

SISTEMA DE CONSULTA DE DECLARANTES VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEL PAÍS, Para Atención En Salud Durante El Periodo De Urgencia Y Emergencia

Crear Declarantes

DECLARACION

Número de Declaración: **44500** Fecha de Creación: **09-SEP-21** Fecha del Deplazamiento: **18/03/2021**

Municipio Expulsor: **EL TAMBO**
Departamento Explusor: **Cauca**
Telefono Actual: **3157761906**

Dirección actual donde esta de posada o reside en la actualidad: **CARRERA 25 N° 39-17**
Barrio: **1202 - Asturias (comuna 12)**

Tipo Declaración * : **Individual**
Declaró antes en : **SI**
Fecha Para la Citación de la Resolución *: **18-NOV-21**

Observación Declaración:
NO APLICA

FAMILIA

Declarante:

Tipo y Numero de Documento de Identificación: **C.C. - 34552182**
Sexo: **F**

Estdao Civil: **Separado**

La Victina es *:
☑ Otro
cual ? **VIOACION**

Lugar de Nacimiento: **EL TAMBO CAUCA**
Fecha de Nacimiento: **20/06/1968**
Edad: **53 a?os**
Grado Escolaridad: **Primaria Completa**

Nombres:		Apellidos:	
LUZ	**TEESA**	**GUATA**	**POTOSI**
(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	(Primer Apellido)	(Segundo Apellido)

Etnia:	Persona en situación de Discapacidad:	Si contesto que es persona en situación de discapacidad especifique::	Consulto en FOSYGA:
Ninguna	**No**		☑

Pueblo Indigena: Comunidades Negras

Afiliación Municipio Expulsor:	EPS Municipio Expulsor:	Numero de Ficha Sisben Municipio Expulsor:	Nivel de Sisben Municipio Expulsor:	Realizó Traslado:
Subsidiado	**ESSC62**			**No**

Observación:
NO APLICA

Agregar más Integrantes de la Familia | Imprimir Declaración | Regresar al Menu Principal...

Jueves Septiembre 09, 2021
10:56:12 AM

Usuario: