

SOLICITA: APOYO ECONÓMICO

Sr. CAFAE – SE

Yo Lislie Puyó Saboya, identificado con DNI N° 41217908, domiciliada en Prolongación Libertad N° 598, Jurisdicción del Distrito de Juanjui, Provincia de Mariscal Cáceres, Región San Martín, con Celular 998654291, me dirijo a Ud. Con el debido respeto para expresarle lo siguiente:

Que deseando obtener el apoyo económico y no contando con el beneficio de un seguro de luto y sepelio por el fallecimiento de mi señor Padre Wigberto Puyó Fasanando con DNI 00980916, acaecido por el COVID – 19, solicito a Ud. Que tenga a bien a disponer a quien corresponda la emisión de dicho documento para lo cual adjunto los requisitos necesarios que a continuación detallo.

- Copia de DNI del titular y fallecido.
- Boleta de pago del trabajador de sector educación.
- Documento que valide el parentesco entre el solicitante y fallecido (partida de nacimiento)
- Certificado de defunción original con firma y sello del médico (por ambos lados)
- Número de cuenta del Banco de la Nación 4037566441

Juanjui 03 de Agosto del 2020



LISLIE PUYÓ SABOYA
DNI: 41217908

SOLICITA: APOYO ECONÓMICO

Sr. CAFAE – SE

Yo Lislie Puyó Saboya, identificado con DNI N° 41217908, domiciliada en Prolongación Libertad N° 598, Jurisdicción del Distrito de Juanjui, Provincia de Mariscal Cáceres, Región San Martín, con Celular 998654291, me dirijo a Ud. Con el debido respeto para expresarle lo siguiente:

Que deseando obtener el apoyo económico y no contando con el beneficio de un seguro de luto y sepelio por el fallecimiento de mi señor Padre Wigberto Puyó Fasanando con DNI 00980916, acaecido por el COVID – 19, solicito a Ud. Que tenga a bien a disponer a quien corresponda la emisión de dicho documento para lo cual adjunto los requisitos necesarios que a continuación detallo.

- Copia de DNI del titular y fallecido.
- Boleta de pago del trabajador de sector educación.
- Documento que valide el parentesco entre el solicitante y fallecido (partida de nacimiento)
- Certificado de defunción original con firma y sello del médico (por ambos lados)
- Número de cuenta del Banco de la Nación 4037566441

Juanjui 03 de Agosto del 2020



LISLIE PUYÓ SABOYA
DNI: 41217908

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento SAN MARTIN Provincia MARISCAL CACERES Distrito JUANJUI

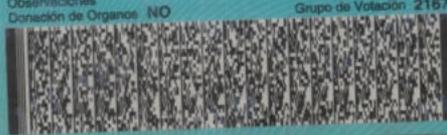
Dirección
PROLONG. SARGENTO LORES 242 TUPAC AMARU

Observaciones
Donación de Organos NO Grupo de Votación 216769

000554 811118 0174 500000

000554 811118 0174 500000

TRUCHA 242
CITY GENERAL SUFRAGIO





San Martín

GOBIERNO REGIONAL

(El pueblo está primero)

DIRECCIÓN
REGIONAL
DE EDUCACIÓN



UGEL MARISCAL CACERES

BOLETA DE PAGO: JULIO-2020

UGEL Mariscal Caceres DS713146-0273615
 *DS UGEL MARISCAL CACERES
 RUC - 20198752453 1041217908-278004
 JULIO - 2020 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado

Apellidos : PUYO SABOYA
 Nombres : LISLIE
 Fecha de Nacimiento : 16/03/1982
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 41217908
 Establecimiento : I.E. "LA INMACULADA" JUANJUI
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD): -- ESSALUD : 00000
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2020 Termino:31/12/2020
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4037566441
 Leyenda Permanente : CONT. 01.03 AL 31.12.2020 - RD N°42
 Leyenda Mensual :
 Reg.Pensionario : AFP Profutur
 Fafiliacion : 11/02/2005 CVariable : 10.02
 FDevengue : 11/03/2005 Seguro: 20.18 CFija: 149.51

=====

+aguinald	300.00
+RM	2,300.10
-subcafae	4.00
-afp	179.71
-coopsmporr	873.17



=====

T-REMUN	2,600.10	T-DSCTO	1,056.88	T-LIQUI	1,543.22
MImponible	1,495.07				

Mensajes :

Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000502

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



71051905031003230820019

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE Wigberto
Puño
Tramando
Partida Número Veinte
En Puerto Rico a las ocho de la mañana
(en letras) (hora) (mañana, tarde o noche)
del día Quince de Agosto de mil novecientos 50
(en letras) (mes)
FECHA 13 de
Agosto de
1950
Don Adolfo Puño 18
(nombre y apellido del declarante)
de Cuarenta años, natural de Puerto Rico de nacionalidad Peruano domiciliado en Puerto Rico N° -
identificado con C.E.# 836255 manifestó un varon
(indicar la clase del documento) (varon o mujer)
nacido el día trece de Agosto a las 10-9 m
(hora) (hora)
de la manana en Puerto Rico
(mañana, tarde o noche) (lugar)
calle Huallaga N° - llamado Wigberto
Puño F. hijo Legitimo
(nombre del niño o niña) (legitimo o ilegítimo)
de Don Adolfo Puño 18 (nombre y apellido del padre)
de 41 años, de raza Indígena de nacionalidad Peruano
de profesión u ocupación Agricultor
obrero
(patrono, socio o rentista, empleado u obrero)
¿propietario o asalariado?
y de Doña Roretá Tramando
(nombre y apellido de la madre)
de 37 años, de raza Indígena de nacionalidad Peruano
de profesión u ocupación Tejedora su casa
(si se dedica a su hogar, indicar "su casa")
¿propietaria o asalariada? obrero
Presentó como testigos a Don Agustín Cunapa
de 45 años, domiciliado en Puerto Rico N° -
identificado con C.E.# 836252 de profesión Agricultor
y a Don Eduardo P. Puño de 31 años
domiciliado en Puerto Rico N° - identificado con
C.E.# 836214 de profesión Agricultor En fé de
lo cual suscriben.

Adolfo Puño
El Declarante

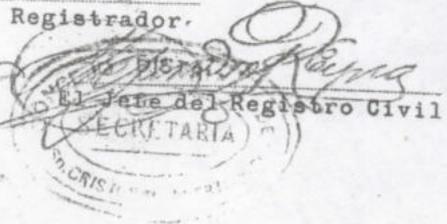
Agustín Cunapa
Testigo

Eduardo P. Puño
Testigo



El Oficial Registrador

El Alcalde





Municipalidad Provincial de Mariscal Cáceres

JUANJUI

REGISTROS CIVILES Nº 002810

PARTIDA DE NACIMIENTO

Por la presente se Certifica que en el Archivo de los Registros Civiles de esta Municipalidad se encuentra inscrita una Partida de Nacimiento, en el Libro.

Nº 67

a fojas 381

Cuyos datos son:

Apellido Paterno:

PUYO

Apellido Materno:

SABOYA

Nombres:

LISLIE

Fecha de Nacimiento:

A horas **04.00** a.m. del día **Dieciséis** de **Marzo** de **1982**.

Lugar de Nacimiento:

Juanjui, Provincia Mariscal Cáceres, Región San Martín.

Nombre del Padre:

WIGBERTO PUYO FASANANDO.

Nombre de la Madre:

ARVIA SABOYA SALAS.

Nombre del Declarante:

Alcides Saboya Saboya.

Anotaciones Textuales:

No Tiene.

Se extiende esta partida en Juanjui, a horas **03.00** p.m. del día **16** de **Abril** de **1982**

Testigos:

Alcalde:

E. Alván F.-Rúbrica y sello

Registrador:

F. Mori R.-Rúbrica y Sello

Juanjui, 29 de Noviembre del año 2006



2000290483



INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
NOTARI PERÚ
 Ministerio de Salud GNE
 Jr. La Merced N° 434 - JUANJUI - SAN MARTIN
 Telf. 042 - 545535
 alabarcoch@gmail.com

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 00980916
 1.3 Prenombres: WIGBERTO
 1.4 Primer Apellido: PUYO
 1.5 Segundo Apellido: FASANANDO
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 69 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 23/06/2020 2.2 Hora: 20:06:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL JUANJUI - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / MARISCAL CACERES / JUANJUI
 2.4 Causa básica del fallecimiento: COVID 19 VIRUS IDENTIFICADO

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 43756922
 3.2 Prenombres: MICHAEL
 3.3 Primer Apellido: DEL CASTILLO
 3.4 Segundo Apellido: DEL AGUILA
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 073108 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL JUANJUI - 24 DE JUNIO DE 2020



Michael del Castillo del Aguila
MED. CIRUJANO - C.M.P. 73108

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: WIGBERTO, PUYO FASANANDO
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 00980916
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 69 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL JUANJUI - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / MARISCAL CACERES / JUANJUI
 5.2 Fecha: 23/06/2020 5.3 Hora: 20:06:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 43756922
 6.2 Nombres y Apellidos: MICHAEL, DEL CASTILLO DEL AGUILA
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 073108 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN



Michael del Castillo del Aguila
MED. CIRUJANO - C.M.P. 73108

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



2000290483



