

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

SOLICITO. Pago por Gastos de luto y Sepelio

SEÑOR DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE.

Yo, JOSE LUIS PEREZ LLANOS identificado con DNI N° 44538482, con domicilio real en el Av. Emancipación N° 420 ciudad de Puno, provincia Puno, departamento de Puno; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo ocurrido el fallecimiento de mi padre del que en vida fue: **DANIEL PEREZ TOMA**, de 70 años de edad, ocurrido el día Jueves 09 de Mayo del 2024, a las 10:00 horas, quien se encontraba asegurado en el ESSALUD; motivo por el que recurro a su digno despacho a fin de solicitar el **REEMBOLSO POR GASTOS DE SEPELIO**, según lo establece la normatividad del seguro; para lo cual adjunto los siguientes requisitos:

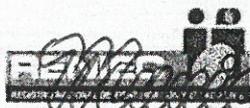
- Copia de DNI del solicitante.
- Copia del certificado de defunción
- Copia del DNI del fallecido
- Original y copia del comprobante de pago (factura o boleta de venta) de los gastos declarados a nombre del solicitante.
- Acta de defunción

POR LO EXPUESTO:

Pido a Ud. Señora directora, acceder a mi petición por ser justo y legal

Ilave, 23 de Mayo del 2024.

JOSE LUIS PEREZ LLANOS
DNI N° 44538482



Municipalidad Provincial de Puno

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

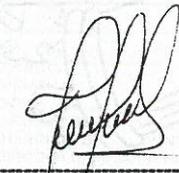


FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 9 DE MAYO DE 2024 / 10:00 hrs.
 LOCALIDAD PUNO / CHUCUITO / HUACULLANI (20 04 03 000)
 LUGAR DE OCURRENCIA DOMICILIO COM.SANCAYCOLLO

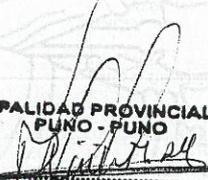
DATOS	FALLECIDO
Prenombres	DANIEL
Primer Apellido	PEREZ
Segundo Apellido	TOMA
Documento de Identidad	DNI/LE 01780997
Edad	70 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	PUNO / CHUCUITO / HUACULLANI (20 04 03 000)
Padre	
Madre	

COPIA FIEL DEL ORIGINAL - CERTIFICACIÓN A LA VUELTA -

FECHA DE REGISTRO 13 DE MAYO DE 2024
 OFICINA REGISTRAL PUNO / PUNO / PUNO (20 01 01 000)
 DECLARANTE JOSE LUIS PEREZ LLANOS
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LE 44538482
 REGISTRADOR CIVIL MAMANI AYMA, JUAN WILFREDO
 DNI 41121752
 OBSERVACIONES



 Firma del Declarante

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL PUNO
 PUNO - PUNO


 Abog. Juan Wilfredo Mamani Ayma
 DNI 41121752
 REGISTRADOR CIVIL

 Firma del Registrador



Impresión dactilar



Impresión dactilar



REPÚBLICA DEL PERÚ
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO
REGISTRO DE ESTADO CIVIL

NOTIFICACION: Que esta copia concuerda con la partida matriz que se conserva en el archivo de la Municipalidad.



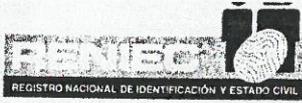
[Handwritten Signature]
A.S. Mariella Enriquez Arce
REGISTRADORA CIVIL (-)
DNI. 29034018

13 MAY 2024

Nº 046085



2000928713



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

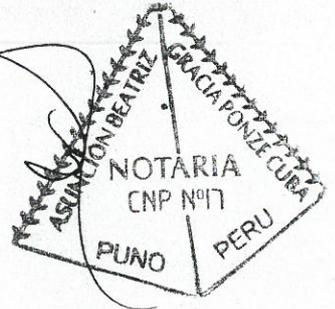
1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 01780997
 1.3 Prenombres: DANIEL
 1.4 Primer Apellido: PEREZ
 1.5 Segundo Apellido: TOMA
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 70 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 09/05/2024 2.2 Hora: 10:00:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - COM.SANCAYCOLLO - AMERICA / PERU / PUNO / CHUCUITO / HUACULLANI
 2.4 Causa básica del fallecimiento: TUMOR MALIGNO DEL COLON

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 01200954
 3.2 Prenombres: LUCIANO JULIAN
 3.3 Primer Apellido: CUNO
 3.4 Segundo Apellido: ONQUE
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 028478
 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: PUNO - 9 DE MAYO DE 2024



<https://portalrem.reniec.gob.pe/verificacionQRRC/#/verificaciondef>



Firmado digitalmente por:
 CUNO ONQUE LUCIANO JULIAN
 FIR D12DD954 haid
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 09/05/2024 14:18:02

N° CDEF: 2000928713
Clave: 31XEDS9K

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: DANIEL, PEREZ TOMA
 4.2 Grupo étnico: AYMARA
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 01780997
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 70 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - COM.SANCAYCOLLO - AMERICA / PERU / PUNO / CHUCUITO / HUACULLANI
 5.2 Fecha: 09/05/2024 5.3 Hora: 10:00:00

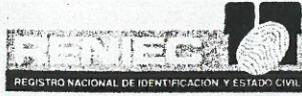
6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 01200954
 6.2 Nombres y Apellidos: LUCIANO JULIAN, CUNO ONQUE
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 028478 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

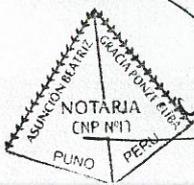


2000928713

Firmado digitalmente por:
 CUNO ONQUE LUCIANO JULIAN
 FIR D12DD954 haid
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 09/05/2024



CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA, GUARDA ABSOLUTA CONFORMIDAD CON EL ORIGINAL EXHIBIDO ANTE MÍ, CONFORME A LA LEY DEL NOTARIADO DE LO QUE DOY FE.



