ACTA No. 02 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social del Municipio de Florencia, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR	**LINA JOHANA DUQUE TOVAR**
TIPO Y No. IDENTIFICACION:	C.C.: **1.075.222.688** de Bogotá D.C.
CARGO:	SECRETARIA DE INCLUSION Y RECONCILIACION SOCIAL

Y por el otro:

CONTRATISTA:	**ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S**
TIPO Y No. IDENTIFICACION:	Nit No. 900.687.612-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	**FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ**
TIPO Y No. IDENTIFICACION:	C.C No. 40.775.992 expedida Florencia – Caquetá

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de la **ORGANIZACIÓN LA BASILICA**, contratista referente al contrato de suministro Nº 20220478

TIPO:	**CONTRATO DE SUMINISTRO**
No. :	**20220478**
OBJETO:	SUMINISTRO DE COFRES FUNEBRES Y OSARIOS A PERPETUIDAD PARA POBLACION VICTIMA, ADULTOS MAYORES Y MENOR VULNERABLES DE EXTREMA POBREZA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA CAQUETA
FECHA DE CELEBRACIÓN:	**11 DE MARZO DE 2022**
PLAZO:	**DIEZ (10) MESES**
VALOR:	**TREINTA MILLONES CUARENTA MIL PESOS ($ 30.040.000) M/CTE**
FORMA DE PAGO:	El contrato resultante del proceso de selección se cancelará mediante actas de pagos parciales hasta el 90% del valor del contrato y el 10% con la liquidación de acuerdo a los bienes entregados, previo comprobante de ingreso almacén, certificación a satisfacción expedida por el supervisor del mismo y los siguientes requisitos: a) Informe del contratista b) Facturación o documento equivalente c) Certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor d) Acreditación del estado de paz y salvo por concepto

	de aportes parafiscales y a la seguridad social según corresponda, en cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. e) Acreditación del pago de impuestos, tasas y contribuciones necesarias para la legalización f) Expedición del registro presupuestal g) Informe del supervisor contractual h) Disponibilidad cupo PAC Certificado de entrada y salida de almacén para los bienes que apliquen.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL:	2022000594 del 16 de febrero de 2022
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL:	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2022000625 de 11 de marzo de 2022
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL:	N/A
No. GARANTÍA:	**61-46-101016317** SEGUROS DEL ESTADO S.A
MODIFICACIONES A LA GARANTIA:	N/A
SEGURIDAD SOCIAL:	Salud: **MEDIMAS EPS, NUEVA E. P. S Y SANITAS** Pensiones: **COLPENSIONES y PORVENR** Riesgos Profesionales: **POSITIVA** Aporte Parafiscales: **COMFACA**
FECHA DE INICIO:	17 de marzo de 2022
PLAZO INICIAL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE **DIEZ (10) MESES**, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	16 de diciembre de 2022
FECHA TERMINACIÓN FINAL:	N/A
VALOR EJECUTADO:	$ 30.040.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	$ N/A
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	$ N/A
VALOR PAGADO:	$ 10.880.000
VALOR A PAGAR:	$ 19.160.000
PERIODO EJECUTADO:	DESDE EL 16 DE MARZO DEL 2022 AL 30 DE JUNIO DE 2022

INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO:	_____%	VALOR:	N/A
FECHA DE DESMBOLSO:			
	No. ACTA	VALOR	
AMORTIZACION REALIZADA:	N/A	N/A	
	Total amortizado:	N/A	
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA:	N/A		
SALDO POR AMORTIZAR:	N/A		

RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

El Supervisor manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión las siguientes actividades: durante el periodo señalado.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES GENERALES				
1.	El contratista se obliga a ejecutar el objeto del contrato y a la entrega del suministro en las condiciones pactadas	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
2.	Coordinar la convocatoria a las veedurías ciudadanas legalmente constituidas del área de influencia del proyecto. Obligación que se hará previa a la ejecución de las actividades del Contrato.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
3.	Reportar al Supervisor du manera inmediata cualquier novedad o anomalía que se	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna

	presente durante el desarrollo objeto contractual.			
4.	Cumplir con el pago por concepto de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
5.	El contratista se obliga a ejecutar el objeto del contrato y a la entrega del suministro en las condiciones pactadas.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
6.	Dar cumplimiento a las especificaciones de los productos relacionados en el estudio previo.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
7.	El contratista seleccionado deberá realizar y garantizar la entrega de los bienes acorde a lo solicitado y en el momento que sea requerido por parte del supervisor designado en representación de la Alcaldía de Florencia.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
8.	El contratista debe garantizar la calidad de los bienes a suministrar, los cuales deben ser según las especificaciones y garantizando la calidad final de los mismos.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
9.	El suministro deberá ser entregado a todo costo por el contratista.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
10.	El contratista velará por el cumplimiento del suministro y por la ejecución oportuna	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna

	acorde a los requerimientos establecidos por el supervisor del contrato.			
11.	El contratista de abstenerse de entregar bienes alterados, de contrabando y gravemente defectuoso ya que dicho evento será causal de suspensión del contrato.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna
12.	Las demás que se relacionen en las obligaciones del contratista en el estudio previo.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a la presente obligación.	Bueno	Ninguna

