Funeraria

Moya Osorio

Previsión Exequial del Llano

Desde 1947

Villavicencio, 30 de junio de 2022

Doctor
FABIO REYES RODRÍGUEZ
Supervisor contrato 1648 de 2022
Asesor de Despacho
Gerencia de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad
Secretaria Social - Gobernación del Meta
Ciudad

ASUNTO: TERCER (03) informe de actividades del contrato No. 1648 de 2022

El informe corresponde a la fecha comprendida entre 23 de Mayo al 22 de Junio de 2022, se presenta la información que muestra el desarrollo de las actividades realizadas en cumplimiento del contrato N°1648 de 2.022 cuyo objeto es "BRINDAR EL SERVICIO DE HONRAS FÚNEBRES A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL QUE FALLECEN EN LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META", las cuales de manera general están estipuladas en el informe adjunto.

Con el presente informe, adjunto formatos, registro fotográfico, y demás soportes para el pago de la cuenta correspondiente al periodo del 23 de Mayo al 22 de Junio de 2022, por valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($34.000.000 M/CTE), DIECISIETE (17) SERVICIOS DE HONRAS FUNEBRES.

Agradezco su atención a la presente y quedo en espera de una respuesta positiva en el email funerariamoyaosorio@hotmail.com, o en los TELEFONOS 6783909 – 3208496060

Atentamente,

ALVARO ANDRES MOYA URIBE R/L
FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO SAS RUT. 900.703.782-3
CONTRATISTA

Funeraria Moya Osorio
Previsión Exequial del Llano
Desde 1947

TERCER INFORME DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1648 DE 2.022, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META ALVARO ANDRES MOYA URIBE R/L FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO SAS RUT. 900.703.782-3

CONTRATISTA:	ALVARO ANDRES MOYA URIBE R/L FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO SAS
OBJETO DEL CONTRATO:	BRINDAR EL SERVICIO DE HONRAS FÚNEBRES A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL QUE FALLECEN EN LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE($500.000.000)
ADICION	N/A
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	EL CONTRATO TENDRÁ UN TÉRMINO DE EJECUCIÓN DE NUEVE (09) MESES.
FECHA DEL CONTRATO:	14 DE MARZO DE 2.022
FECHA DE ACTA DE INICIO	23 DE MARZO DE 2.022
FECHA DE TERMINACION	22 DE DICIEMBRE DE 2.022
FECHA DE DESIGNACION SUPERVISOR	22 DE MARZO DE 2.022
SUPERVISOR	FABIO REYES RODRÍGUEZ

Funeraria Moya Osorio
Previsión Exequial del Llano
Desde 1947

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Dando cumplimiento a las obligaciones como contratista y enfocada en la cláusula del contrato No. **1648 de 2022**, me permito informar que las acciones que desarrollé en el periodo comprendido del 23 de mayo al 22 de junio de 2.022, permiten el avance en el cumplimiento de la siguiente meta:

Del Plan de Desarrollo "Hagamos Grande Al Meta":

Meta 3: "Fomentar el programa de apoyo exequial para 400 adultos mayores en condiciones de pobreza, indigencia o vulnerabilidad en los 29 municipios del Departamento del Meta".

LOGRO ALCANZADO A LA FECHA: Prestación de servicios de honras fúnebres a 17 adultos mayores en el informe No 03 de diferentes municipios del departamento

- **Villavicencio – Restrepo – Cumaral – Granada – San Martin**

en cumplimiento del contrato **1648 de 2022**

A continuación, relaciono de manera detallada el cumplimiento las obligaciones contraídas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACCIONES DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS
1. Cumplir a cabalidad con todas las exigencias y condiciones técnicas, las cuales describen los servicios que deberá prestar en correcta forma el contratista, atendiendo la normatividad vigente.	Se cumplió con todas las exigencias establecidas en el contrato cumpliendo con la norma vigente.
2. Cumplir con todas las condiciones de bioseguridad implementadas por el Gobierno Nacional, empleando y acatando los protocolos emitidos para prevenir el COVID 19.	Se cumplió a cabalidad con la NORMA sanitaria actual, realizando los protocolos asignados por el MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, para evitar más contagios en los procesos.
3. Asegurar el correcto manejo y traslado del cadáver desde el inicio del proceso fúnebre hasta el destino final (cementerio).	Se cumplió a cabalidad con las exigencias de acuerdo al ítem 3.
4. Dar cumplimiento a los ofrecimientos adicionales que se realicen con ocasión a los factores de ponderación y/o ítems o servicios extras que ofrezca al momento de la presentación de la oferta.	Se cumplió a cabalidad de acuerdo a los servicios como la Unidad de Duelo para las familias, servicios de bus en Villavicencio y acacias meta.
5. El contratista deberá dar cumplimiento a todas las exigencias de carácter técnico a las que se comprometa en su propuesta, aunado a las contempladas en los documentos y estudios previos y el pliego de condiciones.	Se dio cumplimiento de acuerdo a todas las exigencias de carácter técnico, de acuerdo a los estudios previos del presente contrato
6. El contratista deberá garantizar el desplazamiento inmediato a cualquier municipio del Departamento cuando ocurra un evento de fallecimiento de adulto mayor en estado de abandono o vulnerabilidad.	Se dio cumplimiento a cabalidad, dando respuesta optimo en el desplazamiento en cada municipio dentro del departamento del Meta.
7. El contratista deberá dar estricto cumplimiento al procedimiento técnico para la prestación del servicio previsto en los documentos y estudios previos.	Se dio estricto cumplimiento en este TERCER informe con todos los procedimientos técnicos de acuerdo al presente contrato para la prestación de los diferentes servicios.

