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 2617

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	14/06/2024, 11:41
Expedición	14/06/2024, 11:41
Vencimiento	14/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO COMPLETO Y BOVEDA.	1.00	1,885,947.00	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 A: NUC 253076000658202400136 (N.N MACULINO).

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: cec33af84cb9fac521952334Oe338d213da508d307a6cd29f2e46f04809d44b48094d31584f8e3711e00e62c643d9ddf

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Sigo SAS Nit 830 048 145-8 Nombre Software: Sigo Nube Firma electrónica vez en el XML

Girardot, 04 de junio de 2024

SEC.GOB 120.47
Auxilio No. 13

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 N.N. N.C 253076000658202400136 (Q.E.P.D).

Lo anterior se autoriza según oficio, emitido por iscal la doctora EDNNA JANOSTKA JIMENEZ GALEANO Fiscal segunda seccional de vida (E) de fecha 4 de junio de 2024.

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.

Gmail

secretariadegobierno girardot-cundinamarca.gov.co <secretariadegobierno@girardot-cundinamarca.gov.co>

RV: respuesta oficios NUC 253076000658202400136

secretariadegobierno girardot-cundinamarca.gov.co <secretariadegobierno@girardot-cundinamarca.gov.co>
Para: Unidad Básica de Girardot <ubgirardot@medicinalegal.gov.co>

6 de junio de 2024, 15:26

SEÑORES
UNIDAD BÁSICA DE MEDICINA LEGAL
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Atendiendo solicitud que antecede, el suscrito despacho informa que se procederá a brindar proceso de inhumación al cuerpo NUC 253076000658202400136, se realizará a través de la empresa de servicios exequiales FUNERARIA LA PAZ según contrato No. 447 de 2024 suscrito con el Municipio de Girardot.

Sin otro en particular.
[El texto citado está oculto]
--
JULIÁN DAVID MAYORGA MAYORGA
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Alcaldía de Girardot

FISCALIA

Girardot, junio 04 de 2024

Señor
ALCALDE MUNICIPAL
GIRARDOT CUNDINAMARCA
Girardot

Asunto: Solicitud Designación Bóveda cadáver N.N.
N.C.253076000658202400136-

De manera cordial me dirijo a usted con el fin de solicitarle su colaboración, para la designación de bóveda, para se lleve a cabo la inhumación del cadáver de un N.N. hombre, según acta de Inspección a cadáver practicada el 11 de febrero de 2024 en la Clínica Duminan Medical de esta ciudad.

Igualmente se le solicita informar a este Despacho y al Instituto de Medicina Legal de la localidad, la fecha y sitio de inhumación o localización final de dicho cadáver, ya que se trata de EMP y se requiere para su plena identificación.

Agradeciendo la colaboración prestada a nuestra solicitud.

Atentamente,

EDNNA JANOSTKA JIMÉNEZ GALEANO
Fiscal Segunda Seccional de Vida (e)

FISCALIA

Girardot, junio 04 de 2024

Doctor
LUIS HERNANDO RUBIO MORA
Unidad Básica Medicina Legal
Girardot

Asunto: Contestación su oficio UBG-065-2023 del 30 de abril de 2024

En respuesta a su comunicación de la referencia, adjunto a la presente me permito remitir en dos folios las solicitudes enviadas al Señor Alcalde especial y Administrador del Cementerio católico de esta localidad, solicitando la designación de Bóveda, para se lleve a cabo la inhumación del cuerpo sin identificar de sexo masculino, el que hasta la fecha no ha sido identificado y le fué practicado acta de Inspección a cadáver el 11 de Febrero de 2024 en la morgue de la clínica Dúmian Medical de esta ciudad.

Atentamente,

EDNNA JANOSTKA JIMENEZ GALEANO
Fiscal Segunda Seccional de Vida (e)

FISCALIA

Girardot, junio 04 de 2024

Señor
Administrador Cementerio Católico
GIRARDOT CUNDINAMARCA

Asunto: Solicitud Designación Bóveda cadáver N.N.
N.C.253076000658202400136-

De manera cordial me dirijo a usted con el fin de solicitarle su colaboración, para la designación de bóveda, para se lleve a cabo la inhumación del cadáver de un N.N. hombre, según acta de Inspección a cadáver practicada el 11 de febrero de 2024 en la Clínica Duminan Medical de esta ciudad.

Igualmente se le solicita informar a este Despacho y al Instituto de Medicina Legal de la localidad, la fecha y sitio de inhumación o localización final de dicho cadáver, ya que se trata de EMP y se requiere para su plena identificación.

Agradeciendo la colaboración prestada a nuestra solicitud.

Atentamente,

EDNNA JANOSTKA JIMÉNEZ GALEANO
Fiscal Segunda Seccional de Vida (e)

DIOCESIS DE GIRARDOT
NIT 890680042 5
CLL 22 CRA 2 GDOT - CEL.3229429449
CEMENTERIO CATOLICO DE GIRARDOT

FACTURA DE VENTA FECG 9812

REGIMEN COMUN

RESOLUCION No.18764050629378 DE JUNIO 20 DE 2023
FACTURACION DESDE 7375 HASTA 10000 SEGUN AUTORIZACION

Señores.
FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.
NIT/C.C. 900802215 3
Direccion CR 8 17 21 BRR CENTRO
Ciudad GIRARDOT

	Dia	Mes	Año
FECHA DE FACTURA	12	6	2024

CR. SI **CONT.**

BANCO **CONSIGNACION No.**

CONCEPTO	CANT.	VALOR	TOTAL
ING. CM. POR BOVEDAS	1.00	760,000.00	760,000.00
ALQUILER DE BOVEDA POR 4 AÑOS			
PABELLON SAN JOSE BOVEDA 672			
PARA:+CNI - NUC253076000658202400136			

OBSERVACIONES

FIRMAN:

SUBTOTAL	760,000
DSCTO	0.00
IVA	0
IMPOCONSUMO	0
TOTAL	760,000

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2406802058567 6

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: CUNDINAMARCA		Municipio: GIRARDOT	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 2024-02-10	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Sin Información	Número de documento	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: CNI	Segundo apellido	Primer nombre: CNI	Segundo nombre
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: 1022398730	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: PEDRAZA	Segundo apellido: BEDOYA	Primer nombre: LUIS	Segundo nombre: CARLOS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1022398730	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CUNDINAMARCA		Municipio: GIRARDOT	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-02-12		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 5995-E591-3E18-5A33