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: **47924** | Fecha Creación: **24-AUG-22** | Fecha del Desplazamiento: **14/07/2022** | Municipio Expulsor: **BUENAVENTURA (Valle)**

Direccion Actual: **INVASION PIZAMOS** | Barrio: **Pizamos III** (2195)

Observacion: | Telefono: **316-3581617 - 315-2610492**

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. 1006186139	NORANDIA ANGULO PAYAN		No ( )	17/04/1981	41 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. 1104847725	THIAGO MONDRAGON ANGULO		No ( )	19/01/2020	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:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Miercoles Augosto 24, 2022
9:59:30 AM

Usuario: **NFLOR**