8. Se debe contar con los permisos emitidos por los entes competentes con concepto favorable para la actividad de este proceso (Licencia de Sanidad, licencia de bomberos y el certificado de infraestructura que demuestre la adecuación respectiva).	Se dio cumplimiento a cabalidad de acuerdo con esta exigencia con los permisos pertinentes para el debido funcionamiento de la funeraria y así poder cumplir y ejecutar el contrato.
9. Presentar informe mensual mediante el cual demuestre el cumplimiento del objeto contractual con las respectivas evidencias fotográficas.	En este TERCER informe se demuestra con registro fotográfico los 17 servicios prestados 23 de mayo 2022 hasta el 22 de junio 2022
10. Guardar la debida confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato	De acuerdo a la normativa vigente del habeas data, se da cumplimiento a la confidencialidad de todos los documentos
11. Contar con el Talento humano para la prestación del servicio; 1. Un (01) bachiller con conocimiento en Tanatopraxia 2. Un (01) profesional en psicología y 3. Tres (03) conductores, según la experiencia requerida.	Se dio cumplimiento en este TERCER informe con el talento humano calificado en tanatopraxia.
12. Las demás que requieran, la secretaria social.	Se da cumplimiento a cualquiera sugerencia por parte del supervisor de la secretaria social.

Moya Osorio

Previsión Exequial del Llano

Desde 1947

PROCEDIMIENTOS DE LOS SERVICIOS DE HONRAS FÚNEBRES

REGISTRO FOTOGRAFICO

1.	+ FELIPA GUTIERREZ BEJARANO C.C: 21.179.906 CERTIFICADO DE DEFUNCION. 730480067	
2.	+ NOHEMY ANGARITA C.C: 30.976.069 CERTIFICADO DE DEFUNCION. 730488313	
3.	+FLORESMIRO BASTIDAS CONDE C.C: 4883549 CERTIFICADO DE DEFUNCION. 730580092	
4.	+ JOSE ANGEL VACCA RODRIGUEZ C.C: 17360719 CERTIFICADO DE DEFUNCION 724899751	

Moya Osorio

Previsión Exequial del Llano

Desde 1947

5.	+ JOSE IGNACIO PRIETO GOMEZ C.C: 3293996 CERTIFICADO DE DEFUNCION 708709754	
6.	+ BLANCA MARIA BALLEN GARCIA C.C: 28943565 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730489123	
7.	+ TRANSITO RONCANCIO C.C. 23797195 CERTIFICADO DE DEFUNCION 724899203	
8.	+ ELVIRA BERNAL DE GARZON C.C. 21213636 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730487115	
9.	+ FRANCISCO PABON DESANA C.C. 18201145 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730488516	

Funeraria

Moya Osorio

Previsión Exequial del Llano

Desde 1947

10.	+ MARIA EMILCE RIVAS UBAQUE C.C: 30971479 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730481151	
11.	+ PEDRO JOSE DIAZ HERRERA C.C: 17386014 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730489447	
12.	+ JAIRO PEREZ CORDOBA C.C: 14435977 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730487211	
13.	+ ALIPIO VILLEGAS LOPEZ C.C: 1136249289 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730487268	
14.	+ EMERITA CUADROS C.C: 51805381 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730489810	

15.	+ JOSUE GREGORIO VARGAS SOLER C.C: 2727204 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730582691	
16.	+ RAMON EDUARDO CIFONTE VERGARA C.C: 477862 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730587684	
17.	+ OLGA PASCUA ALDANA C.C: 30002911 CERTIFICADO DE DEFUNCION 730582240	

Para este tercer (3) informe se dio cumplimiento al contrato 1648 de 2022 en los Municipios tales como

- **Villavicencio – Restrepo – Cumaral – Granada – San Martin**

La caracterización de los servicios prestados es:

- **Indigenas 1**
- **Afros 1**
- **Discapacidad 1**
- **Victimas 3**
- **Pobreza extrema 11**

Para un total de 17 servicios de honras fúnebres en el tercer (3) informe

Funeraria

Moya Osorio

Previsión Exequial del Llano

Desde 1947

DOCUMENTOS ANEXOS:

Solicitud a la secretaria social del auxilio exequial,
certificados de defunción
Fotocopias de cedula
Fotocopias del Sisbén

Cordialmente,

ALVARO ANDRES MOYA URIBE R/L
FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO SASRUT.
900.703.782-3
TELEFONOS: 6783909 – 3105503071 – **3208496060**

Villavicencio, 21 de mayo del 2022

Señores
SHRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ
Secretaria Social Departamento Del Meta
Gobernación del Meta

Asunto. Servicio Funerario y cementerio

Yo, ALFONSO RUIZ RIVERA, identificado con cedula de ciudadanía N. 3.294.734 de Villavicencio solicito de manera respetuosa ayuda para darle cristiana sepultura a mi señora esposa quien en vida correspondía al nombre de +FELIPA GUTIERREZ BEJARANO, identificada con cedula de ciudadanía N° 21.179.906, quien falleció en el hospital de Cumaral Meta ,y en este momento no contamos con los recursos para darle una cristiana sepultura, agradezco me puedan colaborar de todo corazón.

Agradezco su amable respuesta.

ALFONSO RUIZ RIVERA

Cc. 3.294.734
Cel. 3102707968



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.294.734
RUIZ RIVERA

APELLIDOS
ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1941
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

19-DIC-1968 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5202000-00162685-M-0003294734-20090715 0013514846A 1 2B451328

Scanned by TapScanner

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos

Ministerio

NDe

Nuevo Documento de Defunciones

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DE DEFUNCION

LUGAR DE DEFUNCION

AREA (ZONA) DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCION

TIPO DE DEFUNCIÓN

FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION (AAAA MM DD)

HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION

SEXO DEL FALLECIDO

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

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

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

PROBABLE MANERA DE MUERTE

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

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

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

REGISTRO PROFESIONAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

Importante: Diligenciado este formato por favor diligencie una de las opciones que vienen. Valido Como Antecedente para el Registro Civil de Defunción

Escaneado con CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

21.179.906
GUTIERREZ BEJARANO

FELIPA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1955
CUMARAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

15-NOV-1976 CUMARAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**21179906**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoría

Villavicencio 05 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora NOHEMY ANGARITA adulto mayor, de 83 años identificado con cedula No 30.976.069 (q.e.p.d) quien falleció el día 28 de MAYO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente.