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columnas Reservadas para el Supervisor			
		CANTIDAD/ UNIDAD DE MEDIDA	AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1.	**ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO**, en madera pintada y MDF de 194 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 adultos mayores, víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	24 UNIDADES	La contratista realizo la entrega de veinticuatro (24) cofres fúnebres para adultos personas víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia. Como soporte de la entrega de los cofres fúnebres , se anexa al informe los siguientes documentos: - Solicitud del cofre fúnebre - Actas de entrega de los cofres - Fotocopia de cédula del fallecido - Fotocopia de cédula del solicitante (familiar)	B	Como evidencia de la ejecución se anexa lo siguiente: - Salida elementos de consumo para gastos No. 20220478 con fecha de 13 de septiembre de 2022 - Entrada elementos de consumo por contrato No. 20220478 de fecha 13 de septiembre de 2022. - Constancia de Revisión y verificación con fecha de 13 de septiembre de 2022

			- Certificado de Defunción - Ficha del sisbén		
2.	**ENTREGA DE OSARIO**: en concreto de 90 cm de largo por 35 cm de ancho, por 35 cm de alto. Para restos óseos de personas víctimas del conflicto armado, en extrema pobreza y/o en situación de vulnerabilidad del municipio de Florencia.	1 UNIDADES	La contratista realizo la entrega de un osario a perpetuidad para restos óseos de personas víctimas del conflicto armado, en extrema pobreza y/o en situación de vulnerabilidad del municipio de Florencia. Es preciso indicar que las entregas se realizaron a petición de la Fiscalía, por ello se anexa los siguientes documentos: - Constancia suscrita por la Fiscal ESPERANZA CRUZ MORALES - Acta de entrega del osario.	B	Como evidencia de la ejecución se anexa lo siguiente: - Salida elementos de consumo para gastos No. 2021000393 con fecha 13 de septiembre de 2022 - Entrada elementos de consumo por contrato No. 2021000078 de fecha 13 de septiembre de 2022 - Constancia de Revisión y verificación con fecha de 13 de septiembre de 2022

De otra parte, el Supervisor efectúo la verificación del cumplimiento de las referentes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, y se corrobora el pago de la seguridad social del mes de **MARZO, ABRIL, MAYO - JUNIO, JULIO** así:

Periodo pagado:	MES: MARZO / 2022	MES: ABRIL / 2022
No. Planilla	**9433437315**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	**EPS:** NUEVA E. P. S SANITAS	**$ 603.700** $ 185.200 $ 418.500
Pensión	**AFP** COLPENSIONES PORVENIR PROTECCIÓN	**$ 2.413.100** $ 1.337.200 $ 851.900 $ 224.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	**$ 392.400**
PARAFISCAL	COMFACA	**$ 593.500**
	Total:	**$ 4.002.700**

Periodo pagado:	MES: ABRIL / 2022	MES: MAYO / 2022
No. Planilla	9434632214	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	**EPS:**	**$ 603.500**
	NUEVA E. P. S	$ 178.200
	SANITAS	$ 425.300
Pensión	**AFP**	**$ 2.412.800**
	COLPENSIONES	$ 1.380.800
	PORVENIR	$ 808.000
	PROTECCIÓN	$ 224.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	**$ 393.800**
PARAFISCAL	COMFACA	**$ 603.500**
	Total:	**$ 4.013.600**

Periodo pagado:	MES: MAYO / 2022	MES: JUNIO / 2022
No. Planilla	9435902920	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	**EPS:**	**$ 598.800**
	NUEVA E. P. S	$ 183.400
	SANITAS	$ 415.400
Pensión	**AFP**	**$ 2.405.000**
	COLPENSIONES	$ 1.301.800
	PORVENIR	$ 879.200
	PROTECCIÓN	$ 224.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	**$ 390.200**
PARAFISCAL	COMFACA	**$ 609.800**
	Total:	**$ 4.003.800**

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio y se autoriza el pago de esta en cuantía de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($10.880.000)** adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene. Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los cinco (26) días del mes de septiembre de 2022.

Firma	Firma:
Nombre: LINA JOHANA DUQUE TOVAR	Nombre : FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ
Cargo: Secretaria de Inclusión y Reconciliación S.	Contratista: ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S
Supervisor	

Proyectó y reviso	Yudy Tatiana Bahamon Rayo	Cargo	Contratista	Firma	

Florencia Caquetá, 17 de marzo 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 **MARGARITA SOTO JOVEN:**

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 Elizabeth Polanco González, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.769.055, reside en el barrio Piedrahita del Municipio de Florencia, con número de celular 3208434826 en calidad de vecina.

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

ELIZABETH POLANCO GONZALEZ
C.C 3208434826 de Bogotá

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Número del certificado de Defunción 725720468

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) 2022-03-16

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 20 Minutos 36 ☐ 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
SOTO	JOVEN	MARGARITA	

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)

40762209

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
PEÑALOSA	CUPAJITA	NICOLAS	JOEL

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1032497336

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1032497336

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento CAQUETÁ Municipio FLORENCIA Año 2022 Mes MARZO Día 16

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

NUMERO **40.762.209**

SOTO JOVEN

APELLIDOS

MARGARITA

NOMBRES

Margarita Soto

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1960**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

22-SEP-1981 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4400100-01198166-F-0040762209-20210107 0073032547A 1 54670222

Florencia Caquetá, 20 de Marzo 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 Melida Alba Sánchez**

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 **Elias Reyes Alba,** identificada con cédula de ciudadanía **No. 96342365** Reside en el Barrio Floresta del Municipio de Florencia, con número de celular 321-en calidad de hijo

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

ELIAS REYES ALBA
CC. **96342365**

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION

La salud es de todos | Minsalud | NDE | Nacimientos y Defunciones | DANE | Punto 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: 729741812

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): 2022-03-20

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora: 11 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
ALBA	SANCHEZ	LUZ	MELIDA

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)
40759266

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	SAAVEDRA	DANIELA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1144074779

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL
1144074779

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: MARZO Día: 20

Daniela Rojas Saavedra

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

Florencia Caquetá, 29 de Marzo 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 **Amparo Ortega Alarcon**

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 **Merardo Alarcón,** identificada con cédula de ciudadanía No.17684099 Reside en el Barrio Cra 2 # 9-25 del Municipio de Florencia, con número de celular 321-en calidad de hijo

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

Merardo Alarcón
CC. **17684099**

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: 729741919

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): 2022-03-29

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 18 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
ORTEGA	ALARCON	AMPARO	

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): 40087904

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
RODRIGUEZ	MUÑOZ	GERMAN	YECID

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 14239939

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1825

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: MARZO Día: 29

14239939 Rodriguez

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 40.087.904
ORTEGA ALARCON
APELLIDOS
AMPARO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1973
BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-JUN-1992 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400400-00173898-F-0040087904-20090829 0015527893A 1 26627307

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

Florencia Caquetá, 29 de Marzo 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 **Estatilde Quiñones de Viojo**

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 **María Viojo Quiñones** identificada con cédula de ciudadanía **No. 40620070** Reside en el Barrio Mz 3 Casa 16 Esmeralda Municipio de Florencia, con número de celular 315- en calidad de hija

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

Gilberto Sánchez Gutiérrez
CC. 17625316

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: 729741901

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): 2022-03-29

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 21 Minutos: 29 | 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
QUIÑONES	DE VIOJO	ESTATILDE	

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): 26640289

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
TRUJILLO	VARGAS	NATALIA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1144095758

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1144095758

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: MARZO Día: 29

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.640.289
QUIÑONES De VIOJO
APELLIDOS
ESTATILDE
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





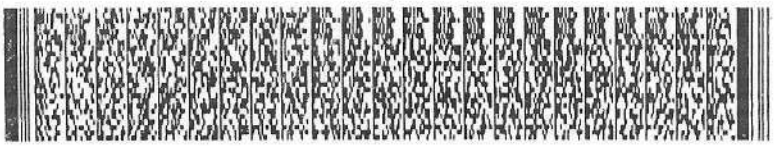
FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1936
BARBACOAS
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-NOV-1959 SOLANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4401200-00216979-F-0026640289-20100222 0021151739A 1 8090112156

Florencia Caquetá, 30 de Marzo 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 **Isabel Gutiérrez de Sánchez**

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 **Gilberto Sánchez Gutiérrez** identificada con cédula de ciudadanía **No.17625316** Reside en el Barrio Juan XXIII del Municipio de Florencia, con número de celular 311 -en calidad de hijo

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

Gilberto Sánchez Gutiérrez
CC. **17625316**

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: 728709415

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): 2022-03-30

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 13 Minutos: 17 (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
GUTIERREZ	DE SANCHEZ	ISABEL	

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)

26608046

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
HUERTAS	CONTRERAS	DANIELA	CAROLINA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1032475117

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1032475117

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: MARZO Día: 30

PM 1032475117

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, 11 de abril 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 **OCTAVIO CORREA CABRERA**.

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 Sandra Liliana Castrillón Joven, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.506.717, quien reside en el barrio Brisas del Hacha del Municipio de Florencia, con número de celular 3192922998 en calidad de nuera.

