Barranquilla, 28 de Octubre de 2.023

Doctora:
JENIFFER VILLARREAL DE HOYOS
Secretaría de Gobierno
Alcaldía Distrital de Barranquilla
E. S. D.

Referencia: Informe de Gestión del 29 de Septiembre a 28 de Octubre de 2.023

MAURICIO AGUSTÍN MOVILLA CASTILLO, en mi calidad de abogado asesor de la dependencia Estadísticas y Defunciones de la Secretaría de Gobierno Distrital, me permito presentar el informe de gestión del mes de **Octubre** del presente año, en virtud del cual relaciono las actividades desarrolladas, entre otras, en el período de la referencia.

Diligenciamiento de estudio, aprobación, numeración, digitalización y posterior archivo de las licencias de inhumación, que han venido llegando de este año e incluso del año anterior, de los siguientes difuntos, entre otros:

Gerard Andrés Zarate Morales con fecha de expedición 09/10/2.023 y fecha de defunción 08/10/2.023; Milton Emanuel López González con fecha de expedición 10/10/2.023 y fecha de defunción 09/10/2.023; Jhon Carlos Escorcia Vargas con fecha de expedición 10/10/2.023 y fecha de defunción 09/10/2.023; Dagoberto Cantillo Muñoz con fecha de expedición 10/10/2.023 y fecha de defunción 10/10/2.023; Helena Acosta De Barrera con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Luisa Rodríguez Viuda de Pérez con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Paulina Elena Orozco De Navarro con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Florinda Sarmiento De Madrid con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; María Alcira Ruiz Vargas con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Esteban Eladio Africano Lara con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Luis Alfonso Ospino Hernández con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Marcelina Isabel Acevedo Muñoz con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; María Adalgiza Gómez Botero con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; Otilia Gutiérrez De Ramírez con fecha de expedición 11/10/2.023 y fecha de defunción 11/10/2.023; María Isabel Púa de Santana con fecha de expedición 12/10/2.023 y fecha de defunción 12/10/2.023; Luis Ramón Acuña De La Hoz con fecha de expedición 15/10/2.023 y fecha de defunción 15/10/2.023; William Enrique Epalza Vesga con fecha de expedición 16/10/2.023 y fecha de defunción 16/10/2.023; Jesús Alberto Agudelo Carvajal con fecha de expedición 16/10/2.023 y fecha de defunción 16/10/2.023; Carlos Arturo Morales Arias con fecha de expedición 17/10/2.023 y fecha de defunción 16/10/2.023; Abraham Daniel Angulo Guerrero con fecha de expedición 17/10/2.023 y fecha de defunción 16/10/2.023; Melida Del Carmen Navarro Morrón con fecha de expedición 17/10/2.023 y fecha de defunción 17/10/2.023; Luz Marina De La Rosa Altamar con

fecha de expedición 20/10/2.023 y fecha de defunción 20/10/2.023; Graciela Isabel Reales De La Vega con fecha de expedición 20/10/2.023 y fecha de defunción 20/10/2.023; Josefa Estela Higgins De Duran con fecha de expedición 20/10/2.023 y fecha de defunción 20/10/2.023; Julio Roget Garcia con fecha de expedición 20/10/2.023 y fecha de defunción 20/10/2.023; Gabriela Mass De Lagares con fecha de expedición 20/10/2.023 y fecha de defunción 20/10/2.023; Primitiva Nieto De Dávila con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Manuel De Jesus Dams Andrade con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Fanny Esther Contreras Almanza con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Ángel Enrique Bonilla Cantillo con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Héctor Manuel Cañas Ferreira con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Wenceslao Hemer Cervantes
con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Ricardo Ríos Pérez con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Alberto Navarro Moreno con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Belinda María Villegas Hernández con fecha de expedición 21/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023; Alba Judith Villegas de Espinosa con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Margoth Ferreira De Barreto con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Amparo Elena Muñoz Villa con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Alida María Garizado Larios con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Néstor Manuel Barrios Charris con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Alcira Cecilia Gutiérrez De Casado con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Álvaro José Pinedo Lima con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Dolly Nieto De Coronell con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; David Enrique Orellano De La Hoz con fecha de expedición 22/10/2.023 y fecha de defunción 22/10/2.023; Amílcar Rúa Barandica con fecha de expedición 24/10/2.023 y fecha de defunción 27/09/2.023; Ramón Ballestas Niebles con fecha de expedición 24/10/2.023 y fecha de defunción 21/10/2.023;

ANEXOS: de los documentos contentivos de las licencias inhumación gestionadas de los fallecidos antes citados.

