LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **ANIBAL JOSE SANTOS HERNANDEZ**, identificado (a) con documento de identidad nro. **71.940.484,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Anibal Arteaga castrillon

Documento: 71975293

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 09 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **ANIBAL JOSE SANTOS HERNANDEZ,** identificado (a) con documento de identidad nro. 71.940.484.

Según Certificado de Defunción nro. 24055420561936

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24055420561936

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: APARTADÓ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o vereda):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-08	17:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	15295033

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANTOS	HERNANDEZ	ANIBAL	JOSE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenecía?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1146440556

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JARAMILLO	CORREA	NAZARETH	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

1146440556

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: APARTADÓ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-05-08

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-08 18:32

Código verificación: 9841-B695-96





Martha Palacio
M. 25.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: DIANEYS NAVAS PORRAS

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	5145841	NOMBRE:	ANIBAL JOSE SANTOS HERNNDEZ		
DOCUMENTO:	15295033	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ANIBAL JOSE SANTOS HERNNDEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3671185	DOCUMENTO:	15295033	ID PERSONA:	16209954
NACIMIENTO:	29/11/1945	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	BG000427408	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	02/09/2019	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	2556961	FECHA SINIESTRO:	26/08/2019	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	BACRIM (RELACIÓN CERCANA Y SUFICIENTE *)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	TARAZÁ (05790)		
FECHA VALORACIÓN:	05/11/2019				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO
16209952	IRISTELBA DEL SOCORRO JARAMILLO ARBOLEDA	22186513	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	05/11/2019	Incluido	DIRECTA	18/02/1958
16209954	ANIBAL JOSE SANTOS HERNNDEZ	15295033	CC	Esposo(a)/Compañero(a)	05/11/2019	Incluido	DIRECTA	29/11/1945
16209953	HILENA SHIRLEY SANTOS JARAMILLO	1007417855	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	05/11/2019	Incluido	DIRECTA	21/01/2004

AYUDAS Y BENEFICIOS

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **EDELMIRA IBARRA HURTADO**, identificado (a) con documento de identidad nro. **21.880.519,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Richard Ballor L.

Documento: 1193101

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 19 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **EDELMIRA IBARRA HURTADO,** identificado (a) con documento de identidad nro. 21880519.

Según Certificado de Defunción nro. 24059020569604.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24059020569604

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-18	03:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	21880519

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IBARRA	HURTADO	EDELMIRA	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1045520735

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOBO	BLANCO	YULIETH	STEFANY

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1045520735

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

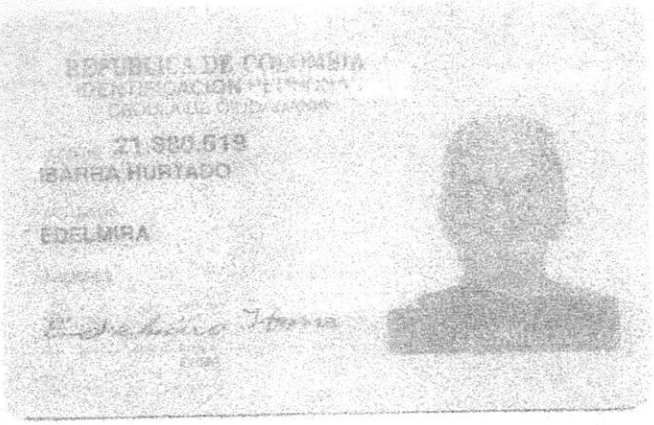
Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-18	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-18 05:15

Código verificación: 4052-B2B1-6A87-B516


21.980.619
IBARRA HURTADO
EDELMIRA


24-JUL-1936
MURINDO
ANTIOQUIA
1.62
A+
F
11-AGO-1969 MURINDO

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **CARMEN ENRIQUE MOSQUERA MOSQUERA**, identificado (a) con documento de identidad nro. **4.858.025,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Alfredo Correa Tovar

Documento: 71980333

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 19 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **CARMEN ENRIQUE MOSQUERA MOSQUERA,** identificado (a) con documento de identidad nro. 4.858.025.

Según Certificado de Defunción nro. 24057820570667.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Alradira

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405782057O667

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
CÓRDOBA	MONTERÍA

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

	Centro Poblado:(Inspeccion, corregimiento o caserio)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No Fetal	2024-05-19	10:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4858025

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOSQUERA	MOSQUERA	CARMEN	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	78026456

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PINTO	DIAZ	ADALCIMENES	EVANS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	78026456

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CÓRDOBA	MONTERÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
AÑO - MES - DÍA	
2024-05-19	

FUNDACION ARGOS DE LA SALUD NIT. 800.253.522-1 MONTERIA CORDOBA

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-19 11:41

Código de verificación: 0524-2D3F-8477-C17D

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.858.025**

MOSQUERA MOSQUERA

APELLIDOS

CARMEN ENRIQUE

NOMBRES

E. Enrique Mosquera M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1943**

PURRICHA BAJO

BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-AGO-1965 RIO SUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **OSCAR VALENCIA ROVIRA**, identificado (a) con documento de identidad nro. **4.855.096,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con la **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Amparo Madrid Mejia

Documento: 39 302 894

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 22 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **OSCAR VALENCIA ROVIRA,** identificado (a) con documento de identidad nro. 4.855.096

Según Certificado de Defunción nro. 24057820570667.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24053020573050

226508

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	MEDELLÍN

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-22	07:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4855096

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROVIRA	VALENCIA	OSCAR	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1152701649

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMACHO	QUINTERO	KAREN	DANIELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1152701649

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

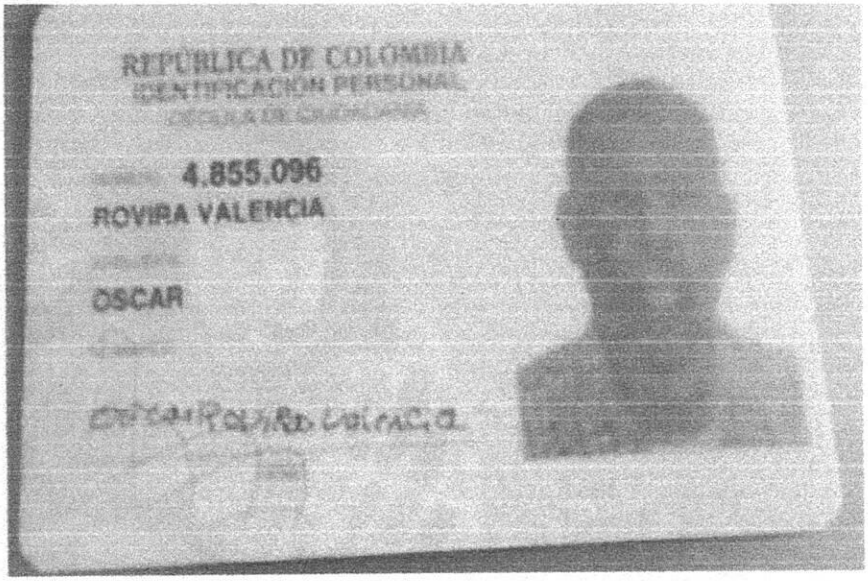
Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	MEDELLÍN

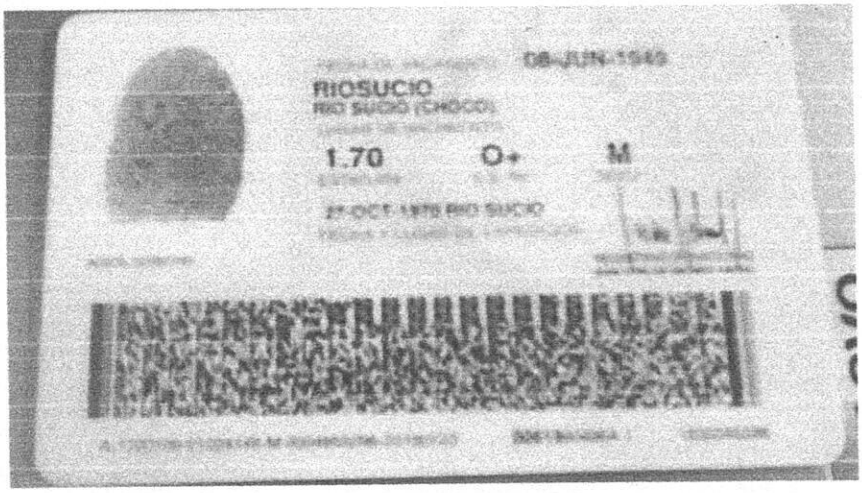
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-22	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-22 07:56

Código verificación: 731C-1AE7-F50B-7333


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
4.855.096
ROVIRA VALENCIA
OSCAR


08-JUN-1949
RIOSUCIO
RIO SUCIO (CHOCO)
1.70
O+
M

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **RUBIS VECINO CENTERO**, identificado (a) con documento de identidad nro. **1.192.862.990,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con la **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Wilmer Oliver Yabur

Documento: 1001.590.885

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 25 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **RUBIS VECINO CENTENO,** identificado (a) con documento de identidad nro. 1.192.862.990

Según Certificado de Defunción nro. 24051420575511.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24051420575511

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	CURRULAO

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-24	22:32:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1192862990

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VECINO	CENTENO	RUBIS	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	86062139

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Estrada	Franco	Cesar	Augusto

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	53677-06

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-24 23:28

Código verificación: 0F13-9A9C-4594-996C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.192.862.990**

VECINO CENTENO

APELLIDOS

RUBIS

NOMBRES

Rubys Vecino

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1981**

MONTECRISTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

26-JUL-2008 MONTECRISTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0504100-00167055-F-1192862990-20090806 0014563B.96A 1 21878440

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **JUNA JOSÉ PALOMEQUE PALACIOS**, identificado (a) con documento de identidad nro. **71.971.127,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Ana María Zapata

Documento: 1045519997

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 26 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **JUNA JOSE PALOMEQUE PALACIOS,** identificado (a) con documento de identidad nro. 71.971.127

Según Certificado de Defunción nro. 24054820576771.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24054820576771

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-26	13:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	71971127

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PALOMEQUE	PALACIOS	JUAN	JOSE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1007868604

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BALLESTEROS	ROMAÑA	MARIA	CAMILA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007868604

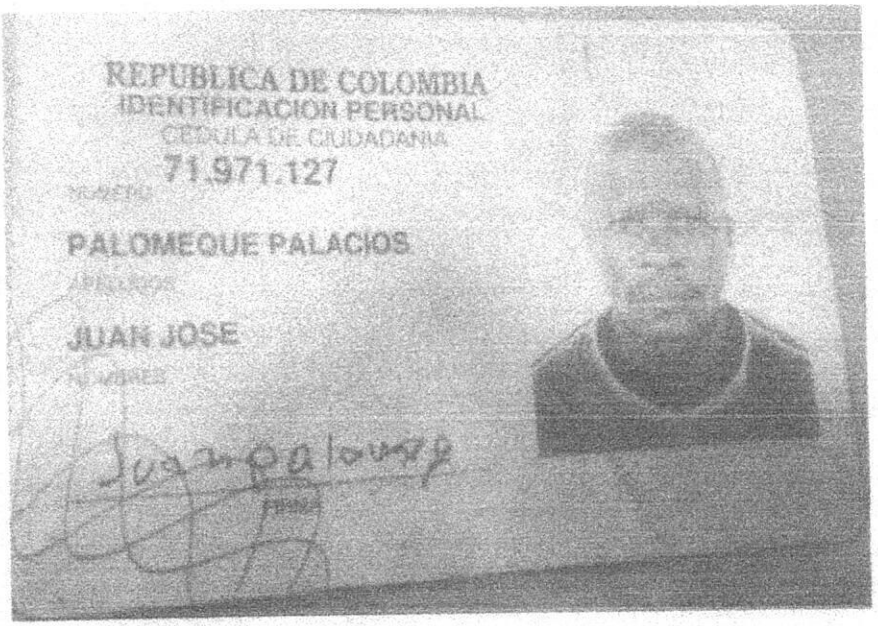
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

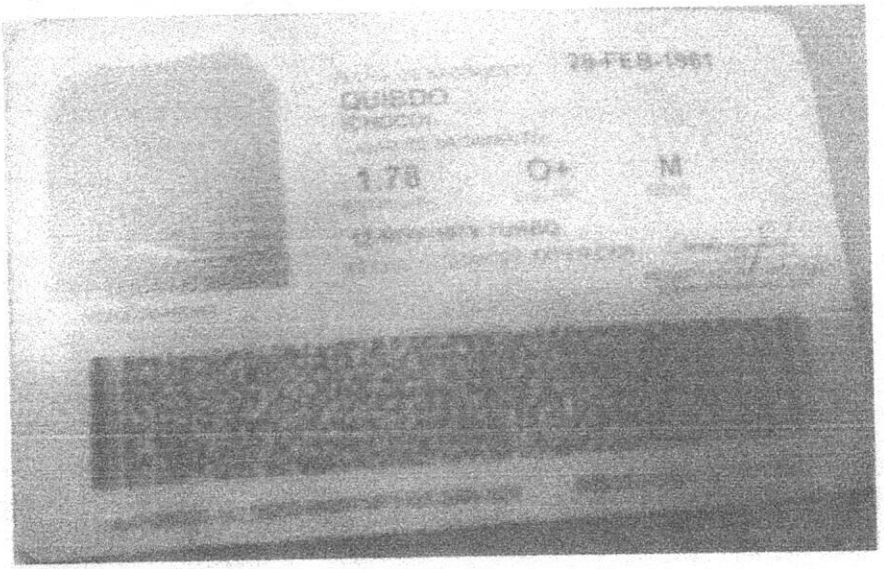
Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-26	Mª Camila B.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-26 14:52

Código verificación: 0AD3-A21E-7F96-BED0


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
71.971.127
PALOMEQUE PALACIOS
JUAN JOSE


28-FEB-1961
QUIBDO
1.78
O+
M

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **TOMAS MEJIA GENES**, identificado (a) con documento de identidad nro. **3.638.053,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Danimson Lora Madrid

Documento: 1102850302

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 28 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **TOMAS MEJIA GENES,** identificado (a) con documento de identidad nro. 3.638.053

Según Certificado de Defunción nro. 24058620578187.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24058620578187

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-28	03:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3638053

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEJIA	GENES	TOMAS	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1152201155

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VALOYES	TOVAR	ALEXIS	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1152201155

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-28	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-28 06:22

Código verificación: CE83-FD94-03A3-32A2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.638.053**

MEJIA GENES

APELLIDOS

TOMAS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1936**

ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-1959 ARBOLETES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700400-00199005-M-0003638053-20091121 0018202777A 1 5020069859

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **DANIEL ESTEBAN TABORDA URINA**, identificado (a) con documento de identidad nro. **1.045.520.362,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Berlides Isabel Madico

Documento: 32770867

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 29 de mayo de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **DANIEL ESTEBAN TABORDA URINA,** identificado (a) con documento de identidad nro. 1.045.520.362.

Según Certificado de Defunción nro. 24059120580194.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24059120580194

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: ANTIOQUIA | Municipio: TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío) | Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-29	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1045520362

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TABORDA	URINA	DANIEL	ESTEBAN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | Número de documento: 1042998388

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALGARIN	VILLA	INGRID	DALLANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico | **REGISTRO PROFESIONAL:** 20-0965

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: ANTIOQUIA | Municipio: TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-05-30

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Ingrid Algarín V.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-30 11:41

Código verificación: 60D3-2CBF-F621-4EA3



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.045.520.362
TABORDA URINA

APELLIDOS
DANIEL ESTEBAN

NOMBRES

Daniel Taborda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1995
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

20-ENE-2014 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROSSA

INDICE DERECHO

I-0126000 01146514-M-1045520362-20200713 0071226050A 1

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **JOSE YESID FUENTES NARVAEZ**, identificado (a) con documento de identidad nro. **1.007.738.836,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Manuel Florez Padilla

Documento: 8428046

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 07 de junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **JOSE YESID FUENTES NARVAEZ,** identificado (a) con documento de identidad nro. 1.007.738.836

Según Certificado de Defunción nro. 24064320586819.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24064320586819

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	CHIGORODÓ

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-06	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1007738836

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FUENTES	NARVAEZ	JOSE	YESID

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32613595

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHAMORRO	CAICEDO	MARGARETH	YADIRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32613595

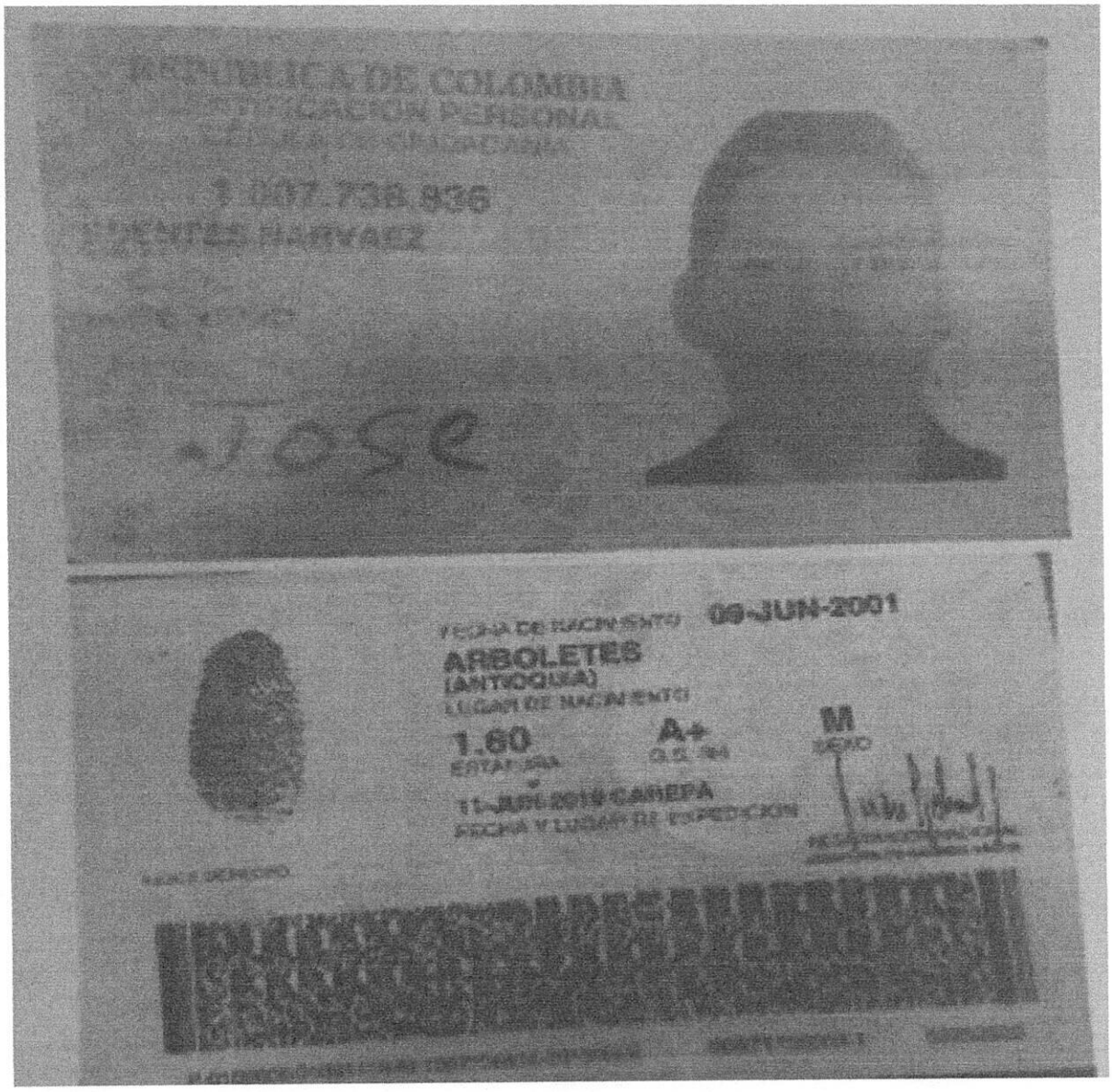
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-06	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-06 19:11