PUNO, 13 MAY 2024
[Signature]
 ASUNCIÓN B.G. PONZE CUBA
 ABOGADA-NOTARIA DE PUNO

COPIA DEL TITULAR

Asunción B. G. Ponze Cuba
 ABOGADA - NOTARIA DE PUNO
 Jr. Lima 768 C
 e-mail: notariaponzecuba@gmail.com

[Signature]

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN	
7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a) - CIE-X (a): R601 - EDEMA GENERALIZADO	Intervalo 15 DIAS
7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica - CIE-X (b): C189 - TUMOR MALIGNO DEL COLON	Intervalo 6 MESES
7.3 Se realizó necropsia	NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

- 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.
- 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 DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
- En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PUEPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
- 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 BÁSICA DE MUERTE

FUNERARIA FUENTES**FUENTES CARI LUIS MIGUEL**JR. RICARDO PALMA 123 BAR. VICTORIA FRENTE A LA GOBERNACION
PUNO - PUNO - PUNO**BOLETA DE VENTA ELECTRONICA****RUC: 10453066709****EB01-285**

Fecha de Vencimiento :
 Fecha de Emisión : **09/05/2024**
 Señor(es) : **JOSE LUIS PEREZ LLANOS**
 DNI : **44538482**
 Tipo de Moneda : **SOLES**
 Observación : **FALLECIDO: DANIEL PEREZ**
TOMA FECHA DE
FALLECIMIENTO: 09-05-2024

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario(*)	Descuento(*)	Importe de Venta(**)	ICBPER
1.00	UNIDAD	ATAUD MODELO LINCOLN COLOR CAFE OSCURO CON ORNAMENTOS PROPIOS Y TAPIZ DE SEDA	1779.661	0.00	2,099.99998	0.00

Otros Cargos : S/0.00
 Otros Tributos : S/0.00
 ICBPER : S/ 0.00
 Importe Total : S/2,100.00

**COMPROBANTE DE PAGO DE
 000 EXCLUSIVO POR ESSALUD**

SON: DOS MIL CIEN Y 00/100 SOLES

(*) Sin impuestos.
 (**) Incluye impuestos, de ser Op. Gravada.

Op. Gravada : S/ 1,779.66
 Op. Exonerada : S/ 0.00
 Op. Inafecta : S/ 0.00
 ISC : S/ 0.00
 IGV : S/ 320.34
 ICBPER : S/ 0.00
 Otros Cargos : S/ 0.00
 Otros Tributos : S/ 0.00
 Monto de Redondeo : S/ 0.00
 Importe Total : S/ 2,100.00

CANCELADO**FUNERARIA FUENTES**FECHA 09 / 05 / 2024

Esta es una representación impresa de la Boleta de Venta Electrónica, generada en el Sistema de la SUNAT. El Emisor Electrónico puede verificarla utilizando su clave SOL, el Adquirente o Usuario puede consultar su validez en SUNAT Virtual: www.sunat.gob.pe, en Opciones sin Clave SOL/ Consulta de Validez del CPE.

MUNICIPALIDAD DE _____
OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE _____



22 MAYO 2024

ACTA DE NACIMIENTO

INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTOS - LEY N° 25025

NUMÉRO 000000000
NOMBRES Y APELLIDOS Jose Luis Perez Llano
SEXO Varon LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD Sancajalla
DISTRITO Pucalland
PROVINCIA Chucuito DEPARTAMENTO Puno
FECHA DE NACIMIENTO: HORA una de la mañana DIA Siete
MES Octubre AÑO: MIL NOVECIENTOS ochenta y siete
PADRE Daniel Perez Toma
EDAD cuarenta y tres años OCUPACION emppleado
NATURAL DE Pucalland NACIONALIDAD Peruano
DOMICILIADO EN Sancajalla
MADRE Abertina Llano Perez
EDAD treinta y nueve años OCUPACION Amo de casa
NATURAL DE Pucalland NACIONALIDAD Peruano
DOMICILIADA EN Sancajalla
DECLARANTE Daniel Perez Toma
EDAD cuarenta y tres años OCUPACION emppleado
NATURAL DE Pucalland NACIONALIDAD Peruano
DOMICILIADO (A) EN Sancajalla
IDENTIFICADO (A) CON DNI 01780997
SE EXTIENDE ESTA ACTA EN Pucalland A HORAS tres p.m.
DEL DIA cuatro DE Mayo DE MIL NOVECIENTOS ochenta y siete

SUSCRIBEN

[Signature]
REGISTRADOR

[Signature]
DECLARANTE

[Signature]
ALCALDE

REPÚBLICA DEL PERU

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUACULLANI
OFICINA DE REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICO: Que, la presente copia es fiel
de su original tal como obra en el archivo
de esta oficina de registro civil.

Huacullani,

22 MAYO 2024



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUACULLANI
CHUCUITO - PUNO

Hugo Odalis Chambilla Mamani

Hugo Odalis Chambilla Mamani
DNI: 74285051
JEFE DE REGISTRO CIVIL

