

SOLICITUD: SUBSIDIO POR LUTO Y SEPELIO

SEÑORA: DIRECTORA DE LA UGEL ILAVE
DOCTORA NORKA BELINDA CCORI TORO

YO, MARTA MERCEDES ARCE CALLA, identificada con DNI N°01310967, profesora de la IEP N°70353-Ancoamaya, con domicilio en Av. El Ejercito N°137 de la ciudad de Puno, respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo fallecido mi señora madre Isabel Calla Viuda de Quisbert, y comprendido en la ley N° 29944 solicito a su despacho se me reconozca el derecho de entrega económica de subsidio por fallecimiento, gastos de sepelio y luto respectivo; ocurrido el día 24 de abril del 2024.

Por lo expuesto

Pido a Ud. Dar curso a la presente por ser de derecho.

Puno 30 de mayo del 2024



Marta Mercedes Arce Calla
DNI: 01310967

Adjunto:

- Acta de defunción original
- DNI de la fallecida
- Partida de nacimiento de la solicitante
- Boleta de pago por gastos de sepelio



2000923445



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 02388562
 1.3 Prenombres: ISABEL
 1.4 Primer Apellido: CALLA
 1.5 Segundo Apellido: VDA DE QUISBERT
 1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 81 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA



2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

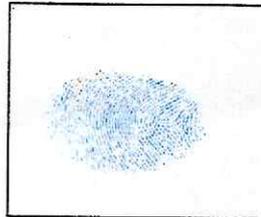
2.1 Fecha: 24/04/2024 2.2 Hora: 01:00:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - JR. JOSE DOMINGO CHOUHUNCA 547 - AMERICA / PERU / PUNO / SAN ROMAN / JULIACA
 2.4 Causa básica del fallecimiento: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 02037757
 3.2 Prenombres: ALEX
 3.3 Primer Apellido: GOMEZ
 3.4 Segundo Apellido: PACORICONA
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 034680 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: JULIACA - 24 DE ABRIL DE 2024

[Handwritten Signature]
 Alex Gómez Pacoricona
 MEDICO CIRUJANO
 CMP 34680

Impresión Dactilar del profesional



Sello y firma del profesional

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: ISABEL, CALLA VDA DE QUISBERT
 4.2 Grupo étnico: AYMARA
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 02388562
 4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 81 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - JR. JOSE DOMINGO CHOUHUNCA 547 - AMERICA / PERU / PUNO / SAN ROMAN / JULIACA
 5.2 Fecha: 24/04/2024 5.3 Hora: 01:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 02037757
 6.2 Nombres y Apellidos: ALEX, GOMEZ PACORICONA
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 034680 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

[Handwritten Signature]
 Alex Gómez Pacoricona
 MEDICO CIRUJANO
 CMP 34680

Impresión Dactilar del profesional



Sello y firma del profesional



2000923445



2000923445



CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA ES UNA REPRODUCCION EXACTA DEL DOCUMENTO ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA AL QUE ME REMITO EN CASO NECESARIO.

30 ABR. 2024



JULIACA,
ROGER SALLUCA HUARAYA
ABOGADO NOTARIO DE SAN ROMAN
JULIACA

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

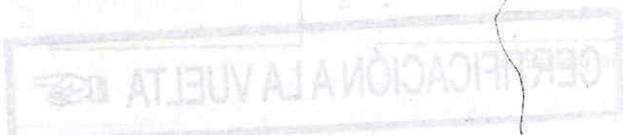
7. CAUSA DE LA DEFUNCION

7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a)	Intervalo
- CIE-X (a): - HIPERTENSION ARTERIAL	11 MESES
7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica	Intervalo
- CIE-X (b): - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	9 MESES
- CIE-X (c): - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	3 DIAS
7.3 Se realizó necropsia	NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

1. El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
2. Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCION, asimismo, deberá consignar su IMPRESION DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
3. En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACION, PARTO Y PUEPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
4. Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BASICA DE MUERTE



