



**GUIA DE TRAMITE PARA  
SOLICITUD DE ENCUESTA SISBEN**

**CODIGO: G-GT-47**

**VERSION: 03**

**PAGINA: 1 de 1**

<b>Descripción:</b>	Este tramite lo puede realizar todo ciudadano
<b>Nombre de la entidad donde se realiza el trámite:</b>	Secretaria Local de Salud
<b>Oficina donde se realiza el trámite:</b>	Oficina SISBEN
<b>Dirección donde se realiza el tramite</b>	CR 49 No 12 9sur 84
<b>Teléfono</b>	3788524
<b>Horario de atención</b>	7:30am a 11: AM y de 1:30Pm a 4:00 PM
<b>Requisitos</b>	Fotocopia de documentos de identidad de todas las personas que habitan en la vivienda Recibo de servicios públicos Cartas de retiro de EPS si no tienen Carta de retiro si tienen SISBEN en otro municipio
<b>Documentos o servicios que se obtienen al finalizar el tramite</b>	Constancia de decepción de documentos por solicitud de encuesta SISBEN Visita domiciliaria Carnet con el respectivo nivel del SISBEN
<b>Tiempo de respuesta</b>	inmediato
<b>Costo</b>	No tiene
<b>Vigencia</b>	No tiene
<b>Observaciones</b>	Si el usuario no presenta los respectivos retiros de EPS o SISBEN de otro municipio no se le puede recibir la documentación
<b>Pasos para realizar el tramite</b>	Acercarse a la oficina y solicitar el servicio
<b>Como recibirá usted la respuesta</b>	Por escrito
<b>Fundamento jurídico/reglamentación</b>	No aplica