Código verificación: C8E6-4CB5-C63D-0E3F


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.007.738.936
JOSE
09-JUN-2001
ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
1.60
A+
M

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **FABIAN PALACIO RODRIGUEZ**, identificado (a) con documento de identidad nro. **71.988.241,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Fray luis gallego ramos

Documento: 73186983

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó: MP
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 06 de Junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **FABIAN PALACIO RODRIGUEZ,** identificado (a) con documento de identidad nro. 71.988.241

Según Certificado de Defunción nro. 24068720587742.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24068720587742

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserio)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-07	16:19:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	71988241

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PALACIO	RODRIGUEZ	FABIAN	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1007868604

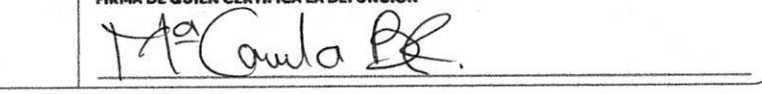
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BALLESTEROS	ROMAÑA	MARIA	CAMILA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007868604

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-07	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-07 19:53

Código verificación: C509-E303-D7D3-ABE1



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.988.241

PALACIO RODRIGUEZ
APELLIDOS

FABIAN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1969
RIOSUCIO
RIO SUCIO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAY-1998 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1703400-00945130-M-0071988241-20171010 0058003529A 1 9901694765

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **DAGOBERTO MORELO ORTEGA**, identificado (a) con documento de identidad nro. **4.858.045,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Eleda Montalvo Suarez

Documento: 32 273 111

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 08 de junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **DAGOBERTO MORELO ORTEGA,** identificado (a) con documento de identidad nro. 4.858.045.

Según Certificado de Defunción nro. 24062220589089.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

O DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2406222058908 9

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-08	19:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4858045

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORELO	ORTEGA	DAGOBERTO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1045520337

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

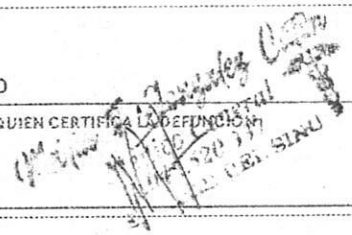
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	CUTEN	MARIA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1045520337

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-09	



REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-06-09 11:29

Código verificacion: 34F5-0200-B98D-4DA

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 4.858.045



Apellidos
MORELO ORTEGA

Nombres
DAGOBERTO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
22 OCT 1948

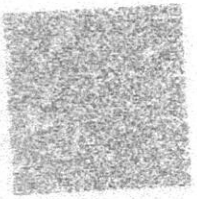
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
RIO SUCIO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
19 ENE 1970, RIO SUCIO

Firma

Fecha de vencimiento
30 ENE 2033



CC
01572958 1



ICCOL0157295812170 34<<<<<<<<<<<
4810221M3301306COL4858045<<<<9
MORELO<ORTEGA<<DAGOBERTO<<<<<<

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **MARIA ENELIS ESCUDERO BLANDON**, identificado (a) con documento de identidad nro. **39.311.998,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Felix Abigail Florez

Documento: 1041265634

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 08 de junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **MARIA ENELIS ESCUDERO BLANDON,** identificado (a) con documento de identidad nro. 39.311.998.