Municipalidad Provincial de Puno

193

PARTIDA NUMERO 1388
Nombre Martha Mercedes Arce
Calle
Fecha 23 Setiembre 1968
a. Carmen Valencia



COPIA FIEL DEL ORIGINAL
- CERTIFICACIÓN A LA VUELTA -

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL-LIBRO DE NACIMIENTO [PRINCIPAL]

PARTIDA NUMERO Mil trescientos ochentiocho

En el Concejo Provincial de Puno, a las nueve y media de la mañana del día veintiseis de Setiembre de mil novecientos sesenta y ocho,

DON Moisés Arce Barriga, de cuarentidos años, estado civil casado, ocupación Músico, natural de Ilave,

domiciliado en la calle Avenida La Torre número doscientos quince, identificado como Músico Militar,

manifestó un a niña, nacida el día veintiseis de Setiembre de mil novecientos sesentiocho, a las cinco y cinco de la mañana, en Puno, calle Avenida La Torre número doscientos quince, llamada

Marta Mercedes, -

Hija Legítima de don Moisés Arce Barriga

y de doña Isabel Calla Gutiérrez de Arce, de veintiseis años, estado civil casada,

ocupación su casa, natural de Huancané, domiciliada en Puno. Presentó como testigo a don Juan Salas Vargas, de sesenta años,

identificado con Libreta Electoral 5610727 y a don Juan Ricono Mamari, de veinticuatro años, identificado con Libreta Electoral 5620062

Nota

En fe de lo cual suscriban por duplicado:

DECLARANTE

Moisés Arce Barriga

TESTIGO

TESTIGO

[Signature]

[Signature]

ALCALDE

JEFE DEL REGISTRO CIVIL

[Signature]

[Signature]





REPÚBLICA DEL PERÚ
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO
REGISTRO DE ESTADO CIVIL

CERTIFICO: Que esta copia concuerda con la partida matriz que se conserva en el archivo de la municipalidad

Puno, **28 FEB 2020**



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL PUNO
 PUNO - PUNO

AMG/001/2019
 JEFE OFICINA DE REGISTRO CIVIL
 DNI. 02292425



CERTIFICACION A LA VENTA
 COMPLETAR POR EL REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO CIVIL - PUNO

2



SOCIEDAD DE BENEFICENCIA SAN ROMAN
San Roman - Juliaca - Puno
 JR. MARIANO PANDIA NRO. 285

R.U.C.:20222375518

BOLETA ELECTRONICA

B001 0000231

Señor(es): ARCE CALLA MARTA MERCEDES Telf: 951331019

Difunto: 1-02388562 CALLA VDA DE QUISBERT ISABEL (13055) F.D.24/04/2024 F.I.26/04/2024

Dirección: JIRÓN JOSE DOMINGO CHOQUEHUANCA Nro 547 OTROS AV. TACNA

D.N.I.:01310967

Fecha de Emisión: 26/04/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	U.Med	Precio Unitario	Valor de Venta	I.G.V.	Precio de Venta
1	0001	Servicio de Sepultura - Nicho	1.000	NIU	7500.000000	7,500.00	0.00	7,500.00

Son: SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 Soles.

Operaciones gravadas 0.00

Hash: CRESHV+hyZaZedBZ/heBJfmsgi4=

Operaciones Inafectas 7,500.00

Nro Op: 24040015700000540

F.C.26/04/2024 11:08:07 AM EZEVALLOS VENTAS1 192.168.1.32

Operaciones Exoneradas 0.00

F.I.EZEVALLOS VENTAS1 06/06/2024 16:30 192.168.1.32

Impuesto General a las Ventas 0.00

90006 Edith Helene Zevallos Ccancapa - Caja Principal C

Total Comprobante 7,500.00

Obs. o sustento

CEMENTERIO CENTRAL PABELLON SANTA MARIA PRIMER NIVEL NICHOS N°44 CUARTA FILA
 CON CONTRATO N°100-2024 FECHA DE INHUMACION 26-04-2024 A HORAS 2PM



VENTA AL CONTADO