



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005849

1. Sumilla: Solicitud subvención de
sepelio y fúto por fallecimiento
de mi padre.
SRA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

CESAR ELISEO HUANACUNI CHURACUTIPA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Director Designado IEP Nº 70380 Sarapi Arroyo

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01325157

5. D.N.I.

10 01325157

6. Código Modular

Jr Cajamarca N° 112 - Ilave - El Collo - Puno

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo fallecido mi Sr Padre. Dn Rosendo
Huanacuni Ticona el día 17 de Enero de 2025; Solicito
a su digna autoridad a que se me otorgue el subvención
de sepelio y fúto por fallecimiento de mi padre que me
corresponde de acuerdo a las normas Vigentes. Adjunto.

- DNI de Titular (Fotocopia)
- DNI de mi padre Fallecido (Fotocopia)
- Partida de Nacimiento
- Acta de Difuncion
- Boleta de Venta electronica
- Certificado de Difuncion

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 18 de Marzo 2025

11. Firma:

Cesar Eliseo Huanacuni Churacutipa
01325157

.DNI DE MI PADRE FALLECIDO: ROSENDO HUANACUNI TICONA.





ORIGINAL

ACTA DE NACIMIENTO

PARTIDA N°

Nombre y Apellidos

PARTIDA NUMERO

Hoy, a la dos cuarta de la tarde
del día de dieciocho de junio
MIL NOVECIENTOS SETENTA y uno se presentó en esta
Oficina del Registro del Estado Civil del Concejo Distrital de Pilcuyo, Perú.

Don Rosendo Mamani Ticona
de treinta y tres años, estado Civil casado
natural de Pilcuyo, Puno y Puno
domiciliado en la calle Volcan Maguere número
identificado con la tarjeta Militar número 46842442
y manifestó una vez nacido el día Quince
de junio de mil novecientos setenta y uno
a la Seis de la mañana
llamado Carlos Eliseo
en Volcan Maguere

hijo legítimo del Don declarante
de treinta y tres años
natural de Pilcuyo, Puno y Puno y de
Doña Mecaita Ollacamani Pacohuanaco
de veintiseis años, estado Civil casado
natural de Pilcuyo, Puno y Puno
Presentó como testigos a Don Alberto Ollacamani
de treinta y tres años, estado Civil casado
domiciliado en la calle Ollacamani número
identificado con la tarjeta Militar 832349
y a Don Juan Mamani Calli
de treinta y tres años, estado Civil casado
domiciliado en la calle Ollacamani número
identificado con la tarjeta Militar 1250562

En fé de lo cual firmaron el señor Alcalde y, conmigo, el declarante y los testigos.

EL DECLARANTE

TESTIGO

TESTIGO

ALCALDE

JEFE DE REGISTRO CIVIL





REPÚBLICA DEL PERÚ

Registro Nacional de Identificación y Estado Civil
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PILCUYO
EL COLLAO - PUNO

El Jefe de los Registros de Estado Civil
CERTIFICA: Que el presente es copia fiel al original
de su referencia.

Pilcuyo, 28 de febrero del 2025



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PILCUYO
PROVINCIA DEL EL COLLAO - PUNO

Celedonio Caxi Maquera
CELEDONIO CAXI MAQUERA
JEFE DE DIVISIÓN REGISTROS CIVIL -
DNI N° 01797960



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
SUTICHASIWI, JAQICHASIWI KANKAÑA QILLQANTAYASIÑA UTA

ACTA DE DEFUNCIÓN

JIWATATHA AKTA

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 17 DE ENERO DE 2025 / 21:30 hrs.
JIWTAWI PACHAPA

LOCALIDAD PUNO / EL COLLAO / PILCUYO (20 12 02 104)
QURPA

LUGAR DE OCURRENCIA DOMICILIO COMUNIDAD CHAULLACAMANI
JIWAWI

DATOS / SUTINAKA	FALLECIDO / JIWATA JAQI
Prenombres / Jila Sutinaka	ROSENDO
Primer Apellido / Arkiri suti	HUANACUNI
Segundo Apellido / Qhipa Suti	TICONA
Documento de Identidad Sutima Jakhuma Qillqawi Laphi	DNI/LE 01849306
Edad / Mara	82 AÑOS
Nacionalidad / Jach'a Suyupa	PERUANA
Lugar de Nacimiento Yuriwi	PUNO / EL COLLAO / PILCUYO (20 12 02 000)
Padre / Awki	
Madre / Tayka	