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

Sandra Liliana Castrillón
Sandra Liliana Castrillón Joven
C.C 30.506.717 de Florencia

Proyectó: Carola Melo Pérez	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	Carola	
Revisó: Oriana Sepúlveda Dussan	Cargo	Asesora Enfoque Diferencial	Firma		

FLORENCIA BIODIVERSIDAD PARA Todos

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.622.590

CORREA CABRERA
APELLIDOS

OCTAVIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1945
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-1968 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4400100-67162961-M-0017622590-20071206 0151807340O 02 237770514

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

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: 729742056

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)**: 2022-04-10

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 20 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
CORREA	CABRERA	OCTAVIO	

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): 17622590

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
MENDEZ	MELO	PAULA	ANDREA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA — **NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**: 1031147551

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO — **REGISTRO PROFESIONAL**: 1031147551

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ — Municipio: FLORENCIA — Año: 2022 — Mes: ABRIL — Día: 10

Andrea Méndez

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada de 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, 21 de abril 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 **JHON EDISON GAITAN CABRERA:**

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 Mabby Lorena Cabrera Quintero, en su calidad de Secretaria de despacho de la Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social y el Señor Jhon Fredy Gaitan Navarro, identificado con cedula de ciudadanía 17.647.825 de Florencia Caquetá, con número de celular 3224210757 quien reside en el barrio Palo del ahorcado, manzana 2 lote 9 del municipio de Florencia, en calidad de padre.

ENTREGA

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

JHON FREDY GAITAN NAVARRO
C.C.17.647.825 Florencia Caquetá

Proyectó: Jhobrin Esteban Narváez	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma	
Revisó: Oriana Sepúlveda Dussan	Cargo	Asesora Enfoque Diferencial	Firma	

ANE
AVANZAMOS PARA TODOS

ANTI

9781010823960 96

La salud es de todos

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

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: **72519611 - 5**

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Cundinamarca
Municipio: Arbeláez

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
2017 Año
04 Mes
15 Día

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

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

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Garzon
Segundo apellido: Cabrera
Primer nombre: Jhon
Segundo nombre: Edison

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)
1073513532

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

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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. Ninguno grupo étnico

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: Vargas
Segundo apellido: Vila
Primer nombre: Miguel
Segundo nombre: Angel

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)
79730211

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

REGISTRO PROFESIONAL
63199

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Cundinamarca
Municipio: Arbeláez
16 / 12 / 17 (Día / Mes / Año)

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impreso en el GAF Taller de Ediciones del DANE. Forma DANE 0370 2012

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRA



PRESIÓN DACTILAR



FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

28 NOV 2011 | 1.073.513.[illegible]2

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN

1 PRIMERA VEZ CC

APELLIDOS

GAITAN CABRERA

NOMBRES

JHON EDISON

LUGAR DE PREPARACIÓN

FUNZA (CUNDINAMARCA)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

FLORENCIA(CAQUETA)
01 NOV 1993

O+

A-0772915-4

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

Florencia Caquetá, 26 de abril 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 a la señora quien en vida se llamó **LUCILA CLAROS**:

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, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.076.220 de Florencia Caquetá, reside en el barrio los Andes Bajos del Municipio de Florencia, con número de celular 3124710029 en calidad de hija.

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

SANDRA PATRICIA FIGUEROA CLAROS
C.C 40.076.220 Florencia Caquetá

ALACIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
con Calle 15 Esq. Barrio Centro
l. (098)435-8100 Ext:1902
@florencia-caqueta.gov.co
w.florencia-caqueta.gov.co Florencia-

Proyectó: Jhobrin Esteban Narváez	Cargo	Auxiliar Administrativo	Firma		
Revisó. Oriana Sepúlveda Dussan	Cargo	Asesora Enfoque Diferencial	Firma		

FLORENCIA BIODIVERSIDAD PARA Todos



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.620.022
APELLIDOS CLAROS
NOMBRES LUCILA
NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1952
LA MONTANITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-AGO-1975 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4400100-67122941-F-0026620022-20050131 03670 05031A 02 14141755

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 **729740076**

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): 2022-04-26

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 13 Minutos 52 ☐ 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
CLAROS		LUCILA	

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): 26620022

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
GARCIA	VARGAS	ANDERSON	AUGUSTO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 7731910

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 7731910

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Departamento CAQUETÁ Municipio FLORENCIA Año 2022 Mes ABRIL Día 26

Dr Augusto García Vargas
MEDICO INTERNISTA
RM 1721/09

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, 02 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 **CLAROS DE LOSADA GRACIELA**

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 **CALLE 16 # 9ª-71** en calidad de hijo

ENTREGA

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

JAIRO CUELLAR
83055324

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

La salud es de todos | Instituto Nacional de Salud | 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: 729742533

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): 2022-05-02

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora: 18 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
CLAROS	DE LOSADA	GRACIELA	

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): 26508561

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
OROZCO	CASTRO	JOSE	LEONARDO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1020802785

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1020802785

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

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

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

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

Florencia Caquetá, 03 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 **GARZON DE CALDERON LILIA**

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 le hace entrega la persona Ferney calderón garzón, dirección Cra 11# 2C-12 Pueblo Nuevo.

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

FERNEY CALDRRON GARZÓN

CERTIFICADO DE DEFUNCION

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: 730535617

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: BOGOTÁ, D.C.