Nombre: Andrés Olaya

CC.: 1122809310

Tel: 3222292735

DIR: Calle 17 No 20-03 Barrio El Ruby

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**30976069**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

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

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: 730488313

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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): 2022-05-28

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 20 Minutos 0 ☐ 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
ANGARITA		NOHEMY	

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): 30976069

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
ROJAS	AVILA	CRISTIAN	JHOAN

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1026258052

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 2893/10

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: META Municipio: VILLAVICENCIO Año: 2022 Mes: MAYO Día: 28

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Habilitación de información - Válido Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumación

Codigo de verificación
4058471655

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCION E INFORMACION 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:	30.976.069
Fecha de Expedición:	10 DE OCTUBRE DE 1968
Lugar de Expedición:	PUERTO GAITAN - META
A nombre de:	NOHEMY ANGARITA
Estado:	CANCELADA POR MUERTE
Referencia/Lote:	2122100459
Fecha de Afectación:	3/06/2022

ESTA CERTIFICACION NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
LA EXPEDICION DE ESTA CERTIFICACION ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 06 de Agosto de 2022

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

Expedida el 7 de julio de 2022

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.976.089
ANGARITA
NOMBRE
NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1938
VALLE DE SAN JUAN
(TOLIMA)
1.57
ESTATURA
A+
F
18-OCT-1965 PUERTO GAITAN

El Castillo a paso firme	**DEPARTAMENTO DEL META** **MUNICIPIO DE EL CASTILLO** **NIT: 892.099.278-2**	TRD:100 VERSION: 4 FECHA: Junio de 2018	
	DESPACHO DEL ALCALDE		
		Página 1 de 1	

100.06.1343

El Castillo – Meta, junio 02 de 2022

Doctora:
SHIRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ
Secretaria Social
Departamento del Meta
Villavicencio.

Asunto: Solicitud Apoyo de Gastos Fúnebre.

Cordial Saludo, Doctora Shirley.

Deseándole éxito en sus labores diarias, me permito solicitar su colaboración en prestarnos el servicio de apoyo fúnebre para el Adulto Mayor, **FLORESMIRO BASTIDAS CONDE** identificado con cédula de ciudadanía N°4.883.549 de Aipe, teniendo en cuenta que el señor falleció el día 28 de mayo de 2022 en horas de la noche como constata en el certificado de defunción, así mismo se informó mediante WhatsApp al doctor Fabio Reyes supervisor del contrato para la solicitud de este servicio con el objetivo de adelantar el proceso. Esta solicitud se realiza teniendo en cuenta que el señor Floresmiro residía en el municipio de El Castillo por más de 20 años y hoy no cuenta con una red familiar ni recursos para el servicio fúnebre.

Agradecemos la atención brindada a nuestra población Adulta Mayor.

Atentamente:

WILMAR ROA MALAGÓN
Alcalde Municipal

Anexo: Pantallazo, Copia de Certificado de Defunción y Copia de Cedula.

Digito: Diana Paloma G.
Revisó: Jaisson Rodríguez C.
Aprobó: Katherine Pantoja.
Archivado en comunicaciones oficiales

Escaneado con CamScanner

Codigo de verificación
8545061532

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCION E INFORMACION 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:	4.883.549
Fecha de Expedición:	7 DE MARZO DE 1963
Lugar de Expedición:	AIPE - HUILA
A nombre de:	FLORESMIRO BASTIDAS CONDE
Estado:	CANCELADA POR MUERTE
Referencia/Lote:	2122100455
Fecha de Afectación:	2/06/2022

ESTA CERTIFICACION NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
LA EXPEDICION DE ESTA CERTIFICACION ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 05 de Agosto de 2022

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

Expedida el 6 de julio de 2022

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

4.883.549
BASTIDAS CONDE

FLORESMIRO





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 730580093

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: GRANADA

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): 2022-05-28

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 20 Minutos 44 ☐ 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
BASTIDAS	CONDE	FLORESMIRO	

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): 4883549

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
CELIS	QUINTERO	SERGIO	ANDRES

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1095815028

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1095815028

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**4883549**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Villavicencio 03 DE JUNIO 2022

Doctora
SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ
secretaria social departamento del Meta
GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para el señor JOSE ANGEL VACCA adulto mayor, de 72 años identificado con cedula No 17360719 (q.e.p.d) quien falleció el día de 1 JUNIO 2022 en el municipio de Villavicencio y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente,

Carmen Sofia Parada

CARMEN SOFIA PARADA CONTRERAS
VICEPRESIDENTE JUNTA ACCION COMUNAL VERDA JUAN BOSCO
Cc_: 60.322.616
NIT. 979 – 19 AGOSTO 1986
Tel: 3133076984

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.360.719**

VACCA RODRIGUEZ

APELLIDOS

JOSE ANGEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1961**

MAPIRIPAN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

11-JUL-2000 MAPIRIPAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JAIME SÁNCHEZ TORRES

A-5204000-00254643-M-0017360719-20101110 0024736657A 1 28497626

500116000 26M2022 075477

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos

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

P-346-22

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 72489975 - 1

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Meta — Municipio: Villavicencio

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- ☐ Cabecera municipal
- ☐ Centro poblado: ___ Inspección, corregimiento o caserío
- ☒ Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- ☐ Fetal
- ☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2022 Año — 06 Mes — 01 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
___ Hora — 1 Minutos
☒ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- ☒ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Vacca — Segundo apellido: Rodriguez
Primer nombre: Jose — Segundo nombre: Angel

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ 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)
17360719

PROBABLE MANERA DE MUERTE
☒ Natural ☐ Violento ☐ 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
- ☒ 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: Botero — Segundo apellido: Pizza — Primer nombre: Diana — Segundo nombre: Marcela

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- ☒ Cédula de ciudadanía
- ☐ Cédula de extranjería
- ☐ Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
40.218.152

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- ☒ Médico
- ☐ Enfermero(a)
- ☐ Auxiliar de enfermería
- ☐ Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
506109

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Meta.
Municipio: Villavicencio.
2022 Año — 06 Mes — 04 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Diana M Botero P.

Impreso en el CGF Taller de Ediciones ARTEMAPE Formato UNPRE C.G.D. 2019

9781010831287958

Sisbén

Registro válido

C10

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 500010921460000010841

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ANGEL

Apellidos: VACCA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17360719

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/04/2022

Última actualización ciudadano: 26/04/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: OSCAR IVAN PLAZAS RODRIGUEZ

Dirección: Calle 37 No 29 - 57

Teléfono: 6829410 - 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

Villavicencio 05 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para el señor JOSE IGNACIO PRIETO GOMEZ adulto mayor, de 75 años identificado con cedula No 3.293.996 (q.e.p.d) quien falleció el día 04 de JUNIO 2022 en el municipio de RESTREPO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte



Atentamente.

Nombre: Sergio Pérez

CC.: 1123809215

Tel: 3133531678

DIR: Barrio Progreso

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: **708709754**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META — Municipio: RESTREPO

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): 2022-06-04

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 3 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
PRIETO	GOMEZ	JOSE	IGNACIO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 3293896

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
GUAPIAN	MARTINEZ	LAURA	DANIELA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1015461744

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1015461744

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: META — Municipio: RESTREPO — Año: 2022 Mes: JUNIO Día: 4

Laura Daniela Guapian M.
RNDC ARM 1015461744
Médico General

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 3.293.996
PRIETO GOMEZ
APELLIDOS
JOSE IGNACIO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1947
RESTREPO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

06-AGO-1968 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5205000-00104573-M-0003053066-20030729 0014D01276A 1 39472585

Sisbén

Registro válido

C3

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 50606012469700000485

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE IGNACIO

Apellidos: PRIETO GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3293996

Municipio: Restrepo

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/11/2021

Última actualización ciudadano: 24/11/2021

Ultima actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: FABIAN GUEVARA MARTINEZ

Dirección: Carrera 7 No. 8-01

Teléfono: 3115446143

Correo Electrónico: sisben@restrepo-meta.gov.co

Villavicencio 05 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora BLANCA MARIA BALLEN GARCIA adulto mayor, de 82 años identificado con cedula No 28.943.565 (q.e.p.d) quien falleció el día 04 de JUNIO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Claudia Perez

Atentamente.

Nombre: Claudia Pérez

CC.: 1003809215

Tel: 3133531778

DIR: Barrio Estero

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 730489123

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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) 2022-06-04

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 6 Minutos 10 ☐ 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
BALLEN	GARCIA	BLANCA	MARIA

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)

28943565

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
SEGURA	CASTRO	DEYSEE	HERMINIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1121848405

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1121848405

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 50251010469000000208

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARIA

Apellidos: BALLEN GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28943565

Municipio: El Castillo

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/11/2017

Última actualización ciudadano: 17/11/2017

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: VICKY JIRLEYM VEGA BERNAL

Dirección: Carrera 8 No 09 - 38 Barrio Alfonso Meneses

Teléfono: 3102251173 - 3162318211

Correo Electrónico: sisben@elcastillo-meta.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

28.943.565

NUMERO

BALLEN GARCIA

APELLIDOS

BLANCA MARIA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1939

UBATE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-NOV-1981 CAJAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Yanire Gutierrez

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 50251010469000000208

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARIA

Apellidos: BALLEN GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28943565

Municipio: El Castillo

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/11/2017

Última actualización ciudadano: 17/11/2017

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: VICKY JIRLEYM VEGA BERNAL

Dirección: Carrera 8 No 09 - 38 Barrio Alfonso Meneses

Teléfono: 3102251173 - 3162318211

Correo Electrónico: sisben@elcastillo-meta.gov.co

Villavicencio 05 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora TRANSITO RONCANCIO adulto mayor, de 89 años identificado con cedula No 23.797.195 (q.e.p.d) quien falleció el día 04 de JUNIO 2022 en el municipio de SAN MARTIN y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte



Atentamente.

Nombre: Jorge Sandoval

CC.: 1123809310

Tel: 3133531578

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: 724899303

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META — Municipio: SAN MARTIN

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): 2022-06-04

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 1 Minutos 40 ☐ 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
RONCANCIO		TRANSITO	

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): 21797199

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

NEGRO(A), MULATO(A), AFRO COLOMBIANO(A) O AFRO DESCENDIENTE

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
ARTEAGA	LOPEZ	JOSE	IGNACIO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 79614163

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

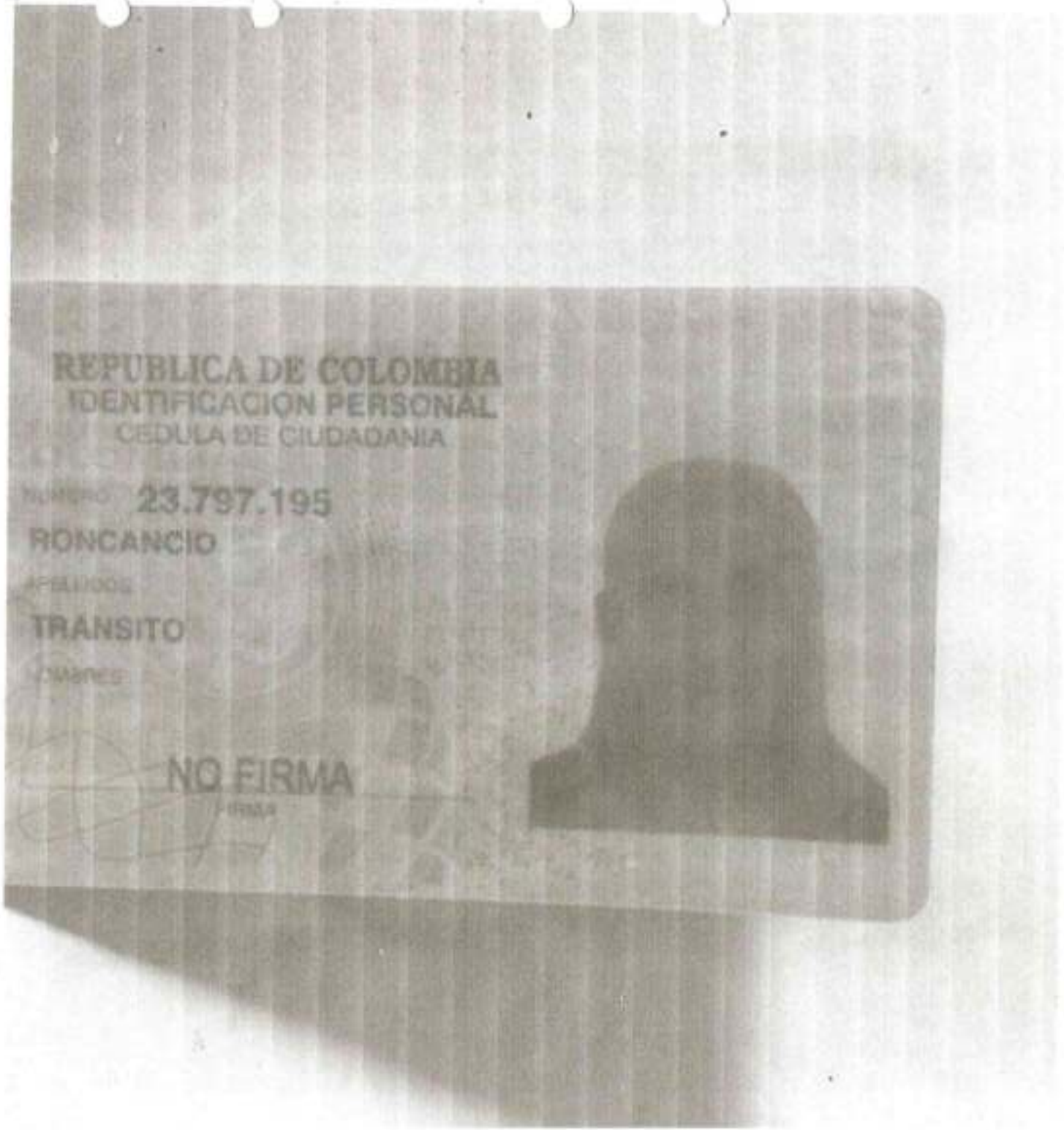
REGISTRO PROFESIONAL: 22550-04

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento META — Municipio SAN MARTIN — Año 2022 Mes JUNIO Día 4

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 23.797.195
RONCANCIO
APELLIDOS
TRANSITO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA

Sisbén

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 50689273976000000008

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: TRANSITO

Apellidos: RONCANCIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 23797195

Municipio: San Martin

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/07/2021

Última actualización ciudadano: 27/07/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: SANDRA PATRICIA HOYOS CASTAÑEDA

Dirección: Carrera 5 No 4 - 75 Barrio Los Fundadores

Teléfono: 6483521 - 3112096499

Correo Electrónico: sisben@sanmartin-meta.gov.co

Villavicencio 06 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora ELVIRA BERNAL DE GARZON adulto mayor, de 89 años identificado con cedula No 21.213.636 (q.e.p.d) quien falleció el día 05 de JUNIO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente.

Nombre: Marleny Castillo

CC.: 1003707213

Tel: 3133531878

DIR: Barrio Popular

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: 730487115

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META — Municipio: VILLAVICENCIO

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): 2022-06-05

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 7 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
BERNAL	DE GARZON	ELVIRA	

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): 21213636

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
CUERVO	LOPEZ	SANDRA	CRISTINA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1030638427

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1030638427

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.213.636
BERNAL De GARZON

APELLIDOS
ELVIRA

NOMBRES
ELVIRA de GARZON
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1932
RESTREPO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-SEP-1961 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-5205000-00215588-F-00212136-20100317 0221010564A 1 30411617

Sisbén

Registro válido

C2

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 50606009469500000536

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIRA

Apellidos: BERNAL GARZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21213636

Municipio: Restrepo

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/11/2017

Última actualización ciudadano: 02/12/2017

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: FABIAN GUEVARA MARTINEZ

Dirección: Carrera 7 No. 8-01

Teléfono: 3115446143

Correo Electrónico: sisben@restrepo-meta.gov.co

SERVIMEDICOS

NIT. 900.162.035-4

Villavicencio 6 de junio de 2022

Doctora
SHIRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ
Secretaria Social
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD DE BOVEDA Y DISPOSICIÓN FINAL PARA CUERPO ADULTO MAYOR FRANCISCO PABON DESANA

Cordial saludo doctora Shirley, por medio de la presente me remito a usted respetuosamente buscando su colaboración con la bóveda y disposición final del cuerpo del adulto mayor **FRANCISCO PABON DESANA** identificado con cédula de ciudadania N° 18201145 Mitu/Vaupes, de 64 años, quien falleció el dia hoy lunes 06 de junio 2022, adulto mayor perteneciente a comunidad Indigena vereda Santa Cruz, se evidencia desde su ingreso que cuenta con acompañamiento familiar el señor **LUIS PABON HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° 18.203.886 de Mitú/ Vaupes, quien refiere que su hermano no pagaba servicio funerario, razón por la cual acudo a ustedes para realizar la adquisición de una bóveda y disposición final del cuerpo de manera prioritaria.

Agradezco su apoyo en el caso.

Cordialmente,

Erika Ramirez Garcia
Área de Trabajo Social
SERVIMEDICOS S.A.S

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 730488516

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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): 2022-06-06

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 2 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
PABON	DESANA	FRANCISCO	

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): 10201145

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

INDÍGENA

A cuál pueblo indígena pertenece? GUARANO

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
ROJAS	AVILA	CRISTIAN	JHOAN

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1026258052

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 3693/10

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.201.145
PASON DESAKA
FRANCISCO


07-AGO-1958
MITU
1.58
O+
M

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**18201145**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoría

Villavicencio, 17 de junio 2022

Señora
SHIRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ
Secretaria Social del Departamento del Meta
Gobernación del Meta

Ref. Solicitud de auxilio Funerario

Respeta Dra.

Yo, Deicy Yunid Lopez Rivas, identificada con cedula de ciudadanía N. 1.122.119.491 de acacias Meta, en calidad de hija de la señora **+MARIA EMILCE RIVAS UBAQUE (Q.E.P.D.),** adulto mayor de 61 años quien falleció el día 17 de junio 2022 en la clínica cardiovascular, solicito amablemente me pueda colaborar para darle un entierro digno pues no contamos con los recursos necesarios para poder hacerlo y deseamos llevarla para su lugar de origen Acacias Meta.

Agradezco enormemente su atención prestada y pronta respuesta.

