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: **48042** | Fecha Creación: **01-SEP-22** | Fecha del Desplazamiento: **02/06/2022** | Municipio Expulsor: **TUMACO (Nari?o)**

Direccion Actual: **CALLE 47 N? 47 B 33** | Barrio: **Mariano Ramos** (1601)

Observacion: | Telefono: **310-8300741**

Fecha Citación para la Resolución : **11-NOV-22** | Declaró antes en : **SI**

FAMILIA

Declarante	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
X	C.C. 59678457	BETTY YOLANDA VALENCIA COABU		No ( )	04/12/1979	42 años
Sexo	**Grado de Escolaridad**	**Etnia**	**Estado de Valoración**	**Fecha de Valoración**	**EPS-RS Asignada**	**Fecha Asignacion**
F	Bachiller Completo	Ninguna				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

Parentesco	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
Hijo(a)	T.I. 1087804183	MARIA JOSE AGUI?O		No ( )	19/04/2008	14 años
Sexo	**Grado de Escolaridad**	**Etnia**	**Estado de Valoración**	**Fecha de Valoración**	**EPS-RS Asignada**	**Fecha Asignacion**
F	Primaria Incompleta	Ninguna				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

Parentesco	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
Hijo(a)	R.C. 1087215345	JOSEPH MATIAS VIAFARA VALENCIA		No ( )	24/07/2019	3 años
Sexo	**Grado de Escolaridad**	**Etnia**	**Estado de Valoración**	**Fecha de Valoración**	**EPS-RS Asignada**	**Fecha Asignacion**
M	Analfabeta	Ninguna				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Jueves Septiembre 01, 2022
1:14:50 PM

Usuario: **NFLOR**