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: **47932**
Fecha Creación: **24-AUG-22**
Fecha del Desplazamiento: **09/07/2022**
Municipio Expulsor: **BUENAVENTURA (Valle)**

Direccion Actual: **CALLE 58 N? 30 D 24**
Barrio: **Los Comuneros II Etapa** (1305)

Observacion:
Telefono: **313-2219889 - 321-5258219**

Fecha Citación para la Resolución : **30-NOV-22**
Declaró antes en : **NO**

FAMILIA

Declarante	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
X	C.C. 1005865370	KAREN LIZETH FERRIN GRANJA		No ( )	20/09/1999	22 años
Sexo	**Grado de Escolaridad**	**Etnia**	**Estado de Valoración**	**Fecha de Valoración**	**EPS-RS Asignada**	**Fecha Asignacion**
F	Primaria Completa	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Miercoles Augosto 24, 2022
3:16:31 PM

Usuario: **NFLOR**