FECHA DE REGISTRO /
QILLQAYAWI URU

29 DE ENERO DE 2025

OFICINA REGISTRAL /
QILLQIRI UTA

PUNO / EL COLLAO / PILCUYO (20 12 02 104)

DECLARANTE/ ARSURI

ELSA HUANACUNI CHURACUTIPA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
SUTIMA JAKHUMA QILLQAWI LAPHI

DNI/LE 00460489

REGISTRADOR CIVIL /
SUTI QILLQIRI

CONDORI HUAQUIPACO, JUAN LUIS

DNI / DNI

01864088

OBSERVACIONES /
USAKIPAWINAKA


Firma del Declarante
Ubjirina Sixupa


MUNICIPALIDAD CENTRO POBLADO
WILLA CH'ALLA - PILCUYO - EL COLLAO - PUNO

Firma del Registrador Civil
Juan Luis Condori Huaquipaco
DNI: 01864088



Impresión dactilar
Chhuya



Impresión dactilar
Chhuya



5001576200

FUNERARIA LOS ANGELES
HUANACUNI VDA DE CONDORI JUANA QUINTINA
 JR. ATAHUALPA 864 AL FRENTE DEL HOSPITAL
 ILAVE - EL COLLAO - PUNO

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
RUC: 10017860297
EB01-131

Fecha de Vencimiento :
 Fecha de Emisión : **18/01/2025**
 Señor(es) : **ELSA HUANACUNI**
CHURACUTIPA
 DNI : **00460489**
 Tipo de Moneda : **SOLES**
 Observación : **FALLECIDO:ROSENDO**
HUANACUNI TICONA.FECHA DE
DEFUNCION:17/01/2025

Cantidad	Unidad	Medida	Descripción	Valor Unitario(*)	Descuento(*)	Importe de Venta(**)
1.00	UNIDAD		ATAUD PARA ADULTO COLOR CAFE	1000.00	0.00	1,000.00

Otros Cargos : S/0.00
 Otros Tributos : S/0.00
 Importe Total : S/1,000.00

SON: UN MIL Y 00/100 SOLES

(*) Sin impuestos.

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

FUNERARIA "LOS ANGELES"
CANCELADO
 ILAVE 18 / 01 / 2025

FUNERARIA "LOS ANGELES"
ENTREGADO
 ILAVE 17 / 01 / 2025

Op. Gravada :	S/ 1,000.00
Op. Exonerada :	S/ 0.00
Op. Inafecta :	S/ 0.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de Redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 1,000.00

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.



2001045398

**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 01849306
1.3 Prenombres: ROSENDO
1.4 Primer Apellido: HUANACUNI
1.5 Segundo Apellido: TICONA
1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 82 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 17/01/2025 2.2 Hora: 21:30:00 Aprox.
2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - COMUNIDAD CHAULLACAMANI - AMERICA / PERU / PUNO / EL COLLAO / PILCUYO
2.4 Causa básica del fallecimiento: NEUMONIA NO ESPECIFICADA

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 45204756
3.2 Prenombres: DIANA
3.3 Primer Apellido: CUENTAS
3.4 Segundo Apellido: MONROY
3.5 N° de registro del colegio profesional: 063652 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: CHIPANA - 20 DE ENERO DE 2025

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

Firmado digitalmente por:
CUENTAS MONROY DIANA
FIR 45204756 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 20/01/2025 15:56:01

N° CDEF: 2001045398

Clave: F2SUFEAB

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL**4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

4.1 Nombres y Apellidos: ROSENDO, HUANACUNI TICONA
4.2 Grupo étnico: AYMARA
4.3 Documento de Identidad: DNI/LE 01849306
4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 82 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - COMUNIDAD CHAULLACAMANI - AMERICA / PERU / PUNO / EL COLLAO / PILCUYO
5.2 Fecha: 17/01/2025 5.3 Hora: 21:30:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI/LE 45204756
6.2 Nombres y Apellidos: DIANA, CUENTAS MONROY
6.3 N° de registro del colegio profesional: 063652 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION



2001045398

Firmado digitalmente por:
CUENTAS MONROY DIANA
FIR 45204756 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 20/01/2025



2001045398



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)****Intervalo****- CIE-X (a):** J189 - NEUMONIA NO ESPECIFICADA**48 HORAS****7.2 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 DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN 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 GESTACIÓN, 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 BÁSICA DE MUERTE