Atentamente

Deicy Yunid Lopez Rivas
Cc 1.122.119.491 de acacias
Celular 3197276827

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 7304011151

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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) 2022-06-17

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 8 Minutos 0 ☐ 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
RIVAS	UBAQUE	MARIA	EMILCE

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)

30971479

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
BARRAZA	PEÑA	LUIS	ALBERTO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

9850097

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

68260

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento META Municipio VILLAVICENCIO Año 2022 Mes JUNIO Día 17

Luis Alberto Barraza Peña RM 68260

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.971.479
RIVAS USAQUE
MARIA EMILCE


SAN MARTIN
19-ENE-1961
1.58
O+
F
28-NOV-1979 EL CASTILLO

Sisbén

Registro válido

C9

Fecha de consulta: 17/06/2022

Ficha: 50001046649000000685

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA EMILCE

Apellidos: RIVAS UBAQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 30971479

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/11/2019

Última actualización ciudadano: 20/11/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: OSCAR IVAN PLAZAS RODRIGUEZ

Dirección: Calle 37 No 29 - 57

Teléfono: 6829410 - 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

Villavicencio 09 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para el señor PEDRO JOSE DIAZ HERRERA adulto mayor, de 61 años identificado con cedula No 17.386.014 (q.e.p.d) quien falleció el día de 08 JUNIO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente.

Nombre: Fernando Castillo

CC.: 1003702314

Tel: 3133531579

DIR: Barrio Retiro

CERTIFICADO DE DEFUNCION

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 730489447

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META | Municipio: VILLAVICENCIO

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): 2022-06-08

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 7 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
DIAZ	HERRERA	PEDRO	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): 17386014

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
HERNANDE	HENDOZA	SHEILLA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 52053565

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1187

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento META | Municipio VILLAVICENCIO | Año 2022 Mes JUNIO Día 9

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 17.386.014

DIAZ HERRERA
APELLIDOS

PEDRO JOSE
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1960
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-1980 PUERTO LOPEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Sisbén

Registro válido

C4

Fecha de consulta: 23/06/2022

Ficha: 50573035472700000020

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO JOSE

Apellidos: DIAZ HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 17386014

Municipio: Puerto López

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/11/2017

Última actualización ciudadano: 01/12/2017

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MONICA PIEDRAHITA PABON

Dirección: Carrera 5 No. 5-35

Telefono: 6452738

Correo Electrónico: sisben@puertolopez-meta.gov.co

Villavicencio 10 DE JUNIO 2022

Doctora
SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ
secretaria social departamento del Meta
GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para el señor Jairo Pérez Cordoba adulto mayor, de 79 años identificado con cedula No 14435977 (q.e.p.d) quien falleció el día de 10 JUNIO 2022 en el municipio de Villavicencio y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente,

CLAUDIA PIEDAD GALLO PEREZ

CC_: 51730778
Tel: 3213326567

La salud es de todos Minsalud NDE Nacimientos y Defunciones 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 Numero del certificado de Defunción: 730487211

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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 4 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
PEREZ	CORDOBA	PEDRO	

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)

14435977

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
WILCHES	HERNANDEZ	JUAN	JOSE

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

73215437

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

73215437

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Codigo de verificación
8783871722

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:	14.435.977
Fecha de Expedición:	7 DE SEPTIEMBRE DE 1965
Lugar de Expedición:	CALI - VALLE
A nombre de:	JAIRO PEREZ CORDOBA
Estado:	VIGENTE

COLOMBIANO DE ORO
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 06 de Agosto de 2022

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

Expedida el 7 de julio de 2022

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.435.977
PEREZ CORDOBA

APELLIDOS
CARLOS

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1943
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-SEP-1965 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **51.730.778**
GALLO PEREZ

APELLIDOS
CLAUDIA PIEDAD

NOMBRES





05-NOV-1960

CALI
VALLE

1.62 O+ F

15-NOV-1982 BOGOTA D.C.

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Registro válido

C9

Fecha de consulta: 19/07/2022

Ficha: 500010921454500005493

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO

Apellidos: PEREZ CORDOBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 14435977

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/09/2021

Última actualización ciudadano: 08/09/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: OSCAR IVAN PLAZAS RODRIGUEZ

Dirección: Calle 37 No 29 - 57

Telefono: 6829410 - 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

Villavicencio 15 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora ALIPIO VILLEGAS LOPEZ adulto mayor, de 62 años identificado con cedula No 1.136.249.289 (q.e.p.d) quien falleció el día de 13 JUNIO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Mario torres

Atentamente.

Nombre: Mario Torres

Cc_:52602177

Tel: 3133531581

DIR: Calle 15 No. 23-42 Barrio Villahermosa

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: 330487268

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META — Municipio: VILLAVICENCIO

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): 2022-06-13

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora: 18 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
VILLEGAS	LOPEZ	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): 1130249289

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

A cuál pueblo indígena pertenece? INDÍGENA SIN INFORMACIÓN

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
RAMIREZ	NAVARRO	KEVIN	ESTIV

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1122137978

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: MEDICO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN





Scanned by TapScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadania**, con el número de documento**1136249289**, **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Villavicencio 21 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora EMERITA CUADROS adulto mayor, de 70 años identificado con cedula No 51.805.381 (q.e.p.d) quien falleció el día de 19 JUNIO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Diana Sandoval

Atentamente,

Nombre: Diana Sandoval

Cc_:24587095

Tel: 3204587826

La salud es de todos

NDF

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: 729489818

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío:

TIPO DE DEFUNCIÓN: NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD): 2020-05-19

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora: 5 Minutos: 30

SEXO DEL FALLECIDO: [illegible]

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

CUADROS — Primer Apellido: | Segundo Apellido:

DIGEPOL — Primer Nombre: | Segundo Nombre:

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO: CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 51865761

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, 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 DEFUNCION

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

CADAVER — Primer Apellido: | CUIDATE — Segundo Apellido: | CADAVER — Primer Nombre: | DIGEPOL — Segundo Nombre:

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1121837400

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1121837400

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
51.805.361
CUADROS
EMERITA
Emerita


FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1952
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-MAY-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MIGRACIÓN

No. 4875935

CANTILLO CUADROS

COL

YONEIDA

VEN

F

25516739

18-10-1991

05-05-2010 BOGOTA D.C.