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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) 2022-05-03

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 5 Minutos 25

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
CARZON	DE CALDERON	LILIA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

CEDULA DE CIUDADANIA

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

[illegible]

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
GUARTE	CRUZ	RODOLFO	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

80158750

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

80158750

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

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

Florencia Caquetá, 04 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 **CARMELITA HUACA**

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 le hace entrega la persona Maria Miriam Huaca, dirección Calle 20# 9-15

ENTREGA

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

MARIA MARIAM HUACA

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: **729742572**

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): 2022-05-04

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 1 Minutos 45 ☐ 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
HUACA		CARMELITA	

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): 26544919

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
JARAMILLO	HERNANDEZ	JUAN	CAMILO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1053819981

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1053819981

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento: CAQUETÁ Municipio: FLORENCIA Año: 2022 Mes: MAYO Día: 4

1053 819981

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 26.544.919

APELLIDOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1936
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

29-OCT-1958 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00160717-F-0026544919-20090701 0012941286A 2 8090000410

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL

NIT. 800.095.728-2

Florencia Caquetá, 04 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 **NESTOR ORTEGA TORRES**

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 le hace entrega la persona YESICA PAOLA PANTEVES, dirección Calle 27 #12-62

ENTREGA

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

YESICA PAOLA PANTEVES

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: 729742241

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): 2022-05-04

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 11 | Minutos 35 | ☐ 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
ORTEGA	TORRES	NESTOR	

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): 4734105

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 4

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

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

Florencia Caquetá, 06 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 **ALBERTO RAMIREZ QUIBANO**:

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 **YINA MARCELA LLANOS CHAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 40.613.128** reside en la vereda Nueva Jerusalén del Municipio de Florencia, con número de celular 310-257-9792 en calidad de hija.

ENTREGA

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

RECIBE

yina marcela llanos ch
YINA MARCELA LLANO CHAVARRO
CC. 40.613.128

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.621.637**

RAMIREZ QUIBANO

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1939**

SUAZA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-FEB-1967 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4400100-00379999-M-0017621637-20120630 0030097926A 2 8081741101

Escaneado con CamScanner

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

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 **729742298**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CENTRO POBLADO (INSPECCIÓN, CORREGIMIENTO O CASERÍO)

Inspección, corregimiento o caserío: SEBASTOPOL-DIVISO

TIPO DE DEFUNCIÓN: NO FETAL

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

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 11 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
RAMIREZ	QUIBANO	ALBERTO	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: CÉDULA DE EXTRANJERÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1762163

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
RODRIGUEZ	MUÑOZ	GERMAN	YECID

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 14239939

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1825

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner

Departamento Municipio Año 2022 Mes MAYO Dia 6

1102596

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

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL

NIT. 800.095.728-2

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

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

NELSO PIMENTEL URRIAGO

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

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL

NIT. 800.095.728-9

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

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

ADIELA JIMENEZ

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: **729744146**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
CAQUETÁ	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

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 P Londoño C.
GLORIA PATRICIA VALENCIA
CC. **66963220**

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

9781010823711 26

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] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

- [X] Masculino
- [ ] Femenino
- [ ] Indeterminado

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

Primer apellido: Rivera Segundo apellido: Alvarez

Primer nombre: Javier 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): 80145786

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
- [ ] 4. Palenquero(a) de San Basilio
- [X] 6. Ninguno de los anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

Primer apellido: Acuña 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): 1143366668

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

REGISTRO PROFESIONAL: 1143366668

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Cesar Municipio: Florencia

2022 Año 05 Mes 22 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Edna Acuña M

INPEC

EP LAS HELICONIAS DE FLORENCIA - REGIONAL CENTRAL

Fecha generación 11/05/2022 04:25 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 ALVAR / JAIVER(55399)ubicado en Fase de tratamiento ORS con ID 1670055831, 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, esta autorizado para ESTUDIAR en PROGRAMA DE INDUCCION AL TRATAMIENTO PENITENCIARIO en la sección de INDUCCION AL TRATAMIENTO, categoria ocupacional 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
CDTE VIGILANCIA

CT DANIEL NARIÑO GONZALEZ
CDTE. DE CUSTODIA Y VIGILANCIA

ESP.CARLOS ALBERTO CUENCA ALMANZO
DIRECTOR ESTABLECIMIENTO



INDICE DERECHO

rp_orden_asignacion_programa_tee

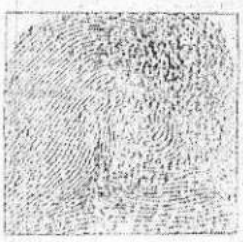
USUARIO: AL1117518930

REGISTRADURÍA

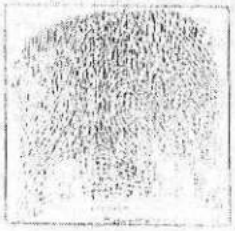
Registraduría Nacional del Estado Civil
Dirección Nacional de Identificación
Informe sobre Consulta Web

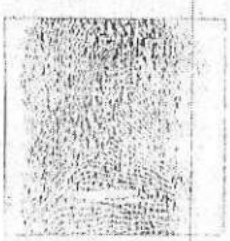
Informe de la Vista Detallada de la Consulta

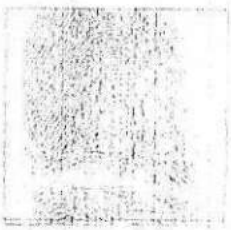
Número de Documento (NUIP):	80.175.788		
Número de Documento (NIP):			
Número de Preparación:	111089861		
Primer Apellido:	RIVERA		
Partícula:	Ninguno		
Segundo Apellido:	ALVAREZ		
Primer Nombre:	JAIRER		
Segundo Nombre:			
Sexo:	Masculino		
Fecha de Nacimiento:	19/02/1978		
Lugar de Nacimiento:	BOGOTA D C - BOGOTA D C - CUNDINAMARCA	Grupo Sanguíneo y Factor RH:	A+
País de Nacimiento:	COLOMBIA	Código de Señales Particulares:	CICATRIZ
Departamento de Nacimiento:	CUNDINAMARCA	Dirección de Residencia:	CRA 167B #S 22-22 ETAPA 4
Municipio de Nacimiento:	BOGOTA D C	Ciudad de Residencia:	
Estatura:	168	Teléfono:	2280081
Fecha de Preparación:	04/03/2002	Tipo del Documento Base:	Registro Civil
Departamento de Preparación:	CUNDINAMARCA	Número del Documento Base:	
Municipio de Preparación:	BOGOTA D.C.	Notaría del Documento Base:	REG. ENGATIVA
Zona de Preparación:	BOGOTA D C	Huella Impresa:	
Fecha de Expedición:	04/03/2002	Número de Impresión:	
Departamento de Expedición:	CUNDINAMARCA	Fecha de Fabricación:	
Municipio de Expedición:	BOGOTA D C	Validez:	valida
Zona de Expedición:	BOGOTA D C	Estado de la versión:	Actual
Vigencia:	BAJA POR PERDIDA O SUSPENCION DE LOS DERECHOS POLITICOS		
Clase de Expedición:	Primera Vez CC		
Motivo de Rectificación:			

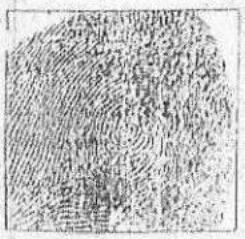

Pulgar Derecho


Indice Derecho


Medio Derecho


Anular Derecho

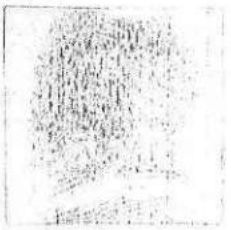



Pulgar Izquierdo


Indice Izquierdo


Medio Izquierdo


Anular Izquierdo



GS-2022-053001-MEBOG

Documento RNEC. Reproducción y divulgación prohibidas

Sin Red familiar
Sin documentacion.

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

GOBIERNO MUNICIPAL
Calle 15 Esq. Barrio Centro
35-8100 Ext:1902
Florencia Caquetá
la caqueteñidad de Florencia

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

FLORENCIA
BIODIVERSIDAD PARA LA PAZ

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

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

( ) **CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN** Número del certificado de Defunción **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

Ciudad y fecha: 26 de mayo 2022

Señores
MUNICIPIO DE FLORENCIA
Nit No. 800.095.728 - 2
Carrera 12 calle 15 Esquina, Barrio El Centro
Florencia Caquetá

Asunto: Auxilio Funerario – COFRE MORTUORIO PARA ADULTO

Por medio del presente me permito solicitar el trámite del auxilio de cofre mortuorio para Adulto, por el fallecimiento del (la) señor (a) Pedro Antonio Castro Medina quien se identificaba con cédula de ciudadanía No. 17695500 de Florencia, falleció el día 25 de Mayo 2022 en la ciudad de _____ quien en vida fuera mi _____.

CARACTERIZACIÓN DEL FALLECIDO (A)										
AFRO	ADULTO MAYOR	REINSERTADO	CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD	LGBTI	INDIGENA	DISCAPACIDAD			VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
						SI	NO	CUÁL	SI	NO
	X		X							

Cordialmente,

FIRMA
NOMBRE SOLICITANTE: Jefferson Sanchez M.
CÈDULA No. 1149516194
DIRECCIÒN Diagonal 29 N° 7-29 Mdll
TELEFONO Y/O CELULAR 3138272466

ANEXOS: Documentos necesarios para el tramite

- Copia del registro civil de nacimiento
- Copia del certificado de defunción
- Copia del documento de identidad del fallecido (a).
- Copia del documento de identidad del solicitante
- Ficha del sisben del solicitante y fallecido (a)

NOTA: Adicional a estos documentos el solicitante debe estar inscrito en una base de datos del orden nacional como el SISBEN con un puntaje no mayor a C1, que acredite su condición de vulnerabilidad. En dado caso que sea desplazado o víctima del conflicto, adulto mayor e indigena tendrá que adicionar una certificación que lo acredite como tal expedida por la entidad competente y que se encuentre vigente.

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

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

DARIO ALVIS TIQUE

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 ESTATURA | O+ G.S. RH | M 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

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 ERANCISCO GARCIA

ESPACIO PARA NOTAS

—SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO—

Sisbén

Fecha de consulta: 29/06/2022

Ficha: 18001029513200000418

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GERARDO

Apellidos: CASTILLO FAJARDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17642353

Municipio: Florencia

Departamento: Caquetá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2021

Última actualización ciudadano: 06/09/2021

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: CESAR AUGUSTO RICAURTE LOPEZ

Dirección: Calle 12 Carrera 13 Esquina - Barrio El Centro

Teléfono: 4358114 - 4358100 Extensión 2505 - 3112429712

Correo Electrónico: sisben@florencia-caqueta.gov.co

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
17656230

PALACIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
Cra 12 con Calle 15 Esq. Barrio Centro
Cel. (098)435-8100 Ext:1902
Cultdia@florencia-caqueta.gov.co
www.florencia-caqueta.gov.co Florencia-

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

FLORENCIA
BIODIVERSIDAD PARA LA PAZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.509.323

APELLIDOS
VEGA OSPINA

NOMBRES
LUZ ADIELA



FIRMA



INDICE DERECHO

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 EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
Carlos Ariel Sánchez Torres



P-4400100-00077761-F-1117509323-20080924 0003677761A 1 3773316

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

Sin Red familiar.

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

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 | NDC 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 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

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	

La salud es de todos

NDC 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 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	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): 40690050

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

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): 19124931

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 Día: 12

Dra. Dainarys Quintero C.
Especialista en Medicina Interna
Universidad del Zulia

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, 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 **RECIBE**

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO
Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

NOE PLAZA ARTUNDUAGA

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 | 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	Municipio
CAQUETÁ	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

MY 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

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL

NIT. 800.095.728-2

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

RECIBE

MADBY LORENA CABRERA QUINTERO

Secretaria de Inclusión y Reconciliación Social

HAVER JOVEN MONROY

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 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

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800 096 220-2 -SECRETARÍA DE INCLUSIÓN Y RECONCILIACIÓN SOCIAL-	ALCALDÍA DE FLORENCIA	PÁGINA: 1 de 1
	ACTA DE ENTREGA DE OSARIOS	

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 Víctimas 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 Víctimas en el Marco de la Justicia Transicional (GORACVGT)

Anexo: (x) N/A
Proyectó: Mónica Patricia Cifuentes Puyo/Asistente de Fiscal III
Revisó y Aprobó: Sandra Beatriz Herrera Valencia - Fiscal Coordinadora GRUBE - DJT

30 AÑOS

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Radicado No. 20229460045941
Oficio No. DJT-20160-
15/06/2022

Bogotá D.C.

Doctor
LUIS ANTONIO RUIZ CICERY
Alcalde
Alcaldía 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 oseos 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 subterránea- 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, "Artículo 1. 5. Realizar las labores de busqueda de desaparecidos o de personas muertas (en función de exhumar, identificar y entregar) de los hechos en el marco de la justicia Transicional, y en desarrollo de esta misma función 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 artículo 41 del Decreto 0303 de 2015 Titulo V Capitulo III "Lugares de Inhumación. La alcaldía del municipio o distrito donde es hallado el cadaver dispondrá de un lugar para la inhumacion, conservacion 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 la Desaparicion Forzada), articulos 268 y 269 del Decreto-ley 1333 de

30

SECRETARÍA DE
INCLUSIÓN Y
RECONCILIACIÓN SOCIAL
NIT: 800.095.728-2

DE LA SECRETARÍA DE INCLUSIÓN Y RECONCILIACIÓN SOCIAL

HACE CONSTAR

Que, según factura de venta No FE-No.2278 del 30 de Junio del 2022, presentado por el contratista ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S , representado por FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ, identificada con C.C No 40.775.992 DE Florencia Caquetá y contratista, en cumplimiento a los estipulado en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2022478 del 11 de marzo de 2022 , cuyo objeto es "SUMINISTRO DE COFRES FUNEBRES Y OSARIOS A PERPETUIDAD PARA POBLACION VICTIMA, ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y DE EXTREMA POBREZA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA CAQUETA", se verifico que dio cumplimiento a satisfacción.

Lo anterior se expide como documento soporte, para que obre dentro del proceso contractual.

Dada en el Municipio de Florencia a los trece (13) días del mes de septiembre de 2022.

LINA JOHANA DUQUE TOVAR
SECRETARIA DE INCLUSION Y RECONCILIACION SOCIAL

CIUDAD	FLORENCIA	LUGAR	SECRETARÍA DE INLUSIÓN Y RECONCILIACIÓN SOCIAL	HORA	08:30 a.m.