Según Certificado de Defunción nro. 24065320590300.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24065320590300

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto el uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: ANTIOQUIA | Municipio: TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area: Rural Disperso | Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-09	20:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Numero de documento
Femenino	Cédula de ciudadania	39311998

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESCUDERO	BLANDON	MARIA	ENELIS

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia etnica	¿A cual pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cedula de ciudadania | Número de documento: 1010159089

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MANRIQUE	AGUDELO	LEANDRO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1010159089

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento: ANTIOQUIA | Municipio: TURBO

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-10	Leandro Manrique Agudelo

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-10 19:34

Código verificacion: BC49-8910-F52D-A86E

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.311.998
ESCUDERO BLANDON

APELLIDOS
MARIA ENELIS

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1961

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-ABR-1996 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0128000-00293010-F-0039311998-20110415 0026703347A 1

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ
DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **HUMBERTO ELIAS AGUDELO ECHAVARRIA**, identificado (a) con documento de identidad nro. **18.776.092,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079-2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Felix Carlos Arteaga

Documento: 71 977 553

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 11 de junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **HUMBERTO ELIAS AGUDELO ECHAVARRIA,** identificado (a) con documento de identidad nro. 18.776.092.

Según Certificado de Defunción nro. 24061620590852.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24061620590852

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	APARTADÓ

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-11	10:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	18776092

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AGUDELO	ECHAVARRIA	HUMBERTO	ELIAS

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1118825266

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SOTO	TORRES	RONALD	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118825266

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	APARTADÓ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-11 12:05

Código verificación: 2470-B428-EA6E-30E1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.776.092**

AGUDELO ECHAVARRIA

APELLIDOS

HUMBERTO ELIAS

NOMBRES

Humberto Agudelo E

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1966**

LOS PALMITOS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1985 LOS PALMITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0128000-00201435-M-0018776092-20091203 **00186**10905A 1 29607740

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **JOSE MARIA TEHERAN FUENTES**, identificado (a) con documento de identidad nro. **8.172.019,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: faustino vicente Arteaga

Documento: 8.167.284

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 15 de junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **JOSE MARIA TEHERAN FUENTES,** identificado (a) con documento de identidad nro. 8.172.019.

Según Certificado de Defunción nro. 24065020594169.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24065020594169

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-15	06:11:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	8172019

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TEHERAN	FUENTES	JOSE	MARIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1045520735

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOBO	BLANCO	YULIETH	STEFANY

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1045520735

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-06-15 06:43

Código verificación: DB11-91BA-DDF3-A337

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

8.172.019
NUIP

TEHERAN FUENTES
APELLIDOS

JOSE MARIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1958

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

05-OCT-1977 SAN PEDRO DE URABA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0128000-14118202-M-0008172019-20050428 0078005117H 02 147123292

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

Hace entrega de (01) un cofre fúnebre (Cofre fúnebre adulto hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190cm x 56cm de ancho, 55 cm de alto.). A nombre del señor **GUSTAVO GARCIA HERNANDEZ**, identificado (a) con documento de identidad nro. **6.495.985,** (verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto). según contrato de **suministro nro. 079- 2024** (02 de abril de 2024) con **la FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA** con NIT: 901232097-8.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: APARICIO ALVAREZ

Documento: 11.901.906

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Turbo, Antioquia 19 de junio de 2024

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega de cofre fúnebre**

Mediante la presente le solicito entregar un (01) cofre fúnebre para la inhumación de quien en vida correspondió al nombre, **GUSTAVO GARCIA HERNANDEZ,** identificado (a) con documento de identidad nro. 6.495.985.

Según Certificado de Defunción nro. 240648420596666.

Atentamente

MARLA INDIRA FADUL MENA
Secretaria de Gobierno y Convivencia Ciudadana

proyectó:
Martha Palacios
Técnico operativo

Revisó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

Aprobó:
Marla Indira Fadul
secretaria de Gobierno

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

...TIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

...4068420596666

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: TURBO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-18	12:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	6495985

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCIA	HERNANDEZ	GUSTAVO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1128398135

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BERMUDEZ	SALAS	STEFANNY	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

1128398135

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-06-18

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: EC8F-5B80-8FEE-B45E

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-06-18 01:23

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.495.[illegible]5

GARCIA FERNANDEZ

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1943

SEGOVIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-JUL-1968 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0128000-00260706-M-0006495985-20091128 0018461236A 1 29808136