05-05-2031





MIGRACIÓN

IPCOL4875935<<9<<<<<<<<<<<<<<<
9110188F3105308VENE2199532<<<9
CANTILLO<CUADROS<<YONEIDA<<<<<

Sisbén

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 21/06/2022

Ficha: 50001114654100000033

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EMERITA

Apellidos: CUADROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51805381

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2019

Última actualización ciudadano: 05/08/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: OSCAR IVAN PLAZAS RODRIGUEZ

Dirección: Calle 37 No 29 - 57

Teléfono: 6829410 - 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

Villavicencio 21 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora JOSUE GREGORIO VARGAS SOLER adulto mayor, de 87 años identificado con cedula No 2.727.204 (q.e.p.d) quien falleció el día de 21 JUNIO 2022 en el municipio de RESTREPO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente.

Nombre: Fernando Vargas

CC.: 10.119.164

Tel: 3133531580

DIR: Barrio El Guamito

La salud es de todos | Minsalud | NDE Notificación de 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 730562881

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: RESTREPO

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): 2022-06-21

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 12 Minutos 45 (24 horas)

SEXO DEL FALLECIDO: MASCULINO

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

VARGAS	SOLER	JOSUE	GREGORIO
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	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): 3737194

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)

LOZANO	CHAMORRO	MARIANA	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1121947056

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1121947056

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: META Municipio: RESTREPO Año: 2022 Mes: JUNIO Día: 21

cc. 1121947056

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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









Josue Fernando Vargas Vivas
Es el Solicitante del Servicio Funerario.

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**2727204**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Villavicencio 22 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora RAMON EDUARDO CIFONTE VERGARA adulto mayor, de 86 años identificado con cedula No 477.862 (q.e.p.d) quien falleció el día de 21 JUNIO 2022 en el municipio de RESTREPO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente,

Nombre: Marcela Castillo

Cc_:52587095

Tel: 3134587826

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: 336881684

LUGAR DE DEFUNCIÓN
Departamento: META — Municipio: RESTREPO

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

TIPO DE DEFUNCIÓN: NO FETAL — **FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)**: 2022-06-21

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION: Hora 08 Minutos 45 ☐ 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
CORTES	VERGARA	RAMON	EDUARDO

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)**: 477843

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
LOZANO	CHINCHILLA	MARIANA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA — **NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**: 1121947056

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO — **REGISTRO PROFESIONAL**: 1121947056

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Departamento: META Municipio: RESTREPO Año: 2022 Mes: JUNIO Día: 21

Mariana Lozano Chinchilla cc. 1121947056

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

Codigo de verificación
6593571720

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:	477.862
Fecha de Expedición:	1 DE MARZO DE 1960
Lugar de Expedición:	RESTREPO - META
A nombre de:	RAMON EDUARDO CIFONTE VERGARA
Estado:	VIGENTE

COLOMBIANO DE ORO
LEY 1098 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 06 de Agosto de 2022

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

Expedida el 7 de julio de 2022

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana





Escaneado con CamScanner

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 22/06/2022

Ficha: 50606008470300000108

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAMON EDUARDO

Apellidos: CIFONTE VERGARA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 477862

Municipio: Restrepo

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2017

Última actualización ciudadano: 18/11/2017

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: FABIAN GUEVARA MARTINEZ

Dirección: Carrera 7 No. 8-01

Teléfono: 3115446143

Correo Electrónico: sisben@restrepo-meta.gov.co

Villavicencio 22 DE JUNIO 2022

Doctora

SHYRLEY MARCELA ALFONSO ORTIZ

secretaria social departamento del Meta

GOBERNACION META

Asunto: solicitud auxilio honras fúnebres

Cordial saludo

Atentamente me permito solicitarles de la manera más solidaria la colaboración de las horas fúnebres para la señora OLGA PASCUA ALDANA adulto mayor, de 71 años identificado con cedula No 30.002.911 (q.e.p.d) quien falleció el día de 22 JUNIO 2022 en el municipio de VILLAVICENCIO y no contamos con los recursos económicos para darle la cristiana sepultura.

Esperamos una pronta y oportuna respuesta de su parte

Atentamente.

Nombre: Andrea Cespedes

Cc_:52602199

Tel: 3134587832

DIR: Cra 32 Mz A Cs 16

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: 730582340

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

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) 2022-06-22

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 1 Minutos 30 ☐ 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
PASCUA	ALDANA	OLGA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

CEDULA DE CIUDADANIA

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

30002911

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
OLAYA	MORENO	HAROLD	DAVID

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1121204119

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1121204119

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.[illegible].911
[illegible] ALZATE
OLGA



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1950
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUL-1976 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Sisbén

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 22/06/2022

Ficha: 50590007522400000667

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA

Apellidos: PASCUA ALDANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 30002911

Municipio: Puerto Rico

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/08/2019

Última actualización ciudadano: 06/08/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MAYERLIN SALAZAR CORTES

Dirección: Carrera 3 N 3 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 6596101

Correo Electrónico: desarrollo@puertorico-meta.gov.co

Villavicencio, julio 5 de 2022.

Señores:
FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO S.A.S
ALVARO ANDRES MOYA URIBE
NIT 900.703.782-3
CONTRATO 1648 DE 2022
La Ciudad.

Referencia: **Autorización de 17 servicios fúnebres, según contrato 1648 de 2022**

En el marco del contrato de: **"BRINDAR EL SERVICIO DE HONRAS FÚNEBRES A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL QUE FALLECEN EN LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META".**
contemplado como una de nuestras metas del Plan de Desarrollo "HAGAMOS GRANDE AL META" para apoyar a nuestra población vulnerable adulta mayor.
Me permito autorizar los 17 servicios funerarios a las personas que se relacionan a continuación, teniendo en cuenta las solicitudes realizadas en su momento por sus familiares o amigos argumentado en su difícil situación económica, siendo nuestro deber de apoyarlos en tiempo real y en cumplimiento de nuestros principios de complementariedad y subsidiariedad.