Atentamente,



MAURICIO AGUSTÍN MOVILLA CASTILLO
C.C. No. 8.714.228 de Barranquilla

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310109

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 9

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ZARATE	MORALES	GERARD ANDRES

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	8

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [X] T.I. 2 [ ] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 1044649080

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 10

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO CALANCALA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 38-38 - Centro Comercial los Ángeles, 2do piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

BOLAÑO | Segundo apellido: HIGGINS | Primer nombre: RAFAEL | Segundo nombre: JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Medico

REGISTRO PROFESIONAL
2698/97

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-08

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-08 22:40

Código verificación: 61C8-4BD1-6F41-79D0

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310172

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 10

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s): LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO
Primer Apellido: LOPEZ | Segundo Apellido: GONZALEZ | Nombre(s): MILTON EMANUEL

SEXO
Masculino 1 [X] | Femenino 2 [ ] | Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO
Año: 2023 | Mes: 10 | Dia: 8

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [ ] Natural | 2 [X] Violenta (Med. Legal) | 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. | 2 [X] C.C. | 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte | 5 [ ] N.I.P. | 6 [ ] Sin Información.
No. 1244678518

EDAD
1. Menor de un día (horas): (00-23)
2. Menor de un Mes (Días): (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses): 12 (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos):

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

Cédula de ciudadanía	1140845453

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OSORIO	GRANADOS	NATALIA	PAULINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	28232

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-09

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Natalia O

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-10 13:20

Código verificación: 86A5-2230-DF98-D861

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310169

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 10

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ESCORCIA	VARGAS	JHON CARLOS

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	9

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [ ] Natural 2 [X] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 1042429866

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 64

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO NUEVO DE SOLEDAD

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 55-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Cédula de ciudadanía 1140845455

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OSORIO	GRANADOS	NATALIA	PAULINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
28232

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-09

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Natalia O

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-09 17:16

Código verificación: D1E1-EB3A-838F-BFD

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER761031

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310165

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 10

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
CANTILLO	MUÑOZ	DAGOBERTO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	10

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3755056

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 82

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-09-25 17:02

Código verificación: C64F-736E-76AA-013C

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT. 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310238

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICION
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ACOSTA	DE BARRERA	HELENA

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23107420384392

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22924138

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 94

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

Cédula de ciudadanía	Numero de documento: 1140854189

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CALERO	GOMEZ	ANDRES	FELIPE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140854189

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2023-10-11	

CONGREGACIÓN DE HNAS. FCANAS. MISIONERAS DE MA. AUXILIADORA
CLINICA LA ASUNCIÓN
HOSPITALIZACIÓN
BARRANQUILLA

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 19:04

Código Verificación: 29E2-B[illegible]1-32B5-4D18

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310216

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
RODRIGUEZ	VIUDA DE PEREZ	LUISA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.
23101520384489

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22309562

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Días) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 86

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-36 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

...de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 72265637

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POLO	ARRIETA	ORLANDO	JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
72265637

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 21:51

Código verificación: D9E1-14A4-FBE3-C88F

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310215

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserío

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
OROZCO	DE NAVARRO	PAULINA ELENA

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23108020384448

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 26879165

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 75

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO DE SALAMINA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-38 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1045717685

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	DUARTE	MEIVIS	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1045717685

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-11
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-11 20:57

Código verificación: D50A-88A5-D76D-E362

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310214

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio:

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
SARMIENTO	DE MADRID	FLORINDA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.
23108320384367

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 26694204

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 66

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO DE SAN ANTONIO

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1062809048

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SALAS	RIVERO	YORDANO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1062809048

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 18:20

Código verificación: 1AD8-2231-B8E4-3BB9

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310211

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
RUIZ	VARGAS	MARIA ALCIRA

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23105620383883

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 20007082

EDAD
1. Menor de un día (horas): (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias): (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses): (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos): 94

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1140865847

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	DAZA	SHIRLY	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140865847

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2023-10-11	Shirly Diaz Daza

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 12:29

Código verificación: EB62-72C2-9AFC-3C34

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 BA-CER758031

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310210

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerío

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
AFRICANO	LARA	ESTEBAN ELADIO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.
23105420383720

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 818702

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 96

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 46 No. 35-36 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO
Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores
¿A cuál pueblo indígena pertenece?:

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1234092141

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CERVANTES	FERRER	JOSE	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1234092141

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Ano - Mes - Día: 2023-10-11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 13:59

Código verificación: 83E6-BBC2-11EB-6142

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310209

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
OSPINO	HERNANDEZ	LUIS ALFONSO

SEXO: Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23106020383869

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 72212780

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 48

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 46 No. 35- 36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Natural | Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 15701221

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
carrascal	perez	naffer	jose

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 222-95

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-11
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 12:18

Código verificación: 110D-0D77-836D-AAA7

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310177

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ACEVEDO	MUÑOZ	MARCELINA ISABEL

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 26801418

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 67

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO BAHIA HONDA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SANCHEZ	REBOLLEDO	ANDRES	EDUARDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1143253280

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-11 04:31

Código verificación: D260-26C1-3F05-54B1

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER100099 SA-CER788601

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310208

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 11

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerío

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
GOMEZ	BOTERO	MARIA ADALGIZA

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	11

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23102520383438

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22526155

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 71

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CREMACIÓN EN CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1118872601

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OÑATE	VIVERO	MARYPAZ	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118872601

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2023-10-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-11 07:05

Código verificación: 9D85-E940-69A0-BC3E

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310217

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 12

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
GUTIERREZ	DE RAMIREZ	OTILIA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	12

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.
23107120384578

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 20202944

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 83

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CREMACIÓN EN CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 45 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

CERTIFICACIÓN DE LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 72206015

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUELVAS	FERREIRA	GUSTAVO	ADOLFO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
0139

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-12

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-12 01:53

Código verificación: C799-AA2C-1F3C-B2B6

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310302

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 15

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
PUA	DE SANTANA	MARIA ISABEL

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	14

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 23088142

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 80

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 55-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 5to. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
1065845448

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	HERNANDEZ	JUAN	NICOLAS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1065845448

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-14

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Juan Perez Hernandez CC 1065845448

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-14 19:15

Código verificación: CFD0-0118-8115-6600

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310325

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 15

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ACUÑA	DE LA HOZ	LUIS RAMON

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	15

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 8661230

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 72

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO CALANCALA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 38-36 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

72224620

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NOGUEIRA	DIAZ GRANADOS	ALEXANDER	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
73149-03

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-15

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Alexander Nogueira
Médico General
M. 73149/03
Jmsalibre

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-15 15:23

Código verificación: 47E6-781C-C494-D244

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310345

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 16

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
EPALZA	VESGA	WILLIAM ENRIQUE

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	16

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 72242716

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 58

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO CORREGIMIENTO DE LA PLAYA.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 38-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143253280

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	REBOLLEDO	ANDRES	EDUARDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143253280

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-16

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-16 04:32

Código verificación: F575-DAE3-65FA-7E35

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310349

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 16

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
AGUDELO	CARVAJAL	JESUS ALBERTO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Día
2023	10	16

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3681960

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 93

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO CALANCALA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-36 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

HERNANDEZ	RAMOS	TATIANA	CAMILA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1045676726

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-16

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Tatiana C. Hernández
Médico General
R.M. 1045676726
Universidad El Bosque

