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: **47928**
Fecha Creación: **24-AUG-22**
Fecha del Desplazamiento: **18/08/2022**
Municipio Expulsor: **BUENAVENTURA (Valle)**
Direccion Actual: **CARRERA 27 B N? 116-31**
Barrio: **Las Orquideas - Inv. Navarro** (1404)
Observacion: **NO INCLUIDO**
Telefono:
Fecha Citación para la Resolución : **30-NOV-22**
Declaró antes en : **SI**

FAMILIA

Declarante	Documento	Nombre Completo	Documento Actualizado	Persona en situación de discapacidad	Fecha Nacimiento	Edad
X	C.C. 1006189267	WILLINTONG ZAMORA ANGULO		No ( )	06/11/1985	36 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:**					

ESTA INFORMACIÓN VALIDA SOLO PARA LA CONSULTA DE TRABAJO SOCIAL

Miercoles Augosto 24, 2022
11:35:56 AM

Usuario: **NFLOR**