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: **47859** | Fecha Creación: **18-AUG-22** | Fecha del Desplazamiento: **02/07/2022** | Municipio Expulsor: **BUENAVENTURA (Valle)**

Direccion Actual: **CARRERA 28 D 6 N? 28 D 5-25 SECTOR 10** | Barrio: **Potrero Grande** (2196)

Observacion: | Telefono: **317-7024758**

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. 38467452	ANGELA EDUARDA RUIZ ORTIZ		No ( )	22/05/1978	44 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
Hijo(a)	C.C. 1111756519	DANNY ALEXANDER CASTILLO RUIZ		No ( )	23/05/2004	18 años
Sexo	**Grado de Escolaridad**	**Etnia**	**Estado de Valoración**	**Fecha de Valoración**	**EPS-RS Asignada**	**Fecha Asignacion**
M	Bachiller Incompleto	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Jueves Augosto 18, 2022
1:01:27 PM

Usuario: **NFLOR**