NO.	NOMBRES APELLIDOS	EDAD	FECHA EXPEDICION CEDULA	FECHA NACIMIENTO CEDULA	IDENTIFICACIÓN	CERTIFICADO DE DEFUNCION N°
1	FELIPA GUTIERREZ BEJARANO	67	16/11/1975	25/04/1955	21179906	730480067
2	NOHEMY ANGARITA	83	10/10/1989	29/07/1938	30978069	730488313
3	FLORESMIRO BASTIDAS CONDE	82	7/03/1963	25/04/1940	4883549	730580092
4	JOSE ANGEL VACCA RODRIGUEZ	61	11/07/2000	19/03/1961	17360719	724899751
5	JOSE IGNACIO PRIETO GOMEZ	75	6/08/1968	18/05/1947	3293898	708709754
6	BLANCA MARIA BALLEN GARCIA	82	8/11/1951	8/12/1939	28943565	730489123
7	TRANSITO RONCANCIO	89	30/10/1959	11/09/1932	23797195	724898203
8	ELVIRA BERNAL DE GARZON	89	20/09/1961	3/11/1932	21213836	730487115
9	FRANCISCO PABON DEBANA	63	12/06/1980	7/08/1958	18201145	730488516
10	MARIA EMILCE RIVAS UBAQUE	61	29/11/1979	18/01/1961	30971479	730481151

11	PEDRO JOSE DIAZ HERRERA	61	5/08/1960	10/12/1960	17386014	730489447
12	JAIRO PEREZ CORDOBA	78	7/09/1955	14/08/1943	14435977	730487211
13	ALIPIO VILLEGAS LOPEZ	62	11/08/2005	1/01/1960	1136246289	730487268
14	EMERITA CUADROS	69	25/05/1964	22/10/1952	51805381	730489810
15	JOSUE GREGORIO VARGAS SOLER	87	24/05/1957	16/12/1934	2727204	730582691
16	RAMON EDUARDO CIFONTE VERGARA	86	1/03/1960	11/02/1936	477882	730587584
17	OLGA PASCUA ALDANA	71	25/07/1979	28/12/1950	30002911	730582240

Cordialmente;

FABIO REYES RODRIGUEZ
ASESOR DE DESPACHO GAMPCD
Supervisor contrato 1648 de 2022

Función	Funcionario	Firma
Proyecto	Fabio Reyes Rodriguez	

	PLANILLA DE RELACION DE BENEFICIARIOS contrato No. 1648 de 2022 "BRINDAR EL SERVICIO DE HONRAS FÚNEBRES A PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL QUE FALLECEN EN LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META ":	TELEFONO:	6819500 ext. 2203-3204297918
		EMAIL:	fmoyen@meta.gov.co
	GOBERNACION DEL META SECRETARIA SOCIAL-GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD GAMPCD		PISO 2 GOBERNACION DEL META

FECHA:	SEGUNDO INFORME	LUGAR / MUNICIPIO	SEDE PRINCIPAL VILLAVICENCIO FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO S.A.S ALVARO ANDRES MOYA URIBE NIT 900.703.782-3 CONTRATO 1648 DE 2022

NO.	NOMBRES APELLIDOS	EDAD	FECHA EXPEDICION CEDULA	FECHA NACIMIENTO CEDULA	IDENTIFICACIÓN	CERTIFICADO DE DEFUNCION N°	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CARACTERIZACION					DIRECCION/ MUNICIPIO	FECHA SOLICITUD DEL SERVICIO
								B	H	L	O	B	T	I	AM	MUJ	C	AFR	IND		
1	FELIPA GUTIERREZ BEJARANO	67	16/11/1978	25/04/1955	21179998	730480667	3102707968		H											CUMARAL	21/05/2022
2	NOHEMY ANGARITA	83	18/10/1989	29/07/1938	30976069	730488513	3222292735		H											VILLAVICENCIO	28/05/2022
3	FLORESMIRO BASTIDAS CONDE	82	7/03/1963	26/04/1940	4883549	730580092	3164417971	M												GRANADA	3/06/2022
4	JOSE ANGEL VACCA RODRIGUEZ	61	11/07/2000	19/03/1961	17360719	724899751	3133076664	M												VILLAVICENCIO	3/06/2022
5	JOSE IGNACIO PRIETO GOMEZ	75	6/08/1968	18/05/1947	3293996	728709754	3133531678	M												RESTREPO	4/06/2022
6	BLANCA MARIA BALLEN GARCIA	82	8/11/1961	8/12/1939	26943565	730489123	3133531778		H											VILLAVICENCIO	4/06/2022
7	TRANSITO RONCANCIO	88	30/10/1969	11/09/1932	23797195	724899203	3133531578		H											SAN MARTIN	4/06/2022
8	ELVIRA BERNAL DE GARZON	89	20/09/1961	3/11/1933	21213636	730487115	3133531879		H											VILLAVICENCIO	5/06/2022
9	FRANCISCO PABON OBSANA	63	12/09/1980	7/08/1958	18201145	730488516	N.T	M												VILLAVICENCIO	6/06/2022
10	MARIA EMILCE RIVAS UBAQUE	61	26/11/1979	18/01/1961	35971479	730481151	3107276827		H											VILLAVICENCIO	7/06/2022
11	PEDRO JOSE DIAZ HERRERA	61	5/08/1980	10/12/1960	17386014	730489447	3133531579	M												VILLAVICENCIO	8/06/2022

12	JAIRO PEREZ CORDOBA	78	7/09/1955	14/08/1943	14435977	730487211	3228830844	X												VILLAVICENCIO	10/06/2022
13	ALIPIO VILLEGAS LOPEZ	62	11/08/2005	1/01/1960	1136349289	730487348	3133531981	X												VILLAVICENCIO	15/06/2022
14	EMERITA CUADROS	69	25/05/1984	22/10/1952	51805381	730489810	3204587826		X											VILLAVICENCIO	21/06/2022
15	JOSUE GREGORIO VARGAS SOLER	87	24/05/1957	16/12/1934	2727204	730583491	3133531580	X												RESTREPO	21/06/2022
16	RAMON EDUARDO CIFONTE VERGARA	86	1/03/1960	11/02/1936	477862	730587684	3134587826	X												RESTREPO	22/06/2022
17	OLGA PASCUA ALDANA	71	26/07/1979	28/12/1950	30002911	730582240	3133531582		X											VILLAVICENCIO	22/06/2022

SERVICIOS DE HONRAS FUNEBRES PRESTADOS EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS PARA ESTE TERCER INFORME

VILLAVICENCIO	11
RESTREPO	3
CUMARAL	1
SAN MARTIN	1
GRANADA	1
TOTAL	17 SERVICIOS DE HONRAS FUNEBRES