Alcaldía
de Ciudad Bolívar

Unidos
POR EL DESARROLLO

SB-140

Ciudad Bolívar, 01 de Junio de 2022

EL SUSCRITO SUPERVISOR PARA EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 077 DE 2022, FIRMADO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR – ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que **JORGE EDUARDO BAUTISTA HERNANDEZ**, identificada con CC. 71.659.993 de Medellín (Antioquia), con establecimiento de comercio denominado CASA DE FUNERALES LA ASUNCIÓN, firmó contrato de prestación de servicios N°077 de 2022

Que, para firmar el contrato, la señor **JORGE EDUARDO BAUTISTA HERNANDEZ**, identificada con CC. 71.659.993 de Medellín (Antioquia), adjuntó la documentación necesaria y exigida.

Que el objeto del presente contrato es: "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS FÚNEBRES PARA BRINDAR APOYO EXEQUIAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA*".

Que se puede proceder a realizar el pago de la Factura FE-24, correspondiente al cobro de la prestación de servicio exequial de un fallecido en el municipio, por valor de **UN MILLÓN SETENTA Y SIETE MIL PESOS M.L. ($ 1.077.000.oo)**, con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 00138 del 10 de febrero de 2022.

La presente se expide para efectos de pago.

ADRIANA PATRICIA VELASQUEZ RAMIREZ
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró:	Adriana Velásquez R Secretaria de Salud y B.S.	Proyectó y Revisó:	Adriana Velásquez R Secretaria de Salud y B.S.	Aprobó:	Adriana Velásquez R Secretaria de Salud y B.S.

INFORME DE SUPERVISIÓN No.002

Contrato de Prestación de Servicios N°077 de 2022, suscrito entre el **MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA y JORGE EDUARDO BAUTISTA HERNANDEZ**, identificada con CC. 71.659.993 de Medellín (Antioquia), con establecimiento de comercio denominado CASA DE FUNERALES LA ASUNCIÓN.

FECHA DEL INFORME:	JUNIO 01 DE 2022.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CIUDAD BOLIVAR, ANTIOQUIA.
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M.L. ($ 8.000.000), INCLUIDO IVA.
SUPERVISOR:	ADRIANA PATRICIA VELASQUEZ RAMIREZ, SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL.
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS FÚNEBRES PARA BRINDAR APOYO EXEQUIAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA".

ANTECEDENTES:

El Acta de Inicio se realizó el veintiocho (28) de abril de 2022. De acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios N°077 de 2022, son requisitos necesarios para el debido pago, los siguientes documentos:

- Cuenta de Cobro o factura
- Informe de actividades.
- Certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor.
- Informe de supervisión.
- Pago de Seguridad Social integral

El informe presentado hará parte integral para soportar el respectivo pago.

CONSIDERACIONES

Que el Municipio celebró Contrato de Prestación de Servicios N°077 de 2022 con **JORGE EDUARDO BAUTISTA HERNANDEZ**, identificada con CC. 71.659.993 de Medellín (Antioquia), con establecimiento de comercio denominado CASA DE FUNERALES LA ASUNCIÓN, cuyo objeto es: ""PRESTACIÓN DE SERVICIOS FÚNEBRES PARA BRINDAR APOYO EXEQUIAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA".

Considerando que la Administración Municipal carece de la capacidad para prestar el servicio exequial a la población vulnerable y que no tienen la capacidad de pagar por este cada vez que se presenta esta necesidad en la población pobre y vulnerable del municipio, se hace necesario contratar una persona natural o jurídica que esté en la capacidad de suministrar este servicio por parte del municipio.

Que durante la ejecución del presente Contrato de Prestación de Servicios, se debe llevar permanente y secuencialmente supervisión, control y evaluación de cada una de las etapas del Contrato.

Que durante la ejecución de las funciones estipuladas en el Contrato de la referencia, se busca contar con los criterios de CANTIDAD, CALIDAD Y OPORTUNIDAD en el servicio.

Que cada fase de ejecución del Contrato ha sido verificada y aprobada por el supervisor. Donde se pudo verificar que la CASA DE FUNERALES LA ASUNCIÓN presto el siguiente servicio funerario.

N°	NOMBRE FALLECIDO	VALOR A PAGAR (Incluido IVA)
1	EFRAIN DE JESUS HEREDIA GIL	$1.077.000

Igualmente se adjuntan los soportes de cada servicio prestado por la Funeraria la Asunción y los soportes entregados por el municipio para la efectiva prestación del servicio solicitado.

ESTADO FINANCIERO

El análisis se realizó a partir del balance del Contrato de Prestación de Servicios N°077 de 2022, teniendo el presupuesto inicial como base para control de costos.

El resumen del balance hasta la fecha es el siguiente:

COSTO DEL SERVICIO REALIZADO

Valor del contrato:	$ 8.000.000,oo
Valor del contrato ejecutado según el plazo:	$ 2.154.000,oo
Valor a pagar:	$ 1.077.000,oo
Valor pendiente por ejecutar:	$ 5.846.000,oo

PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

El presente documento corresponde al informe de supervisión de las actividades realizadas al Contrato de Prestación de Servicios N°077 de 2022.

