiva no solo será un espacio de producción, sino también de bienestar integral y recreación.

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024.
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
HUERTA

Evidencia fotográfica



Responsables

Firma:

DIANA MARCELA RAMIREZ

COORDINACIÓN

Firma:

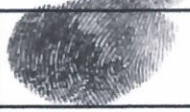
JENNY MARCELA PALACIO PARRA

ÁREA PRODUCTIVA.

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO DE HUERTA

Versión: 02

PERIODO:01/01/2025-30/01/2025			NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR							
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	1SEM	2SEM	3SEM	4SEM	TOTAL ENTREGAS 2 ENTREGAS SEMANALES	FIRMA	HUELLA
1	JOSE GIRALDO ALVARAN	4410476	83	2	2	2	2	8		
2	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	84	2	2	2	2	8		
3	ALBEIRO LOAIZA MANIOS	10108471	62	2	2	2	2	8		
4	DORY MOLINA RODRIGUEZ	25015110	74	2	2	2	2	8		
5	REINALDO ANTONIO CHAVARRIAGA HOLGUIN	6243911	78	2	2	2	2	8		
6	MARTHA CECILIA FRANCO HERRERA	42012807	50	2	2	2	2	8		
8	EDILSON OSORIO CASTAÑO	10075972	74	2	2	2	2	8		
10	ARLES CORDOVES SEGURA	7502130	79	2	2	2	2	8		
11	MIGUEL ANGEL GRISALES DUQUE	10110296	62	2	2	2	2	8		

12	ALBERTO ELIAS GRACIANO MORENO	70069648	71	2	2	2	2	8		
13	JOSE CRISANTO VASQUES ARENAS	10098034	68	2	2	2	2	8		
14	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	65	2	2	2	2	8		
15	LUIS ANTONIO OCHOA TRUJILLO	16237974	79	2	2	2	2	8		
								104		

OBSERVACIONES:

COORDINADOR	
NOMBRE	DIANA MARCELA RAMIREZ TUSARMA
CÉDULA	1090333526
FIRMA	
CELULAR	3218735614
ENTIDAD	Secretaria de Desarrollo Social Alcaldia de Pereira