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: **47923** | Fecha Creación: **24-AUG-22** | Fecha del Desplazamiento: **10/08/2022** | Municipio Expulsor: **GUAPI (Cauca)**

Direccion Actual: **CALLE 62 N? 61-74** | Barrio: **San Marino** (0709)

Observacion: | Telefono: **319-3079820-322-6439638**

Fecha Citación para la Resolución : **01-NOV-22** | Declaró antes en : **SI**

FAMILIA

Declarante	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
X	C.C. 1061201038	MANUEL STIVEN HINESTROZA VILLA		No ( )	15/04/1992	30 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:**					

Parentesco	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
Conyugue o Compa?era	C.C. 1147953161	JHOANA SOLIS PONCE		No ( )	15/04/1992	30 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
F	Bachiller 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)	R.C. 1109686888	JOHAN STIVEN HINESTROZA LANDAZURI		No ( )	28/03/2020	2 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
M	Analfabeta	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)	R.C. 1111695480	MICHAEL DANIEL HINESTROZA LANDAZURI		No ( )	10/01/2018	4 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
M	Primaria Incompleta	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)	T.I. 1114894661	HALLER DUVAN HINESTROZA RODRIGUEZ		No ( )	03/04/2012	10 años
Sexo	Grado de Escolaridad	Etnia	Estado de Valoración	Fecha de Valoración	EPS-RS Asignada	Fecha Asignacion
M	Primaria Incompleta	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente				
Consulto en FOSYGA: ☑	**Observación:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Miercoles Augosto 24, 2022
9:33:28 AM

Usuario: **NFLOR**