Orden de Servicio

11275

transporte Urbano

Cofre funebre

$ 600.000

Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud | NDG | Nación Ejército y Defensa

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos consignados en este formato son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 23 de 1981 Art. 34

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Número del certificado de Defunción 230024084

LUGAR DE DEFUNCIÓN
Departamento
CAUCA

Municipio
SANTANDER

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
CABECERA MUNICIPAL
Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN
NATURAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD) 2022-01-18

SEXO DEL FALLECIDO MASCULINO

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora 1 Minutos 45 Sin establecer

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

MUÑOZ — Primer Apellido
— Segundo Apellido
LUIS — Primer Nombre
RODRIGO — Segundo Nombre

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)
1414736

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

A cual 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)

GONZALEZ — Primer Apellido
VALBUENA — Segundo Apellido
SANDRA — Primer Nombre
MILENA — Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
30230784

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL
30230784

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.414.736

MUÑOZ

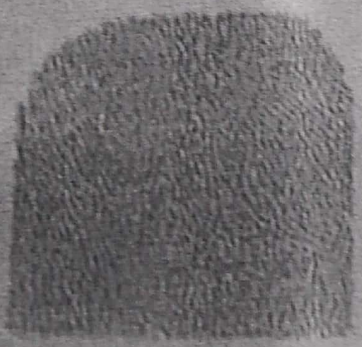
APELLIDOS

LUIS RODRIGO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1934

SUPIA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-DIC-1959 SUPIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0903400-00237226-M-0001414736-20100429 0022073775A 1 30011366

Escaneado con CamScanner

Orden de Servicio

11276

traslado Urbano

Cofre Funebre

$ 600.000

La Aurora

Funerales y Capillas

Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Número del certificado de Defunción 730024971

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CALDAS

Municipio: CHINCHINÁ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD) 2022-03-18

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 9 Minutos 0 Sin establecer

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
ARCILA		JAIRO	

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)

6477417

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

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cual 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
CHALARCA	MUÑOZ	LEIDY	DAHIANA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1053830634

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

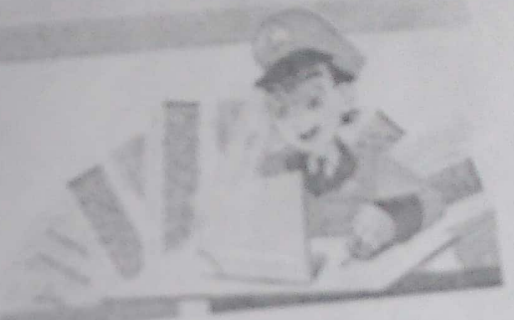
REGISTRO PROFESIONAL

105383064

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 1 mes 8 año 2020, a las 9:47 a. m. El(La) señor(a) JAIRO ARCILA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 6477417 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Cedula de ciudadania / 10	6477417	

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webrp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 64774173125215 6.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 10514134

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaría	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	E	2	X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA NOTARIA 2 CHINCHINA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

ARCILA JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 6477417	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA

Fecha de la defunción			Hora	Número de certificado de defunción
Año 2022	Mes MAR	Día 18	20:00	730024971

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año / Mes / Día

Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial	Certificado Médico X	LEIDY DAHIANA CHALARCA MUÑOZ - MEDICO

NO VÁLIDO COMO REGISTRO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ALZATE AGUIRRE JOSE IVAN

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 75146758	José Iván Alzate Aguirre C. 75146758

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

NOTARÍA SEGUNDA
Luisa Fernanda García Castillo
NOTARIA
CHINCHINA CALDAS

Fecha de inscripción			Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022	Mes MAR	Día 22	LUISA FERNANDA GARCIA CASTILLO

ESPACIO PARA NOTAS

Escaneado con CamScanner
Cadena s.a.

Orden de Servicio

11129

Transporte Urbano

Cofre Funebre

Cremación

$1'350.000

Funerales y Capillas
Porque siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

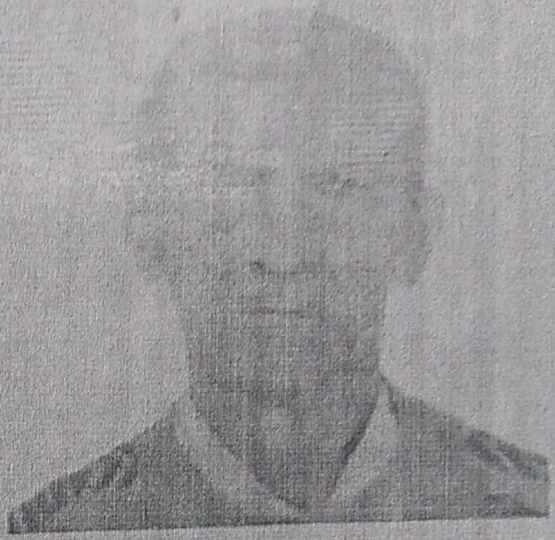
NUMERO 4480151

CABAL HENAO

APELLIDOS

RAFAEL ANTONIO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1928

PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-FEB-1960 PALESTINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0903400-14082386-M-0004480151-20000908 19838 00245A 02 083457334

Escaneado con CamScanner

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 estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Número del certificado de Defunción 731600975

LUGAR DE DEFUNCIÓN
Departamento: CALDAS
Municipio: MANIZALES

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
CABECERA MUNICIPAL
Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN
NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD) 2022-05-14

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora 8 Minutos 25 ☐ Sin establecer

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
CABAL	HENAO	RAFAEL	ANTONIO

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)
4480151

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
GUEVARA	BOTERO	KATTERINE	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1060654062

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL
1060654062

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Departamento CALDAS Municipio MANIZALES Año 2022 Mes MAYO Día 14

Katterine GB

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumacion

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 10514183

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaria: 2 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código: E2X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CALDAS CHINCHINA NOTARIA 2

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CABAL - - HENAO - - - - - RAFAEL ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C 4.480.151 PALESTINA

Sexo (en Letras)

MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - - - - - - CALDAS - - - - - - - - - MANIZALES

Fecha de la defunción: Año 2022 | Mes MAY | Día 14 | Hora 08.25

Número de certificado de defunción: 731600975

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Fecha de la sentencia: Año | Mes | Día

Documento presentado

Autorización judicial [ ] Certificado Médico [X]

Nombre y cargo del funcionario

KATTERINE GUEVARA BOTERO

NO VÁLIDO COMO REGISTRO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

JOSE IVAN ALZATE AGUIRRE

Documentos de Identificación (Clase y número)

C.C 75.146.758

Firma

José Ivan Alzate Aguirre
75146758

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

** * * * * * * * * ** * * * * * * * *

Orden de Servicio

11271

transporte Urbano

Cofre Funebre

$1'600.000

Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanece
Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1964

PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-SEP-1982 PALESTINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NOVIS DENEGRI

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANDOVAL QUINTERO

A-0808200-00278407-M-0004479413-20110120 0025894310A 1 5020470783

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.479.413

CARDONA CARDONA

APELLIDOS

JOSE FERNANDO

NOMBRES



Fernandocar

FIRMA

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud | NDE | Nacimientos y Defunciones | DANE | Ministerio de 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 estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: 730024932

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CALDAS

Municipio: CHINCHINÁ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD): 2022-03-17

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 8 Minutos: 20 ☐ Sin establecer

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
CARDONA	CARDONA	JOSE	FERNANDO

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)

4479413

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
GONZALEZ	VALBUENA	SANDRA	MILENA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

30230784

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

30230784

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09376891

09376891

Escaneado con CamScanner

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría 1 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | **Código** E Y W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CALDAS CHINCHINA NOTARIA PRIMERA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CARDONA - - - - - - - - -CARDONA - - - - - - JOSE - - - FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras)

C.C 4.479.413 PALESTINA - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - -MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - - - - - - -CALDAS- - - - - - - - - CHINCHINA - - - - - -

Fecha de la defunción			Hora	Número de certificado de defunción
Año	Mes	Día		
2022	MAR	17	08:20	730024932

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia | Fecha de la sentencia: Año | Mes | Día

Documento presentado: Autorización Judicial [ ] Certificado Médico [ ] | Nombre y cargo del funcionario

X GONZALEZ VALBUENA SANDRA MILENA

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN NO VALIDO COMO REGISTRO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ LADINO JORGE IVAN

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

C.C 4.417.289 | Jorge Ivan Gutierrez Ladino 4.417.289

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Segundo testigo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX X X X

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | Firma

Fecha de inscripción

Año	Mes	Día
2022	MAR	18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

BLANCA LUCY GIRALDO OSORIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA — BLANCA LUCY GIRALDO OSORIO — NOTARIA PRIMERA ENCARGADA — CHINCHINÁ - CALDAS

ESPACIO PARA NOTAS

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Orden de Servicio

11277

traslado Urbano

Cofre Funebre

$1'600.000

La Aurora
Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud | NDC | Nacimientos y Defunciones

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Número del certificado de Defunción: [illegible]

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CALDAS

Municipio: CHINCHINÁ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, Corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN: NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD): 2023-03-25

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 13 Minutos: 20

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
MEJIA	[illegible] SA	ARNULFO	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 10061374

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
RUPAR	CORDOBA	ANDRES	DUBAN

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1053772370

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1053772370

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

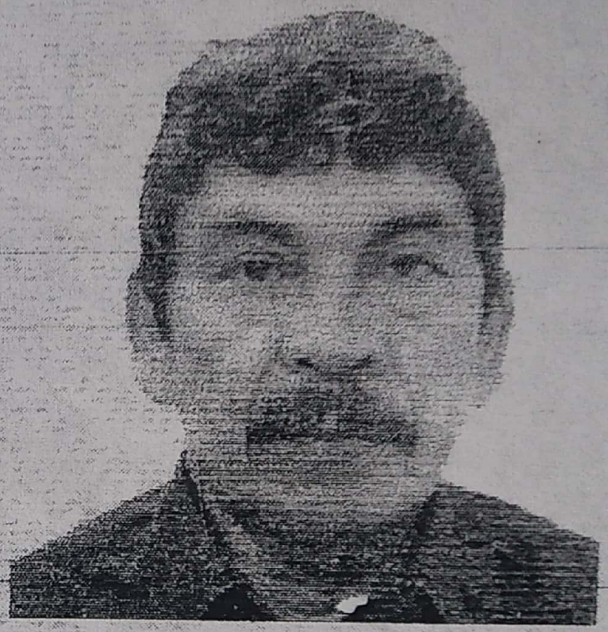
Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.061.374**

MEJIA MESA
APELLIDOS

ARNULFO
NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1947**

LA VICTORIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-NOV-1968 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0903400-35141811-M-0010061374-20060201 **00356** 06032A 03 181995726

Scanned with CamScanner

Orden de Servicio

11279

traslado Urbano

Cofre Funebre

$ 600.000

Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19120059**

CASALLAS DAZA
APELLIDOS

OSCAR JOSE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-NOV-1949**

TORO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-DIC-1971 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0800100-35086161-M-0019120059-20010614 **01696**01164C 02 096544534

Escaneado con CamScanner

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Número del certificado de Defunción: 730025009

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CALDAS

Municipio: CHINCHINA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

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

2022-04-07

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 21 Minutos: 10

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
CASALLAS	DAZA	OSCAR	JOSE

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)

19120059

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
RIVERA	RIVERA	BEATRIZ	JHOANA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

30236528

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

30236528

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 10514151

Aurora.

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaria	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	E	2	X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA NOTARIA 2 CHINCHINA * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CASALLAS DAZA OSCAR JOSE *

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 19120059 * * * * * * * * * * * * * * * *	MASCULINO * * * * * * * *

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA *

Fecha de la defunción											Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	2	Mes	A	B	R	Día	0 7	21:10	0025009 * * * * * * *

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia					
* * * * * * * * * * * * * * * * * *	Año		Mes		Día	

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico	X	BEATRIZ JOHANA RIVERA RIVERA - MEDICO * * * * * * * * * * * * * * *

NO VÁLIDO COMO REGISTRO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ALZATE AGUIRRE JOSE IVAN *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 75146758 * * * * * * * * * * * * * * * *	José Ivan Alzate Aguirre 75146758

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * *

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * *

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	2	2	Mes	A	B	R	Día	0 8	LUISA FERNANDA GARCIA CASTILLO

NOTARÍA SEGUNDA CHINCHINA - CALDAS Luisa Fernanda Garcia Castillo NOTARIA

ESPACIO PARA NOTAS

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Escaneado con CamScanner

Oiden de Servicio

11280

Traslado Urbano

Cofre Funebre

$600.000

La Aurora
Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos | Minsalud

Los dat... están ... | 978101083104906 | ...iales, ...

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 81609076 - 5

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Caldas | Municipio: Chinchiná

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado: ____ Inspección, corregimiento o caserío
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2022 Año | 04 Mes | 23 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
21 Hora | 00 Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [X] Masculino
- [ ] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Castrillón | Segundo apellido: Ocampo
Primer nombre: Ulises | Segundo nombre: de Jesús

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Sin información
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Otro: ¿Cuál?

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
9.856.460

PROBABLE MANERA DE MUE...
- [X] Natural
- [ ] Violent...
- [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO
- [ ] 1. Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
- [ ] 2. Gitano(a) o Rrom
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 4. Palenquero(a) de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [X] 6. Ning... grup... étnic...

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: Sepúlveda | Segundo apellido: Gallo | Primer nombre: Gloria | Segundo nombre: Angela

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
24730316

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [X] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
16436

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Caldas
Municipio: Chinchiná
2022 Año | 04 Mes | 25 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Escaneado con CamScanner

Codigo de verificación
659732696

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	9.856.460
Fecha de Expedición:	14 DE MAYO DE 1987
Lugar de Expedición:	PENSILVANIA - CALDAS
A nombre de:	ULISES DE JESUS CASTRILLON OCAMPO
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 26 de Mayo de 2022

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 26 de abril de 2022

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (659732696) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09376901

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría 1 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código E Y W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CALDAS CHINCHINA NOTARIA PRIMERA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CASTRILLON - - - - - OCAMPO- - - - - - - ULISES DE JESUS- - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
C.C 9.856.460 PENSILVANIA- -	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - - - - - - -CALDAS- - - - - - - - - CHINCHINA - - - - - -

Fecha de la defunción			Hora	Número de certificado de defunción
Año 2022	Mes ABR	Día 23	21:02 Presunción de muerte	81609076-5

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia		
	Año	Mes	Día

Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial	Certificado Médico X	SEPULVEDA GALLO GLORIA ANGELA

COMPROBANTE DE INSCRIPCION NO VALIDO COMO REGISTRO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ALZATE AGUIRRE JOSE IVAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 75.146.758	José Ivan Alzate Aguirre

Primer testigo 75146758

XXXX

Orden de Servicio

11282

Traslado Urbano

Cofre Funebre

$600.000

La Aurora
Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Municipal de
Chinchiná

Orden 17282

CONSTRUYENDO REALIDADES

Chinchiná, Mayo 18 de 2022

Señores
FUNERARIA LA AURORA
S.G. 592

ASUNTO: Solicitud Colaboracion

Comedidamente me permito solicitarle el servicio exequial del señor **EFRAIN HUEPA TIQUE** defunción ocurrida el día 17 de Mayo de 2022

CERTIFICADO DE DEFUNCION Nro. 730025284

Con el fin de adelantar lo pertinente según solicitud de inhumacion de dicho señor por petición del ESE HOSPITAL SAN MARCOS , Número de cedula 3297966.

Cordialmente,

ALEJANDRO GARCIA TORO.
Secretario de Gobierno, de la Mujer y Equidad de Género.
Proyectó: Martha Cano

Escaneado con CamScanner

20.9 - 0772

Chinchiná, 17 de mayo de 2022

Doctor
ALEJANDRO GARCIA TORO
Secretario de Gobierno
Alcaldía Municipal
Chinchiná

Asunto: SOLICITUD INHUMACION ESTATAL

Comedidamente le solicito el favor de Autorizar la inhumación del cadáver Sexo Masculino que corresponde al nombre de Efrain Huepa Tique, identificado con cedula de ciudadanía 3297966, quien falleció el 17 de mayo del 2022 por muerte natural y no ha sido reclamado.

En espera de su respuesta y colaboración.

Cordialmente,

ANIBAL RUEDA OSORIO
Gerente
ESE Hospital San Marcos
(FIRMADO DIGITALMENTE)

Proyecto: Líder SIAU
Anexo: Fotocopia Certificado de Defunción

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner

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 estadística por la Ley 79 de 1993. Art.5to

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: 730025284

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CALDAS

Municipio: CHINCHINÁ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN: NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD): 2022-05-17

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 12 Minutos 40 ☐ Sin establecer

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
HUEPA	TIQUE	EFRAIN	

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): 3297966

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
CHALARCA	MUÑOZ	LEIDY	DAHIANA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1053830634

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 105383064

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

Orden de Servicio

11284

traslado Urbano

Cofre Funebre

$ 600.000

La Aurora

Funerales y Capillas

Por que siempre hay un nuevo amanecer

8508105

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Municipal de
Chinchiná

CONSTRUYEN
REALIDADE

Chinchiná, Mayo 23 de 2022

Señores
FUNERARIA LA AURORA
S.G. 607

ASUNTO: Solicitud Colaboracion

Comedidamente me permito solicitarle el servicio exequial del señor **NIRSON CLAROS LOAIZA** defunción ocurrida el día 22 de Mayo de 2022

CERTIFICADO DE DEFUNCION Nro. 72517749-9

Con el fin de adelantar lo pertinente según solicitud de inhumacion de dicho señor por petición del enlace de victimas , Número de ceduladel fallecido 1054995737.

Cordialmente,

ALEJANDRO GARCIA TORO.
Secretario de Gobierno, de la Mujer y Equidad de Género.
Proyectó Martha Cano

Centro Administrativo Municipal (CAM) Cra 8 Calle 11 Esq.
+(57) 6 840 2380 Fax +(57) 6 850 6809
Código Postal: 176020
contactenos@chinchina-caldas.gov.co
www.chinchina-caldas.gov.co

Escaneado con CamScanner

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos

CONFIDENCIAL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 72517749 - 9

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Caldas — Municipio: Chinchiná

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
[X] Cabecera municipal
[ ] Centro poblado
[ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
[ ] Fetal
[X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2022 Año
05 Mes
22 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora: ___ Minutos: ___
[X] Se desconoce

SEXO DEL FALLECIDO
[X] Masculino
[ ] Femenino
[ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Claros — Segundo apellido: Loaiza
Primer nombre: Nirson — Segundo nombre:

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
Registro civil — Tarjeta de identidad [X] — Cédula de ciudadanía — Sin información
Cédula de extranjería — Pasaporte — Otro ¿Cuál?

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
1054995737

PROBABLE MANERA DE MUERTE
Natural — [X] Violenta — En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO
1. Indígena — 2. Gitano(a) o Rrom — 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina — 4. Palenquero(a) de San Basilio — 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente — [X] 6. Ninguno de los anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: Serna — Segundo apellido: Dias — Primer nombre: Jose — Segundo nombre: Fernando

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
[X] Cédula de ciudadanía
[ ] Cédula de extranjería
[ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
79.271.010

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
[X] Médico — Enfermero(a) — Auxiliar de enfermería — Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
1291

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Caldas
Municipio: Chinchiná
22 Día 05 Mes 2022 Año

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURIA

Registraduría Nacional del Estado Civil
Dirección Nacional de Identificación
Informe sobre Consulta Web

camachon
May 23, 2022 12:03 PM
10.30.12.160

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

Número de Documento (NUIP):	1,054,905,737
Número de Documento (NIP):	
Número de Preparación:	38998092
Primer Apellido:	CLAROS
Particula:	Ninguna
Segundo Apellido:	LOAIZA
Primer Nombre:	NIRSON
Segundo Nombre:	
Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	01/10/1993
Lugar de Nacimiento:	CARTAGENA DEL CHAIRA - CAQUETA
Pais de Nacimiento:	COLOMBIA
Departamento de Nacimiento:	CAQUETA
Municipio de Nacimiento:	CARTAGENA DE CHAIRA
Estatura:	169
Fecha de Preparación:	10/01/2013
Departamento de Preparación:	CALDAS
Municipio de Preparación:	CHINCHINA
Zona de Preparación:	CHINCHINA
Fecha de Expedición:	10/01/2013
Departamento de Expedición:	CALDAS
Municipio de Expedición:	CHINCHINA
Zona de Expedición:	CHINCHINA
Vigencia:	BAJA POR PERDIDA O SUSPENCION DE LOS DERECHOS POLITICOS
Clase de Expedición:	Primera Vez CC
Motivo de Rectificación:	



NIRSON CLAROS LOAIZA

Grupo Sanguíneo y Factor RH:	O+
Código de Señales Particulares:	AFECCION GENERAL DEDOS
Dirección de Residencia:	0201 BÑ LOS ANDES CALLE 14 CASA 8
Ciudad de Residencia:	
Teléfono:	3127084552
Tipo del Documento Base:	Registro Civil
Número del Documento Base:	0020843502
Notaria del Documento Base:	
Huella Impresa:	INDICE DERECHO
Número de Impresión:	0032823665A 1
Fecha de Fabricación	24/04/2013
Validez:	Valida
Estado de la versión:	Actual


Pulgar Derecho


Indice Derecho


Medio Derecho


Anular Derecho


Meñique Derecho


Pulgar Izquierdo


Indice Izquierdo


Medio Izquierdo


Anular Izquierdo


Meñique Izquierdo

Escaneado con CamScanner

Orden de Servicio

11285

traslado Urbano

Cofre Funebre

$1 600.000

La Aurora
Funerales y Capillas
Por que siempre hay un nuevo amanecer

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacio
presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía	15.801.642
Fecha de Expedición	28 DE FEBRERO DE 1977
Lugar de Expedición	CHINCHINÁ - CALDAS
A nombre de	ROBERTO ALONSO MEJIA SEPULVEDA
Estado	VIGENTE

COLOMBIANO
DE DERECHO

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 13 de Mayo de 2022

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez
todos los efectos legales.

Expedida el 18 de abril de 2022

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte desde el Colegio con el código
http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consulte certificado"

Escaneado con CamScanner

Aurora.

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 10514158

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaria	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	E	2	X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA NOTARIA 2 CHINCHINA * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

MEJIA SEPULVEDA RODRIGO ALONSO *

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 15900642 * * * * * * * * * * * * * * * *	MASCULINO * * * * * * *

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA *

Fecha de la defunción										Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	2	Mes	A	B	R	Día 18	05:00	1609021-7 * * * * * * *

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia								
* * * * * * * * * * * * * * * * * *	Año				Mes			Día	

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico	X	GLORIA ANGELA SEPULVEDA GALLO - MEDICO * * * * * * * * * * * * * *

NO VÁLIDO COMO REGISTRO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

CASTAÑO OROZCO NATALY *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 30361436 * * * * * * * * * * * * * * *	Nataly castaño o.

30.361 436

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *

NOTARÍA SEGUNDA
Luisa Fernanda García Castillo
NOTARIA
CHINCHINA - CALDAS

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	2	2	Mes	A	B	R	Día 19	LUISA FERNANDA GARCIA CASTILLO

ESPACIO PARA NOTAS

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 5 6 E 4 9 8 7 0 0 8 5 E 0 6 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHON JAIRO GARCIA VELASQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10270342 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 58608-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

10.270.342

NUMERO

GARCIA VELASQUEZ

APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1965**

MANIZALES

(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-OCT-1983 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0900100-35164131-M-0010270342-20071021 **00676** 07294M 02 225821400

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

58608-T



JHON JAIRO
GARCIA VELASQUEZ
C.C. 10270342
RES. INSCRIPCION 75 DEL 04/06/1998
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

302612 **67186**

Identificación Plástica S.A. 180943/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

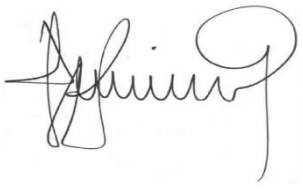
FIRMA

EL SUSCRITO CONTADOR

CERTIFICA

Que la sociedad **LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS CHINCHINÁ S.A.S.** identificada con Nit. 900.541.903-1, ha presentado y cancelado oportunamente hasta la fecha y durante los últimos seis meses, sus aportes parafiscales al SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, aportes de Salud, Pensión y ARL; y por lo tanto se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Se expide la presente certificación a los 6 días del mes de junio de 2022.



Jhon Jairo García Velásquez

Contador

TP 58608-t

INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE A LOS DIAS COMPRENDIDOS ENTRE EL 15 DE MARZO HASTA EL 26 DE MAYO DEL AÑO 2022.

ACTA DE PAGO # 01	**DESDE EL 15 DE MARZO HASTA EL 26 DE MAYO DEL AÑO 2022.**
CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MC- 002 - 2022**
OBJETO	*"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA".*
CONTRATISTA	**La Aurora Funerales y Capillas Chinchina SAS NIT 900.541.903-1** representada legalmente por la Señora **CLAUDIA PATRICIA OSPINA ISAZA**, persona mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía Nro. 30.320.059 expedida en la ciudad de Manizales Caldas.
CONTRATANTE	**Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. EDUARDO ANDRES GRISALES LOPEZ.**
SUPERVISOR	**ALEJANDRO GARCIA TORO.**
VALOR DEL ACTA	**$6,750.000=**
FECHA DE INICIO	**02 DE FEBRERO 2022**
FECHA DE TERMINACION	**31 DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.**

En cumplimiento de las obligaciones pactadas se efectuaron las siguientes actividades:

1) Desarrollar y cumplir el objeto del Contrato, con las condiciones técnicas exigidas en el numeral 1.3. y siguientes de la Invitación Publica.

2) Prestar atención y asesoría inmediata de los servicios funerarios en el municipio de Chinchiná.

3) Realizar el embalaje respectivo del cadáver.

4) Suministrar el cofre mortuorio.

5) Disponer de un coche fúnebre para el traslado al lugar de las honras fúnebres y o campo santo.

6) Trasladar el cuerpo desde la residencia, morgue o centro médico hasta la sala de velación (cuando aplique) y/o iglesia y/o cementerio central, dentro del perímetro urbano.

7) Contar con el personal operativo especializado para la cremación o inhumación del cadáver atendiendo las medidas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

8) Realizar la cremación de persona fallecida (bajo sospecha, probabilidad y/o confirmada por Covid-19) y entrega de cenizas en cofre a familiares.

9) Cumplir con lo establecido en el MANUAL DE ORIENTACIONES PARA EL TRASLADO Y DISPOSICIÓN FINAL DE CADÁVERES POR COVID 19 emitido por el Ministerio de Salud y protección social.

10) Mantener informado al supervisor del contrato sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad.

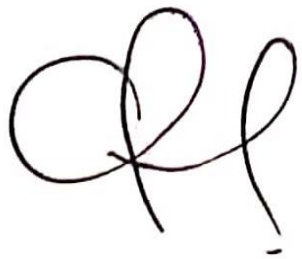
11) El contratista se obliga a mantener las medidas de bioseguridad necesarias para prevenir contagio COVID 19.

durante el lapso de tiempo comprendido entre los días 15 de marzo hasta el 26 de junio del año 2022, y de cara a dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, establecidas dentro del contrato de alojamiento, se prestó el servicio integral y conforme las exigencias de la entidad, de la siguiente manera:

Nombre Fallecido	Orden de Servicio	Transporte Urbano	Transporte Covid-19	Cofre Fúnebre	Cremación	Total
Rafael Antonio Cabal Henao	**11129**	**$210.000=**		**$390.000=**	**$750.000=**	**$600.000=**
Jose Fernando Cardona Cardona	**11271**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Luis Rodrigo Muñoz	**11275**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Jairo Arcila	**11276**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Arnulfo Mejia Mesa	**11277**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Oscar Jose Casallas Daza	**11279**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**

Ulises De Jesus Castrillon Ocampo	**11280**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Efrain Huepa Tique	**11282**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Nirson Claros Loaiza	**11284**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
Rodrigo Alonso Mejia Sepulveda	**11285**	**$210.000=**		**$390.000=**		**$600.000=**
TOTAL						**$6,750.000=**

TOTAL: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($6,750.000)



CLAUDIA PATRICIA OSPINA ISAZA
IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 30.320.059 DE MANIZALES

ACTA DE PAGO # 02	**DESDE EL 15 DE MARZO HASTA EL 26 DE MAYO DEL AÑO 2022.**
CONTRATO	**MC -002-2022 DEL 02 DE FEBRERO DEL 2022**
OBJETO	**CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES, DIRIGIDO A LA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA**
CONTRATISTA	**LA AURORA FUNERALES Y CAPILLA CHINCHINÁ S.A.S Nro. NIT 900.541.903-1, R/L. CLAUDIA PATRICIA OSPINA ISAZA C.C Nro. 30.320.059 de Manizales Caldas**
CONTRATANTE	**Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. EDUARDO ANDRES GRISALES LOPEZ.**
SUPERVISOR	**ALEJANDRO GARCIA TORO**
VALOR DEL CONTRATO	**El valor del contrato para efectos fiscales en la vigencia del año 2022 se estima en la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000) Moneda Corriente, identifican el CDP** 10085 **MODIFICADO POR EL CDP 10313 DEL 2022 y RP** 20335 **del 2022.**
VALOR DEL ACTA	**SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($6,750.000) MCTE.**
FECHA DE INICIO	**02 DE FEBRERO DEL 2022**
FECHA DE TERMINACION	**31 DE DICIEMBRE DEL 2022**

En Junio del 2022 en la ciudad de Chinchiná (Caldas), en las instalaciones del Palacio Municipal, se reunieron el contratista y el supervisor, con el objeto de realizar acta de supervisión para el pago del Contrato cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES, DIRIGIDO A LA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA, cuyo número de contrato es MC -002-2022 DEL 02 DE FEBRERO DEL 2022, con las siguientes especificaciones:

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1. Desarrollar y cumplir el objeto del Contrato, con las condiciones técnicas exigidas. 2. Prestar atención y asesoría inmediata de los servicios funerarios en el municipio de Chinchiná. 3. Adelantar los trámites 4. Traslada el cuerpo desde la residencia, morgue o centro médico hasta la funeraria del CONTRATISTA, dentro del perímetro urbano. 5. Realizar el embalaje respectivo del cadáver. 6. Suministrar el cofre mortuorio. 7. Disponer de un coche fúnebre para el traslado al cementerio para la inhumación. 8. Contar con el personal operativo especializado para la cremación o inhumación del cadáver atendiendo las medidas de seguridad y salud en el trabajo establecidas. 9. Disponer de lote o bóveda para la disposición final de cadáveres dentro del Municipio de Chinchiná. 10. Realizar la cremación de persona fallecida (bajo sospecha, probabilidad y/o confirmada por Covid-19) y entrega de cenizas en cofre a familiares. 11. Cumplir con lo establecido en el MANUAL DE ORIENTACIONES PARA EL TRASLADO Y DISPOSICION FINAL DE CADAVERES POR COVID 19 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social. 12. Mantener informado al supervisor del contrato sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad.	Se realizó la prestación de servicios exequiales, en el Municipio de Chinchiná, de los siguientes cadáveres: 1. Rafael Antonio Cabal Henao: Transporte urbano, cofre fúnebre, cremación. 2. José Fernando Cardona: transporte urbano, cofre fúnebre. 3. Luis Rodrigo Muñoz: transporte urbano, cofre fúnebre. 4. Jairo Arcila: transporte urbano, cofre fúnebre. 5. Arnulfo Mejia Mesa: transporte urbano, cofre fúnebre. 6. Oscar Jose Casallas Daza: transporte urbano, cofre fúnebre. 7. Ulines de Jesus Castrillon Ocampo: transporte urbano, cofre fúnebre. 8. Efrain Huepa Tique: transporte urbano, cofre fúnebre.

13. El contratista se obliga a mantener las medidas de bioseguridad necesarias para prevenir el contagio COVID 19. 14. La demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato, por parte del Supervisor del contrato. 15. Las medas obligaciones que se deriven del Pliego de Condiciones, la propuesta y de la naturaleza del contrato.	9. Nirson Claros Loaiza: transporte urbano, cofre fúnebre. 10. Rodrigo Alonso Mejia Sepulveda: transporte urbano, cofre fúnebre.

CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1273 DE 2018

El supervisor del contrato da fe que LA AURORA FUNERALES Y CAPILLA CHINCHINÁ S.A.S Nro. NIT 900.541.903-1, R/L. CLAUDIA PATRICIA OSPINA ISAZA C.C Nro. 30.320.059 de Manizales Caldas, certificó por medio del Contador Público que la misma realiza pago de aportes de seguridad social y parafiscal.

Para su aprobación se firma en Chinchiná en el mes de Junio de 2022 por los que en ella intervinieron.

ALEJANDRO GARCIA TORO **SUPERVISOR**	**LA AURORA FUNERALES Y CAPILLA CHINCHINÁ S.A.S Nro. NIT 900.541.903-1, R/L. CLAUDIA PATRICIA OSPINA ISAZA C.C Nro. 30.320.059 de Manizales Caldas**

LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS CHINCHINÁ SAS

COLOMBIA **NIT:** 900541903

CALLE 12 8 42

CHINCHINA - CALDAS

Tel: 8508105

Linea nacional gratuita: 018000-916966

Factura Electrónica de Venta No. FECS379

Fecha de Expedición: junio/10/2022 12:50:49

Fecha Vencimiento: julio/10/2022 12:50:49

Fecha Validación:

CUFE: 629daab6e20f867d585a714d618314919d981e4a2a426884d99e14da3537a965b41b3e2713f0676983e06ee9fa821cf6

Señores : MUNICIPIO DE CHINCHINA

Dirección : CRA 8 CALLE 11 ESQUINA CHINCHINA - COLOMBIA

NIT o C.C : 890801133 **Teléfono:** 8402380-3113006092

Descripcion
Servicios Funerarios Alcaldia de Chinchiná

Son: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE

Forma de pago: CREDITO **Medio de pago:** Transferencia Débito Banca

Moneda: COP

subtotal:	$	6,750,000.00
Descuento	$	00.00
ReteFuente	$	270,000.00
Valor	$	6,750,000.00

Acepta:	**Recaudador:**
C.C.	

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 187640276107 DEL 2022-04-09
NUMERACIÓN DESDE 355 HASTA 12690 , VALIDO DESDE 2022-04-09 HASTA 2022-10-09

Actividad Económica 9603. Somos prestadores de servicios excluidos Articulo 476 del estatuto tributario. No somos autorizadores ni grandes contribuyentes. esta factura de venta se asimila en sus efectos a un titulo valor