FUNERALES LA PAZ SERVICIO EXEQUIALES SAS
NIT 900.802.215-3
CR 8 17 21 BRR CENTRO
Tel: (1) 8320576
Girardot - Colombia
funeraleslapaz17@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FLP 2594

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT		
NIT	890.680.378-4	**Teléfono**	(601) 8393510 - Ext. 000
Dirección	Carrera 11 No. 17 PALACIO MUNICIPAL	**Ciudad**	Girardot - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/05/2024, 20:56
Expedición	28/05/2024, 20:56
Vencimiento	28/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO COMPLETO Y DERECHOS DE CEMENTERIO	1.00	1,885,947.00

Total items: 1

Total Bruto	1,885,947.00
Total a Pagar	1,885,947.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos ochenta y cinco mil novecientos cuarenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 1,885,947.00

Observaciones:
SERVICIO PRESTADO PARA EL EXTINTO ARTURO NAVARRO (Q.E.P.D) CC 11.302.821
SOMOS PRESTADORES DE SERVICIOS EXCLUIDOS ART 476 E.T.
NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES.

FAVOR CONSIGNAR ESTE VALOR EN LA
CUENTA CORRIENTE N° 21003125710 BANCO CAJA SOCIAL ó
CUENTA CORRIENTE N° 65995711629 BANCOLOMBIA
CUENTA DE AHORROS N° 356270046770 DAVIVIENDA A NOMBRE DE FUNERALES LA PAZ SERVCIOS EXEQUIALES S.A.S.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor **Número Autorización Electrónica 18764052637611 aprobado en 20230731 prefijo FLP desde el número 2001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 8c956d2f35af03edd6878b1005f0d494aa371726865b24cfeea7f5f3516a75206239a1caadbc5b8741ed7ce7598f2053

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Girardot, 10 de mayo de 2024

SEC.GOB 120.47
Auxilio No. 07

Señor
FRANYIMY LOPEZ OSPINA
Representante Legal
FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S
Girardot

Asunto. AUTORIZACIÓN SERVICIO FUNERARIO.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito autorizar la prestación del servicio funerario proporcionado al señor ARTURO NAVARRO (Q.E.P.D) quien se identificaba con cedula de ciudadanía No. 11.302.821.

Lo anterior se autoriza según las condiciones contratadas para población vulnerable, perteneciente al grupo B4 del SISBEN del Municipio de Girardot.

ITEM	DENOMINACION DEL BIEN O SERVICIO	DESCRIPCION GENERAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	Cofre para inhumación de cadáveres	Cofre en madera de buena calidad, tapizado con tamaño, estilo y diseño acorde a la edad	Unidad	Uno (1)
2	Preparación del cuerpo	Preparación del cuerpo, retiro de líquidos y fluidos	Unidad	Uno (1)
3	Traslado del cuerpo	Lugar de fallecimiento -sala de velación-cementerio.	Unidad	Uno (1)
4	Bóveda	Bóveda de inhumación con diseño acorde a la edad	Unidad	Uno (1)

Atentamente,

JULIÁN DAVID MAYORGA MAYORGA
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

Elaboró. Diana Medina – Contratista.

CLÍNICA JUNICAL
COMPLEJO INTEGRAL DE SALUD

Girardot, 10 de mayo del 2024

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRARDOT
La ciudad

Referencia: SOLICITUD DE INHUMACIÓN **ARTURO NAVARRO CC 11302821** (URGENTE)

Por medio de la presente me permito dar a conocer a ustedes el siguiente caso: Arturo Navarro es un paciente de 69 años, multiconsultante y reingresa a la institución el día 30.04.2024 en compañía de nubia García en calidad de vecina. Por motivo de consulta disnea progresiva - tos con expectoración y fiebre. Paciente conocido por el área de Trabajo Social en sus anteriores estancias hospitalaria por la nula red de apoyo familiar y acompañamiento permanente.

Durante estancias hospitalaria se logra obtener información, paciente provenía de una familia adoptiva desde su niñez, quienes asumieron su crianza durante su adultez (40 años), sus padres adoptivos fallecieron hace aproximadamente 20 años, no cuenta con hijos, pareja sentimental o red familiar, residió en el barrio san miguel en vivienda (hotel residencial), donde no realizaba pago por vivienda solo realizaba apoyo en actividades para ganarse el sustento, los ingresos los obtenía del apoyo de amigos y /o conocidos que ocasionalmente le brindaban. Durante sus estancias hospitalaria se logró ubicación de red social Nubia Garcia en calidad de propietaria del hotel donde residía, quien a pesar no tener ningún vínculo filial ni biológico, de acuerdo a lo referido por la misma señora nubia García y el señor Arturo navarro le brindo el apoyo en hospedaje, alimentación y acompañamiento a citas y manejo ambulatorio, durante su última hospitalización vecina menciona: no poder realizar apoyo y cuidados al paciente por factores económicos y personales.

El caso se dio a conocer al programa de adulto mayor para ubicación de un hogar geriátrico, obteniendo como respuesta verbal la espera del egreso hospitalario para realizar efectivo el ingreso a un hogar geriátrico donde le brindarían la estadía y cuidados al paciente.

En consecuencia, que a la fecha no se logro ubicación de red familiar y a lo relatado por la señora Nubia García en calidad de propietaria del hotel "los helechos" de que nunca le conoció familiares, y al fallecimiento del señor ARTURO NAVARRO el día 10 de marzo en esta institución, y al no contar con red familiar se solicita a ustedes apoyo para la INHUMACIÓN DEL CUERPO.

Cordialmente,

ANYUL RODRIGUEZ GOMEZ
Trabajadora social
Clínica Junical Medical SAS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/05/2024

Ficha: 25307044847600000511

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ARTURO

Apellidos: NAVARRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 11302821

Municipio: Girardot

Departamento: Cundinamarca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/12/2021

Última actualización ciudadano: 21/12/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: GLORIA STEFANI MARTINEZ CAPERA

Dirección: Calle 16 Carrera 16 Esquina

Teléfono: 8395510 Extensión 2010 - 3142003033

Correo Electrónico: sisben@girardot-cundinamarca.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 11.302.821
NAVARRO
APELLIDOS
ARTURO
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1955
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-OCT-1977 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1510600-31071497-M-0011302821-20190403 0065141645A 1 7145360946

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24051420563578

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
CUNDINAMARCA	GIRARDOT

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	2024-05-10	15:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	11302821

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NAVARRO		ARTURO	

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	93392171

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VARGAS	LOZANO	ALEXANDER	AUGUSTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	93392171

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	GIRARDOT

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-10	CC 93392171