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-16 12:30

Código verificación: 2E3A-6661-8B88-48F8

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310367

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 17

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserío

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
MORALES	ARIAS	CARLOS ARTURO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	15

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 7454995

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 73

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO SANTAMARIA.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1045706259

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-15

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-15 12:16

Código verificación: DF5F-A9B4-8DE1-57D8

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310373

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 17

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserío

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ANGULO	GUERRERO	ABRAHAM DANIEL

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	16

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [ ] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [X] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 1048098316

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Días) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [1] (01-23)
4. De 2 o más años (Años Cumplidos) [ ]

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO MPAL LA PLAYA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-36 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	JIMENEZ	LUZ	KARIME

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
86004-10

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-16

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-16 23:37

Código verificación: 0C3D-38C3-A055-5DAA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756051

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310370

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 17

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserío

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
LOS ANDES

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
NAVARRO	MORRON	MELIDA DEL CARMEN

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	17

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22400193

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 73

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO CALANCALA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 38-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140843991

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-17

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-17 03:09

Código verificación: 9D3F-0D29-3AEA-8545

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310500

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 20

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
DE LA ROSA	ALTAMAR	LUZ MARINA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	20

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22436123

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 70

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-36 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

[illegible] LAURA MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140880427

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-20

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-20 06:14

Código verificación: 958A-169B-8C1B-2F92

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310502

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 20

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserío:

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s): FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
REALES	DE LA VEGA	GRACIELA ISABEL

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	20

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22293729

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 88

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

Cedula de ciudadania	55239121

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIL	ARENILLA	CINDY	MARINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	20116509

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2023-10-20	Dra. Cindy Gil Arenilla Medico General C.C. 55239.121 R.M. 20-116509

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-20 09:42

Código verificación: FF84-94B9-6959-4BAD

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310503

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 20

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
HIGGINS	DE DURAN	JOSEFA ESTELA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	20

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 32617748

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 67

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO MUNICIPAL DE JUAN DE ACOSTA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
1140871745

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LONDOÑO	ANDRADE	DAIANNA	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140871745

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-20

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación:

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-20 14:15

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310505

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 20

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ROGET	GARCIA	JULIO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	20

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 7401635

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 82

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

UTRIA	FAJARDO	KELLY	JOHANNA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140838498

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-20

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-20 23:29

Código verificación: 1011-AE9A-9ECC-804D

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310506

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 20

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
MASS	DE LAGARES	GABRIELA

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	20

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23103620392211

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22276524

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 94

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-38 • Centro Comercial Los Ángeles, Zoo. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Natural	Ninguno de los anteriores	¿Cual pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143170902

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARROS	CASTILLA	VALERIA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143170902

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2023-10-20	Valeria Barros C RM= 1143170902

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-20 12:32

Código verificación: B022-08B8-026E-ED04

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310528

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
NIETO	DE DAVILA	PRIMITIVA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22989711

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 93

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
Cementerio central de mompox

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

ACUÑA	FREYTE	Primer nombre: ANDRES	Segundo nombre: FELIPE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140894972

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Andres F. Acuña Freyte
MEDICO GENERAL
R.M. 1140894972

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 11:51
Código vérificación: 57F7-6922-3C5A-B0B7

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310504

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
DAMS	ANDRADE	MANUEL DE JESUS

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3732739

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 64

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CIANCI	PALMET	IRENE	BEATRIZ

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico

REGISTRO PROFESIONAL: 9936

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 00:18

Código verificación: 6D20-A2CC-F747-A2DF

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756021

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310532

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
CONTRERAS	ALMANZA	FANNY ESTHER

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 32769844

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 79

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

CHARRIS	CHARRIS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico	**REGISTRO PROFESIONAL** 1193375211
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento ATLÁNTICO	Municipio BARRANQUILLA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2023-10-21	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 07:03

Código verificación: A4A5-E926-B1DD-49A

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310533

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
BONILLA	CANTILLO	ANGEL ENRIQUE