CONSTANCIA DE REVISIÓN Y VERIFICACIÓN

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
LINA JOHANA DUQUE TOVAR	SECRETARIA DE DESPACHO secretaría de Inclusión y Reconciliación social
FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ	Representante Legal ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S Nit No. 900.687.612-0

En calidad de Secretaría de Inclusión y Reconciliación Social y supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. 20220478 del 11 de marzo de 2022, bajo objeto contractual **"SUMINISTRO DE COFRES FUNEBRES Y OSARIOS A PERPETUIDAD PARA POBLACION VICTIMA, ADULTOS MAYORES Y MENOR VULNERABLES Y DE EXTREMA POBREZA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA CAQUETA"**, suscrito con ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S, con Nit No. 900.687-612-0, Representada Legalmente por la señora FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 440.775.992 expedida en Florencia – Caquetá, por medio del presente documento certificamos lo siguiente:

Que se constata, que en el marco de la ejecución de las siguientes actividades el contratista entrego los elementos de manera óptima y que se ajustan a las especificaciones técnicas establecidas en el **Contrato de Prestación de Servicios No. 20220478** suscrito el 11 de marzo de 2022:

A continuación, se enuncian los elementos verificados y entregados:

A continuación, se enuncian los elementos verificados y entregados:

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
ENTREGA DE COFRE FÚNEBRE PARA ADULTO, en madera pintada y MDF de 194 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 adultos mayores, víctimas del conflicto armado, vulnerables y en extrema pobreza fallecidos en el municipio de Florencia.	UNIDAD	24	$400.000
ENTREGA DE OSARIO: en concreto de 90 cm de largo por 35 cm de ancho, por 35 cm de alto. Para restos óseos de personas víctimas del conflicto armado, en extrema pobreza y/o en situación de vulnerabilidad del municipio de Florencia.	UNIDAD	1	$1.280.000

Lo anterior se firma a los trece (13) días del mes de septiembre en la ciudad de Florencia, Caquetá.

	CONTRATISTA
LINA JOHANA DUQUE TOVAR	FLORDELI ÁLVAREZ RODRIGUEZ
SECRETARIA DE DESPACHO secretaría de Inclusión y Reconciliación Social	**Nit No**. 900.687.612-0 **Representante Legal:** ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S **C.C** No. 40.775.992

Formato AlmC07.001

ALCALDÍA DE FLORENCIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ - COLOMBIA -

SALIDA ELEMENTOS DE CONSUMO PARA GASTOS No. 2022000495

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: FLORENCIA, 13 de septiembre de 2022

ECU No 2022000147 del 13/09/2022 $ 10,880,000.00

SECCIÓN SOLICITANTE: SECRETARIA DE INCLUSION Y RECONCILIACION

ELEMENTOS A CARGO DE: DUQUE TOVAR LINA JOHANA

NR(No registrado)

Nº	Unid	Código	Cant	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
						Unitario	Total	Ajuste
1	UND	115010042	24.00	COFRE PARA ADULTO COFRE PARA ADULTO		400,000.00	9,600,000.00	0.00
2	UND	115020051	1.00	OSARIO OSARIO		1,280,000.00	1,280,000.00	0.00
						Total $	10,880,000.00	0.00
						Ajuste	-0.00	
						Total $	10,880,000.00	

RESUMEN

Grupo	Valor
11501	9,600,000.00
11502	1,280,000.00
SubTotal $	10,880,000.00
I.V.A. $	0.00
Imp. Consumo $	0.00
Total $	10,880,000.00
Ajuste	-0.00
Total $	10,880,000.00

Observación: INGRESO ALMACEN SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO 20220478, RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DEL SUPERVISOR - Y SOPORTES DE SALIDA

SON: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.

LUZ ADRIANA CHAVARRO
ALMACENISTA GENERAL

DUQUE TOVAR LINA JOHANA
c.c. Nº 1075222688

Elaboró: LUZ.CHAVARRO

Formato AlmC06.001

ALCALDÍA DE FLORENCIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ - COLOMBIA -

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO No. 2022000147

OFICINA ALMACÉN GENERAL

FECHA: FLORENCIA, 13 de septiembre de 2022 **Factura Nº:**

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0 del

REQUISICIÓN Nº: **Remisión Nº:**

PROVEEDOR: ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S

Nº	Código	Unid	Cantidad	Serie	Descripción del Elemento	VALOR DE ADQUISICIÓN	
						Unitario	Total
1	115010042	UNIDAD	24	0	COFRE PARA ADULTO -	400,000.00	9,600,000.00
2	115020051	UNIDAD	1	0	OSARIO -	1,280,000.00	1,280,000.00
						Total $	10,880,000.00
						Ajuste	0.00
						Total $	10,880,000.00

RESUMEN

Ajuste	0.00
Total $	10,880,000.00

Observación: INGRESO ALMACEN SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO 20220478, RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DEL SUPERVISOR - Y SOPORTES DE SALIDA

SON: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.

LUZ ADRIANA CHAVARRO BAHOS
ALMACENISTA GENERAL

Elaboró: LUZ.CHAVARRO