ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SISTEMA DE CONSULTA DE LA POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO

Declaración de las Personas en la U.A.O.

Declaración: **44900**
Fecha Creación: **07-OCT-21**
Fecha del Desplazamiento: **07/10/2021**
Municipio Expulsor: **LA VICTORIA (Valle)**
Direccion Actual: **CARRERA 27 E N? 83 - 109**
Barrio: **Alfonso Bonilla Aragon** (1401)
Observacion:
Telefono: **318-4630710 - 321-3109111**
Fecha Citación para la Resolución : **17-DEC-21**
Declaró antes en : **NO**

FAMILIA

Declarante	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
X	C.C. 1010106652	KAROLAIN ANDREA AZA CRUZ		No ( )	14/11/1999	21 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
F	Universitario Incompleto	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

Parentesco	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
Conyugue o Compa?era	C.C. 38610155	SHIRLEY VIVIANA CRUZ DAZA		No ( )	01/09/1982	39 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
F	Tecnico Completo	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

Parentesco	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
Declarante	C.C. 14605364	RAUL AZA URIBE		No ( )	03/09/1982	39 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
M	Bachiller Completo	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Jueves Octubre 07, 2021
5:15:15 PM

Usuario: **NFLOR**