ADRIANA PATRICIA VELASQUEZ RAMIREZ
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró:	Adriana Velásquez R Secretaria de Salud y B.S.	Proyectó y Revisó:	Adriana Velásquez R Secretaria de Salud y B.S.	Aprobó:	Adriana Velásquez R Secretaria de Salud y B.S.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : f3478332cc48e6ea129ee5ba9572077dc5bb896a27e13ceb390c0c7d3b9030103c9ac83b3b76651fed4dfcaf90182dd2

Número de Factura: FE-13
Fecha de Emisión: 10/05/2022
Fecha de Vencimiento: 31/05/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Bolivar
DOCUMENTAL
No. de Ore 002242
Fecha recil 31 MAY 2022
Hora:
FIRMA
Respuesta No.
Fecha:
TRD:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BAUTISTA HERNANDEZ JORGE EDUARDO
Nombre Comercial: BAUTISTA HERNANDEZ JORGE EDUARDO
Nit del Emisor: 71659993
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Ciudad Bolívar
Dirección: CL 49 48 39
Teléfono / Móvil: 6048410650
Correo: f.laasuncionbolivar@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8909803309
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Ciudad Bolívar
Dirección: CLL 49 N 51-20
Teléfono / Móvil: 8411183
Correo: ssalud@ciudadbolivar-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	21	Servicio básico exequial para personas vulnerables	NIU	1,00	$ 1.077.000,00							$ 1.077.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

FALLECIDO OMAR BANGUERA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 64144782290
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-05-10 15:42:01
Documento generado el: 2022-05-10 15:41:59
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.077.000,00
Total Bruto Factura			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.077.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.077.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764027419023 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2022-10-06

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43902762
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CASA DE FUNERALES LA ASUNCION
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 49 48-38	TELÉFONO:	8410660
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4442127231	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999990134

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										$ 480.000	$ 0	$ 480.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.500	$ 31.500	$ 0	$ 0	$ 31.500
SUBTOTALES:									$ 31.500	$ 0	$ 0	$ 31.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES:			$ 120.000	$ 0	$ 120.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037600366	SAUTBITA MONTOYA MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 71689893	SAUTBITA HERNANDEZ JORGE EDUARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 8032443	SAUTBITA MONTOYA JORGE EDUARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 751.500

Planilla Pagada
aportes en línea SOI

Alcaldía
de Ciudad Bolívar

Unidos
POR EL DESARROLLO

SS-140

Ciudad Bolívar, 16 de mayo de 2022

Señores
CASA DE FUNERALES LA ASUNCION
Ciudad Bolívar

Asunto: Solicitud apoyo servicio exequial población pobre y vulnerable.

Cordial saludo,

En el marco del contrato suscrito entre la Alcaldía Municipal y la Casa de Funerales La Asunción, que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNEBRES PARA BRINDAR APOYO EXEQUIAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA", la Administración Municipal de Ciudad Bolívar asume los servicios funerarios para el señor **EFRAIN DE JESUS HEREDIA GIL**, identificado(a) con Cedula de ciudadanía N° 75.036.891, con un servicio básico.

El servicio deberá cumplir con el suministro de los siguientes servicios:

- Diligencias de rigor
- Preparación del cuerpo
- Préstamo equipo velación
- Suministro de cofre o ataúd económico
- Transporte (Urbano)

Muchas gracias por la atención prestada, cualquier inquietud adicional será atendida en los correos electrónicos ssalud@ciudadbolivar-antioquia.gov.co o en el teléfono 841 1183 ext. 123.

ADRIANA PATRICIA VELASQUEZ R.
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró:	Adriana Patricia Velásquez R.	Proyectó y Revisó:	Adriana Patricia Velásquez R.	Aprobó:	Adriana Patricia Velásquez R.
	Secretaria de Salud y B.S.		Secretaria de Salud y B.S.		Secretaria de Salud y B.S..

Alcaldía
de Ciudad Bolívar

Unidos
POR EL DESARROLLO

SB-140

Ciudad Bolívar, 16 de mayo de 2022

Señores
PARROQUIA LA INMACULADA
Ciudad Bolívar

Asunto: Solicitud apoyo servicio exequial población pobre y vulnerable.

Cordial saludo,

En el marco del contrato suscrito entre la Alcaldía Municipal y la Casa de Funerales La Asunción, que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNEBRES PARA BRINDAR APOYO EXEQUIAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA", la Administración Municipal de Ciudad Bolívar asume los servicios funerarios para para el señor **EFRAIN DE JESUS HEREDIA GIL**, identificado(a) con Cedula de ciudadanía N° 75.036.891, con un servicio básico.

Dentro de estos costos no están incluidos la celebración de la santa misa y el suministro de la bóveda, por lo cual solicitamos comedidamente que la Parroquia La Inmaculada se pueda vincular con el suministro de este servicio para que esta familia pueda darle cristina sepultura a su familiar.

Muchas gracias por la atención prestada, cualquier inquietud adicional será atendida en los correos electrónicos ssalud@ciudadbolivar-antioquia.gov.co, sgobierno@ciudadbolivar-antioquia.gov.co o en el teléfono 841 1183 ext. 123.

ADRIANA PATRICIA VELASQUEZ R.
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró:	Adriana Patricia Velásquez R.	Proyectó y Revisó:	Adriana Patricia Velásquez R.	Aprobó:	Adriana Patricia Velásquez R.
	Secretaria de Salud y B.S.		Secretaria de Salud y B.S.		Secretaria de Salud y B.S..

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 75.036.891

HEREDIA GIL

APELLIDOS

EFRAIN DE JESUS

NOMBRES

Efrain HEREDia

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1965

ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 | O+ | M
ESTATURA | G.S. RH | SEXO

16-MAY-1985 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-01290300-00297740-M-0075036891-20100324 0021753861A 1 2963507

La salud es de todos | Minsalud | NDE Nacimientos y Defunciones | DANE | Conectividad

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadistica por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Número del certificado de Defunción **729066304**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: ITAGÜÍ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD) 2022-05-15

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 9 Minutos 10 ☐ No establecido

SEXO DEL FALLECIDO MASCULINO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
HEREDIA	GIL	EFRAIN	DE JESUS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

75036891

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE

NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
TOBON	PEREIRA	JUAN	CARLOS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

15348862

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

5306/1995

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN