Florencia Caquetá, 16 de Mayo de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **IGNACIO PIMENTEL URRIAGO**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a NELSO PIMENTEL URRIAGO

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

NELSO PIMENTEL URRIAGO

Proyectó JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó. ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma	

La salud es de todos

Minsalud

NDE Nacimientos y Defunciones

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 729743674

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento
CAQUETÁ

Municipio
MORELIA

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) 2022-05-16

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 0 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
PIMENTEL	URRIAGO	IGNACIO	

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)

1636755

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
CALDERON	VAQUIRO	PAULA	ISABELA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1010239933

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1010239933

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.636.755**

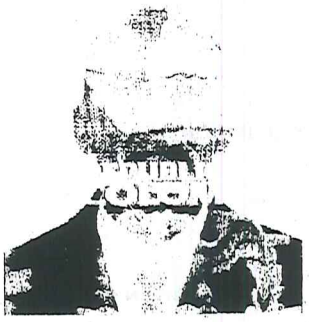
PIMENTEL URRIAGO

APELLIDOS

IGNACIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1926**

GUADALUPE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-NOV-1955 GUADALUPE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4401700-00219255-M-0001636755-20100301 0021363673A 1 26618537

CERTIFICADO DE DEFUNCION

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

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: **729744146**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

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): 2022-05-16

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 12 Minutos: 20 ☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO: FEMENINO

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
JIMENEZ	ORREGO	MONICA	

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)

1117967102

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
ORTIZ	CAICEDO	LISSET	CAROLINA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1053836363

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1053836363

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: MAYO Día: 16

Lisset Carolina Ortiz pm 1053836363

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

Florencia Caquetá, 16 de Mayo de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **JIMENEZ ORREGO MONICA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a ADIELA JIMENEZ

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

ADIELA JIMENEZ

Proyectó: JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó: ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.117.967.102

JIMENEZ ORREGO

MONICA

MONICA Jimenez.





INDICE DERECHO

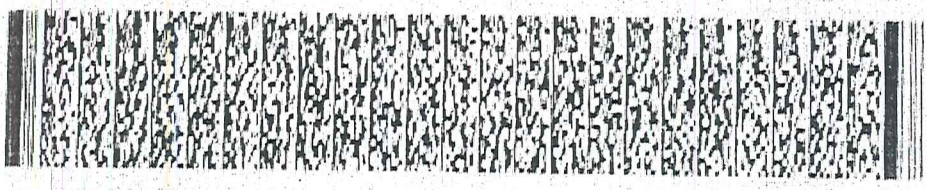
FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1983

CARTAGENA DEL CHAIRA
CARTAGENA DE CHAIRA (CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-OCT-2008 CARTAGENA DE CHAIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



I-4400300-00167519-F-1117967102-20090807 0014638183A 1 2550-4732

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 24 de Mayo de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **JAVIER RIVERA ALVAREZ**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social y la señora **GLORIA PATRICIA LONDORIO VALENCIA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 66963220** Reside en el Barrio Patio Bonito Primer Sector Ciudad de Bogotá, con número de celular 3202531792 en calidad de esposa

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

GLORIA PATRICIA VALENCIA
CC. 66963220

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

9781010823711126

CONFIDENCIAL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 72091662 - 3

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento: Cesar — Municipio: Florencia

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado
- [ ] Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserío:

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: Rivera — Segundo apellido: Alvarez
Primer nombre: Jairo — 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): 80175786

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

¿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: Acosta — Segundo apellido: Mosquera — Primer nombre: Edna — Segundo nombre: Yolanda

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): 1123506668

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

- [X] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 1123506668

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Cesar — Municipio: Florencia
2022 Año — 05 Mes — Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Edna Acosta 92

INPEC

La justicia es de todos | Ministerio

EP LAS HELICONIAS DE FLORENCIA - REGIONAL CENTRAL

Fecha generación: 13/05/2022 04:25:17 PM

ORDEN DE ASIGNACIÓN EN PROGRAMAS DE TEE

4564618

Mediante Acta Nº 157-14082022 de fecha 09/05/2022 emanada de ATENCION Y TRATAMIENTO el interno RIVERA ALVAREZ JAIVER(55399)ubicado en Fase de tratamiento OBS con ID 1570055[illegible], y con fecha de ingreso 13/04/2022 quien está CONDENADO en el EP HELICONIAS FLORENCIA, SECTOR MEDIANA, PABELLON 6, PISO 2, CELDA 41, CAMA A, está autorizado para ESTUDIAR en PROGRAMA DE INDUCCION AL TRATAMIENTO PENITENCIARIO en la sección de INDUCCION AL TRATAMIENTO, categoría ORDINARIO que le permite máximo 6 horas por día, en el horario laboral de LUNES A VIERNES establecido por el establecimiento carcelario y con las debidas medidas de seguridad, a partir de 10/05/2022 y hasta NOTIFICAR ORDEN

Observaciones:

CAPITAN
Daniel Nariño Gonzalez
COTE VIGILANCIA

CT DANIEL NARIÑO GONZALEZ
COTE. DE CUSTODIA Y VIGILANCIA

ESP.CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO
DIRECTOR ESTABLECIMIENTO



INDICE DERECHO



tp_orden_asignacion_programa_tee

USUARIO: AL1117518930

REGISTRADURÍA

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

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

Número de Documento (NUIP):	80.175.786
Número de Documento (NIP):	
Número de Preparación:	11198851
Primer Apellido:	RIVERA
Particula:	Ninguna
Segundo Apellido:	ALVAREZ
Primer Nombre:	ALVER
Segundo Nombre:	
Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	19/02/1978
Lugar de Nacimiento:	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA
País de Nacimiento:	COLOMBIA
Departamento de Nacimiento:	CUNDINAMARCA
Municipio de Nacimiento:	BOGOTA D.C.
Estatura:	168
Fecha de Preparación:	04/03/2002
Departamento de Preparación:	CUNDINAMARCA
Municipio de Preparación:	BOGOTA D.C.
Zona de Preparación:	BOGOTA D.C.
Fecha de Expedición:	04/03/2002
Departamento de Expedición:	CUNDINAMARCA
Municipio de Expedición:	BOGOTA D.C.
Zona de Expedición:	BOGOTA D.C.
Vigencia:	BAJA POR PERDIDA O SUSPENCION DE LOS DERECHOS POLITICOS
Clase de Expedición:	Primera Vez CC
Motivo de Rectificación:	



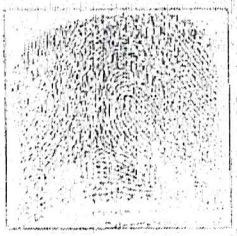
Grupo Sanguíneo y Factor RH:	O+
Código de Señales Particulares:	NINGUNA
Dirección de Residencia:	CRA 107BIS # 22 81SUR
Ciudad de Residencia:	
Teléfono:	2282081
Tipo del Documento Base:	Registro Civil
Número del Documento Base:	
Notaría del Documento Base:	REG ENGATIVA
Huella Impresa:	
Número de Impresión:	
Fecha de Fabricación:	
Validez:	Valida
Estado de la versión:	Actual



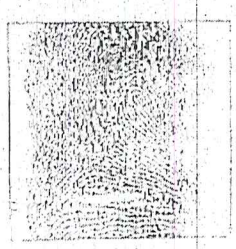
Pulgar Derecho



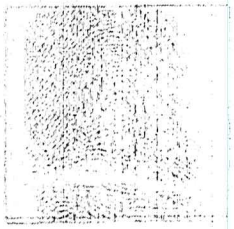
Indice Derecho



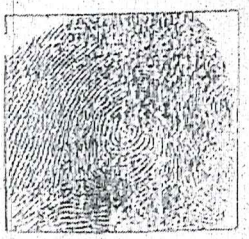
Medio Derecho



Anular Derecho



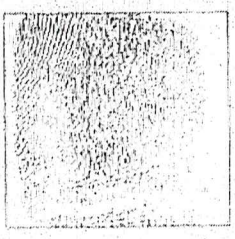
Meñique Derecho



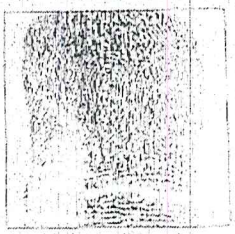
Pulgar Izquierdo



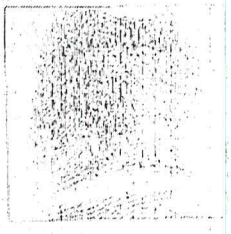
Indice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

GS-2022-053001-MEBOG

Documento RNEC - Reproducción y divulgación prohibidas

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 26 de Mayo de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **PEDRO ANTONIO CASTRP MEDINA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza faliecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social y el **HOSPITAL MARIA INMACULADA Diagonal 20 # 7-29**, con número de Teléfono: 4366464 en calidad de Hospital

ENTREGA

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

Jefferson Sánchez
Trabajador Social
HOSPITAL MARIA INMACULADA

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 **729744235**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

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) 2022-05-25

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 12 Minutos 55 ☐ 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
CASTRO	MEDINA	PEDRO	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)

17645500

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
GARZON	LOPEZ	LINA	MARIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1083913145

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1083913145

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento CAQUETÁ Municipio FLORENCIA Año 2022 Mes MAYO Día 25

Lina María Garzón RM 1083913145

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

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 01 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **GERARDO CASTILLO FAJARDO**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a **DARIO ALVIS TIQUE**

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

DARIO ALVIS TIQUE

Proyectó: JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó: ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 0 [illegible]

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaría	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	W	9	K	

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

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA NOTARIA 1 FLORENCIA * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CASTILLO FAJARDO GERARDO *

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 17642353 * * * * * * * * * * * * * * * *	MASCULINO * * * * * * * * *

Datos de la defunción

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

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA *

Fecha de la defunción												Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	N	Día	0	1	12:30	729742914 * * * * * * * *

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	MIGUEL ANGEL MUÑOZ ROJAS - MEDICO *

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

GALINDEZ CIFUENTES SAMUEL *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 16187856 * * * * * * * * * * * * * * *	

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	J	U	N	Día	0	2	WILBERTH FRANCISCO GARCIA

ESPACIO PARA NOTAS

—SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO—

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.642.353

CASTILLO FAJARDO

APELLIDOS

GERARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

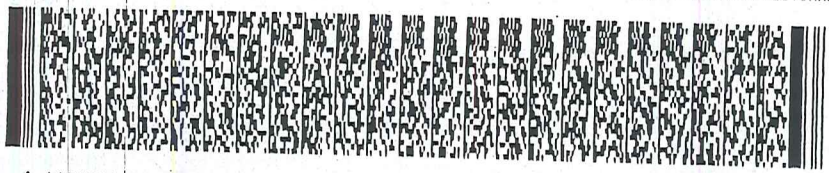
FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1968

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ABR-1986 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4401200-00193050-M-0017642353-20091101 0017628912A 1 8090112403

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 08 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **LUZ ADIELA VEGA OSPINA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social y el señor **PORFILIO MUÑOZ** con numero de cedula **17656230** teléfono: 3187756046 Direccion, cra 33- 33 A10 B/ Ciudadela primera etapa

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

-porfilio Muñoz
PORFILIO MUÑOZ
17656230

Proyectó: JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma		
Reviso: ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.509.323

APELLIDOS
VEGA OSPINA

NOMBRES
LUZ ADIELA



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1989
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-OCT-2007 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4400100-00077761-F-1117509323-20080924 0003677805A 1 37738816

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos | Minsalud

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

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 72091686 - 5

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Caquetá — Municipio: florencia

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 — 06 Mes — 07 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
__ Hora __ Minutos
- [X] Sin establecer

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

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Vega — Segundo apellido: Ospina
Primer nombre: luz — Segundo nombre: Adiela

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)
1.117.509.323

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [ ] Natural
- [X] Violenta
- [ ] 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. Ningún grupo étnico

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: González — Segundo apellido: Sánchez — Primer nombre: Norma — Segundo nombre: Shirley

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)
52.836.916

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

REGISTRO PROFESIONAL
5504

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Caquetá
Municipio: florencia
2022 Año — 06 Mes — 08 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impreso en el GIT Taller de Ediciones del DANE Forma DANE D.630 2019

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 10 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **SAUL CASTRO BOCANEGRA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social y el Hospital María inmaculada con número telefónico: 3138272466

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

Javier Eduardo Silva M.
Trabajador Social
Reg. 1.118.021.910

JAVIER SILVA M

Hospital María Inmaculada

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 729744438

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

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): 2022-06-09

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 16 Minutos 30 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
CASTRO	BOCANEGRA	SAUL	

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): 17676067

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
MORA	CESPEDES	ERWIN	JOAN

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1070589395

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1070589395

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento CAQUETÁ Municipio FLORENCIA Año 2022 Mes JUNIO Día 9

Dr. Erwin Joan Mora C.
C.C. 1070589395

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 Inhumación

Codigo de verificación

6131410943

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:	17.676.067
Fecha de Expedición:	21 DE JUNIO DE 1996
Lugar de Expedición:	SOLANO - CAQUETA
A nombre de:	SAUL CASTRO BOCANEGRA
Estado:	VIGENTE

COLOMBIANO

DE

LEY 1091 DE 2006

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 10 de Julio de 2022

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

Expedida el 10 de junio de 2022

JOHNNATAN OLAVE PULIDO
Coordinador (E) Centro de Atención e Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (6131410943) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"

La salud es de todos

NDG

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 729743101

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

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): 2022-06-10

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 23 Minutos: 31 ☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO: FEMENINO

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ROJAS	PINILLA	ELVINA	

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): 10690050

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

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
CASTILLO	ALVAREZ	DANIELA	MELISA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1045723122

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1045723122

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: JUNIO Día: 11

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.690.050**

ROJAS PINILLA

APELLIDOS

ELUINA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1954**

SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)

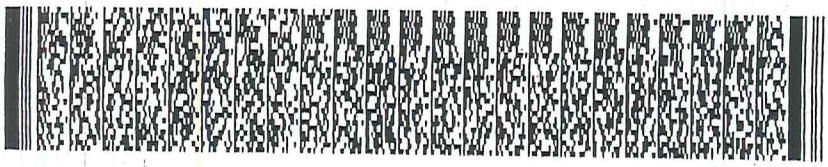
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-NOV-1981 SAN VICENTE DEL CAGUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-4401000-01082597-F-0040690050-20190710 **0066**201816A 1 8095483458

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 10 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **ELUINA ROJAS PINILLA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a **MARIA ELENA VELASCO**

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

MARIA ELENA VELASCO

Proyectó: JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó: ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma	

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 12 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **JOSE ALIRIO BARRERA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a LUIS ALBERTO BARRERA

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

Luis Alberto B.

LUIS ALBERTO BARRERA

Proyectó: JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó: ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma	



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: 729743163

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ — Municipio: FLORENCIA

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): 2022-06-12

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 19 Minutos 15 ☐ 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
BARRERA		JOSE	ALIRIO

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): 19124981-

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

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cúal pueblo indigena 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
QUINTERO	CASTILLO	DAIMARYS	CHIQUINQUIRA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1237690885

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1237690885

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento CAQUETÁ — Municipio FLORENCIA — Año 2022 Mes JUNIO Dia 12

Dra. Daimarys Quintero C.
Especialista en Medicina Interna
Universidad del Cauca
RM 1237690885

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.124.981**

BARRERA

APELLIDOS

JOSE ALIRIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-1949**

GUAVATA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

16-JUN-1972 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4402400-00211351-M-0019124981-20100128 0020409685A 2 8090593021

La salud es de todos | Minsalud | NDE | Nacimientos y Defunciones | DANE | Agenda 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: 729744484

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ | Municipio: FLORENCIA

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): 2022-06-15

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 0 | Minutos 5 | ☐ 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
PLAZA	ARTUNDUAGA	RICAURTE	

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): 17624731

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
CABRERA	BRAVO	MARIA	ALEJANDRA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1020831983

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1020831983

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ | Municipio: FLORENCIA | Año: 2022 | Mes: JUNIO | Día: 15

Mg Alejandra Cabrera B

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.624.731**

PLAZA ARTUNDUAGA

APELLIDOS

RICAURTE

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1945**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUN-1972 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1906100-00209843-M-0017624731-20100120 **0020**157397A 1 7130592011

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 15 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **RICAURTE PLAZA ARTUNDUAGA**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a **NOE PLAZA ARTUNDUAGA**

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

x Noe Plaza A.
NOE PLAZA ARTUNDUAGA

La salud es de todos | MinSalud | NDE Nacimientos y Defunciones | DANE | Gobierno de Colombia

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 729740614

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

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) 2022-06-23

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 8 Minutos 30 [ ] 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
JOVEN	PIMENTEL	JOSE	VICENTE

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)

17623941

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
BURGOS	LOPEZ	LUIS	CARLOS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

78028732

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1882

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.623.941**

JOVEN PIMENTEL

APELLIDOS

JOSE VICENTE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1949**

GUADALUPE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-MAR-1971 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00672939-M-0017623941-20150225 0043286851A 1 8083249853

Florencia Caquetá, 23 de Junio de 2022

ACTA DE ENTREGA

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social, en el marco de la Atención humanitaria a la población vulnerable hace entrega de un (1) Cofre para **adulto** con medidas estándar, con destino al señor quien en vida se llamó **JOSE VICENTE JOVEN PIMENTEL**

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 1.94 cm de largo x 45 cm de ancho y 39 cm de alto. Tapa con ventana en vidrio de 3mm, ensamblado o con bisagras, para personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	Unidad	1

Para constancia se firma en la ciudad de Florencia Caquetá entre la señora Madby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social que hace entrega a HAVER JOVEN MONROY

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO

Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

HAVER JOVEN MONROY

Proyectó: JHOBRIN ESTEBAN R	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó: ALEJANDRA MUÑOZ	Cargo	Contratista- abogada	Firma	

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 675.040.738-2 -SECRETARÍA DE INCLUSIÓN Y RECONCILIACIÓN SOCIAL-	ALCALDÍA DE FLORENCIA ACTA DE ENTREGA DE OSARIOS	PÁGINA: 1 de 1

Ref. ACTA DE ENTREGA DE OSARIOS A PERPETUIDAD.

La Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social siendo una entidad de la administración "FLORENCIA BIODIVERSIDAD PARA TODOS" en desarrollo de sus funciones, competencias y en atención a la solicitud realizada por la Fiscalía General de la Nación, se concede el permiso para la entrega de un (01) OSARIO A PERPETUIDAD para que allí reposen los restos óseos de la víctima desaparecida del conflicto armado LUIS OSWALDO RUIZ MONTOÑA , registrados en Justicia y Paz de tal manera que se hace constar la entrega del osario con las siguientes características.

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
OSARIOS A PERPETUIDAD	70 cm de largo. 35 cm de altura. 35 cm de ancho.	1

Para constancia se firma en el Municipio de Florencia a los 16 días, del mes Junio del año 2022

Madby Lorena Cabrera Quintero
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social
Quien Entrega

Esperanza Cruz Morales
Fiscal 243 GRUBE
Dirección de Justicia Transicional
Quien recibe

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

1986, artículo 99 del Decreto 4800 de 2011 que reglamenta la Ley 1448 de 2011 (Ley de Atención, Asistencia y Reparación Integral a las Victimas del Conflicto Armado Interno) el osario debe ser a perpetuidad.

Los Departamentos, Distritos y Municipios, hacen parte del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a las Víctimas, en el orden territorial, conforme al artículo 160 de la Ley 1448 de 2011.

En el mismo sentido, el artículo 41 del Decreto 303 determina que: "(...) la respectiva alcaldía podrá celebrar acuerdos o convenios con las administraciones de cementerios de naturaleza privada, conforme a las normas vigentes de contratación pública" Y artículo 42 "Centros de almacenamiento. Con el objeto de custodiar los cadáveres no identificados o identificados no reclamados en reducción esquelética provenientes de exhumaciones realizadas en cementerios o fosas clandestinas, la alcaldía del municipio o distrito donde se realizó la exhumación del cadáver dispondrá, en el marco de su autonomía, de centros de almacenamiento al interior de los cementerios públicos municipales o distritales (...)."

"(...) La construcción, mantenimiento y administración de estos centros se realizará con sujeción a la normatividad vigente y las disposiciones emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de su competencia (...)".

Para coordinar lo relacionado con esta petición, agradezco comunicarse con la suscrita al número telefónico 3506013203, fijo 5803814 Ext. 17077. Cabe destacar que el osario deberá estar disponible el 30 de junio del año que avanza, a las 8:00 am.

Cordialmente,

SANDRA BEATRIZ HERRERA VALENCIA
Fiscal Coordinadora Grupo Interno de Trabajo de Búsqueda, Identificación y Entrega de Personas Desaparecidas (GRUBE) y Grupo de Orientación, Registro y Asignación de Casos de Victimas en el Marco de la Justicia Transicional (GORACVGT)

Anexo (s): N/A
Proyectó: Mónica Patricia Guerrero Parra/Asistente de Fiscal III
Revisó y Aprobó: Sandra Beatriz Herrera Valencia – Fiscal Coordinadora GRUBE – DJT

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Radicado No. 20229460045941
Oficio No. DJT-20160-
15/06/2022
Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Doctor
LUIS ANTONIO RUIZ CICERY
Alcalde
Alcaldia Municipal de Florencia
Carrera 12 Calle 15 Esquina -
Florencia - Caquetá

ASUNTO: SOLICITUD ASIGNACIÓN DE UN (1) OSARIO DILIGENCIA JUDICIAL DE ENTREGA DIGNA DE CADÁVER

Respetado doctor:

El Grupo de Interno de Trabajo de Búsqueda, Identificación y Entrega de Personas Desaparecidas de la Dirección de Justicia Transicional, en ejercicio de las funciones legales, especialmente las conferidas en las Leyes 1408 de 2010, 1448 de 2011 y resolución No. 0-0574 del 02 de abril del 2014 suscrita por el Fiscal General de la Nación, llevara a cabo entre el 29 y 30 de junio del presente año, diligencia judicial de entrega digna de los restos óseos pertenecientes a la victima directa del conflicto armado interno **LUIS OSWALDO RUIZ MONTAÑO**, por lo tanto, muy comedidamente solicito de su apoyo y cooperación en el sentido de asignar (1) osario en el cementerio para la disposición final de la victima

Los familiares de la victima son habitantes de ese municipio, pero desafortunadamente no cuentan con los recursos económicos para sufragar los gastos de inhumación, siendo la razón para recurrir a su digno despacho solicitando la asignación o construcción de un (1) osario, cuyas dimensiones son (70 de largo, 35 de alto y 35 de ancho), que sirva como última morada del señor **LUIS OSWALDO RUIZ MONTAÑO**. Es de aclarar que en el evento en que el Municipio no cuente osarios o bóvedas para satisfacer esta necesidad podrán construir una pequeña boveda subterranea- superficial en ladrillo y cemento con las dimensiones anotadas con su correspondiente tapa y donde se tenga en cuenta el desague o drenaje para los incidentes de lluvia

La precedente solicitud tiene soporte legal en la citada resolución, "Articulo 1 5 Realizar las labores de búsqueda de desaparecidos o de personas muertas (en funcion de exhumar, identificar y entregar) de los hechos en el marco de la justicia Transicional, y en desarrollo de esta misma funcion apoyar los casos conocidos por la Justicia Ordinaria con ocasión de la comisión que requieran otros despachos judiciales a nivel nacional, adelantando las labores de campo relacionadas "

En concordancia con el articulo 41 del Decreto 0303 de 2015, Titulo V, Capitulo III, "Lugares de Inhumación La alcaldia del municipio o distrito donde es hallado el cadáver dispondrá de un lugar para la inhumación, conservación y custodia de los cadaveres no identificados o identificados no reclamados" el cual reglamenta la Ley 1408 de 2010 (Ley de Homenaje a Victimas de Desaparicion Forzada) articulos 268 y 269 del Decreto-ley 1333 de