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.
-

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 5160067

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 74

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO MUNICIPAL DE MAICAO

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 38-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Médico	**REGISTRO PROFESIONAL** 1045742932
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: ATLÁNTICO	Municipio: BARRANQUILLA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia: 2023-10-21	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 10:35

Código verificación: B0C9-E715-6494-7A3E

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310534

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
CAÑAS	FERREIRA	HECTOR MANUEL

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3695147

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 87

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

SUAREZ	MOLINA	VICTORIA	EUGENIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140854184

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Victoria E Suárez Molina
RM1140854184

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 13:41

Código verificación: DADF-4F0F-2BAF-7(

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310536

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
HEMER	CERVANTES	WENCESLAO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 876795

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 93

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CREMACIÓN EN CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 3do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

PINZON

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1129580078

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
CC 1129580078

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 16:17

Código verificación: E35F-D1FA-C343-2648

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310537

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Caserío:

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s): FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO
Primer Apellido: RIOS | Segundo Apellido: PEREZ | Nombre(s): RICARDO

SEXO
Masculino 1 [X] | Femenino 2 [ ] | Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO
Año: 2023 | Mes: 10 | Dia: 21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural | 2 [ ] Violenta (Med. Legal) | 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. | 2 [X] C.C. | 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte | 5 [ ] N.I.P. | 6 [ ] Sin Información.
No. 7421410

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Días) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos): 79

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

FLORIAN	AVILA	LINDA	LORENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico

REGISTRO PROFESIONAL: 1140898163

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia: 2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Dra. Linda Florian A.
MEDICO
1.140.898.163
Código verificación: 49F6-F952-A249-C8CD

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 11:47

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310539

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
NAVARRO	MORENO	ALBERTO

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3787180

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 85

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 55-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

GONZALEZ	ROCHA	JUAN	BAUTISTA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
72220552

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
JUAN BAUTISTA GONZALEZ ROCHA
MÉDICO GENERAL
C.C. 72220552
Reg. 2022103155

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-21 13:37

Código verificación: 0093-F506-4C52-58B8

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310552

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 21

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
VILLEGAS	HERNANDEZ	BELINDA MARIA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22272797

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 86

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

BALDOVINO	SANTIS	FRANK	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1052995808

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Frank D. Baldovino S.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-21 07:02

Código verificación: 251A-6F72-A2E3-9C78

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310581

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ORDOÑEZ	DE ESPINOSA	ALBA JUDITH

SEXO: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22358731

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 79

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 38-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Benavides	Altahona	Karen	Maryuris

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico

REGISTRO PROFESIONAL: 25563

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Dra. Karén Benavides
MEDICO CIRUJA
R.M. 4224

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 13:53

Código verificación: 4939-61E4-FAF6-714A

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310567

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
FERREIRA	DE BARRETO	MARGOTH

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 33125123

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 78

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

CORTES / SANTIAGO	WILLIAM
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico	**REGISTRO PROFESIONAL** 1045707615
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: ATLÁNTICO	Municipio: BARRANQUILLA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia 2023-10-22	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 16:42

Código verificación: DDFD-72C2-4928-D93B

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310564

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
MUÑOZ	VILLA	AMPARO ELENA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22680456

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 102

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CREMACIÓN EN CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-36 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

duran	castro	jonatan	moises

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140863969

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia
2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
RM 1140863969

Código verificación: 3C34-1328-ECA9-57C9

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-22 14:52

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310563

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
GARIZADO	LARIOS	ALIDA MARIA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 26903204

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Días) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 61

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO MUNICIPAL DE ASTREA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionciudadana@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

BARRIOS	CAMARGO	KELLY	JOHANNA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1042456520

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: SOLEDAD

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Kelly Barrios Camargo
Médico General
R.M. 1042456520
Univ. Simón Bolívar

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 13:09

Código verificación: 8119-9B0A-754F-B530

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310556

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
BARRIOS	CHARRIS	NESTOR MANUEL

SEXO: Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23106420393614

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3692386

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 86

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co • Carrera 43 No. 35-38 • Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

Natural	Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1140861623

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	DI BIASI	RICARDO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1140861623

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
1140861623

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 09:42

Código verificación: 37BA-F483-E694-B302

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310554

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
GUTIERREZ	DE CASADO	ALCIRA CECILIA

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 22389178

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 74

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

BALDOVINO	SANTIS	FRANK	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1052995808

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Frank D. Baldovino S.

Código verificación: D2B0-7781-3590-F9

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 04:54

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310553

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
PINEDO	LIMA	ALVARO JOSE

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 12555478

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 62

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 38-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1140870157

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia: 2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 05:54

Código verificación: BB9E-8708-9066-D956

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310540

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
NIETO	DE CORONELL	DOLLY

SEXO
Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 37801324

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 73

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD NORTE

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

GIL	ARENILLA	CINDY	MARINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
20116509

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
SERVICIOS DE SALUD IPS FUNERARIA S.A.S.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fécha de impresion: 2023-10-22 03:41

Código verificación: 122A-C495-CACA-B795

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER759031

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310538

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 22

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
FUNERARIA JARDINES DE LA ETERNIDAD

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
ORELLANO	DE LA HOZ	DAVID ENRIQUE

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	22

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 7480412

EDAD
1. Menor de un dia (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 72

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO JARDINES DE LA ETERNIDAD SUR.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 43 No. 35-38 - Centro Comercial Los Ángeles, 2do. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

OSORIO	RODRIGUEZ	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
1234888618

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-10-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
RM-90368

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-10-22 00:33

Código verificación: 62FE-3950-F82D-9E64

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310605

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 24

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
EDITH CORINA FONTALVO GUETTE

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
RUA	BARANDICA	AMILCAR

SEXO
Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	9	27

PROBABLE MANERA DE MUERTE
1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.
23096720365492

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 3756591

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 74

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO PUERTO GUIRALDO

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de Identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 46 No. 35-68 Centro Comercial Los Ángeles, 2da. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de extranjería
Número de documento: 439646

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARMESTO	COLL	WILFREDO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Médico

REGISTRO PROFESIONAL
2745

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2023-09-27

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Wilfredo Armesto Coll
MEDICINA INTENSIVA

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-09-27 06:12

Código verificación: 14C6-73E1-028F-384B

COMO NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA HAGO CONSTAR QUE LA COPIA PRECEDENTE
03 OCT 2023
COINCIDE CON LA COPIA AUTENTICA CON LA QUE HA SIDO CONFRONTADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 3era
José Pertuz Carrillo
NOTARIO ENCARGADO
NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SECRETARIA DE GOBIERNO
OFICINA DE INSPECCIONES Y COMISARIAS
ESTADISTICA DE DEFUNCIONES
LICENCIA DE INHUMACIÓN
No. 202310602

Fecha de Expedición: 2023 | 10 | 24

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: ATLÁNTICO
Municpio: Barranquilla
Inspección - Corregimiento o Cacerio

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s)
MONTE HOREB

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
BALLESTAS	NIEBLES	RAMON

SEXO: Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 1 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Dia
2023	10	21

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Legal) 3 [ ] En Estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 23104020392940

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 6 [ ] Sin Información.
No. 7407818

EDAD
1. Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2. Menor de un Mes (Dias) [ ] (00-29)
3. Menor de 2 Años (Meses) [ ] (01-23)
4. De 2 o mas años (Años Cumplidos) 82

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EN:
CEMENTERIO DISTRITAL SANTA MARIA

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellidos y Nombres: NIEVES CONSUEGRA NATERA
Firma y Documento de identificación

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
atencionalciudadano@barranquilla.gov.co - Carrera 46 No. 35-30 - Centro Comercial Los Ángeles, 2da. piso
BARRANQUILLA.GOV.CO

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1067881478

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARDILA	REYES	PAOLA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1067881478

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: SOLEDAD

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2023-10-21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Paola Ardila

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-10-21 10:54

Código verificación: 1C98-9B74-83B8-2113