CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚ[illegible]TIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2410402069301 5

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitucion 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
SANTANDER	BUCARAMANGA

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	2024-10-07	18:15:00

SEX[illegible]TIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	63504615

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AMADO	ORTIZ	LUZ	MARY

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	1094282203

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[illegible]	REY	KARINA	MARCELA

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1094282203

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-10-07	Karina Rey M.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **63.504.615**



Apellidos
AMADO ORTIZ

Nombres
LUZ MARY

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.71	F

Fecha de nacimiento
25 MAR 1971

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
AGUADA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
15 SEPT 1993, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
03 NOV 2033

.CO

033789499

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL033789499827001<<<<<<<<<<
7103254F3311031COL63504615<<<2
AMADO<ORTIZ<<LUZ<MARY<<<<<<<<<
```

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238....
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

SEÑORES

FUNERARIA PABLO VI

Asunto: Aprobación servicio funerario

Cordial saludo,

El centro de atención integral a víctimas del conflicto C.A.I.V se permite **autorizar,** el servicio fúnebre para el beneficiario:

Nombre:	**LUZ MARY AMADO ORTIZ**
No. Documento:	63.504.615 de Bucaramanga

Quien cumple con las condiciones para dar cumplimiento efectivo a la ***ley 1448 de 2011:***

Recepción de solicitud:

☐ Orden Judicial ☐ Fiscalía ☒Otro: ____PERSONAL

Análisis situacional:

☒ Condición de Víctima del conflicto ☒ Estudio de vulnerabilidad (SISBEN)

☒ Residente en la ciudad de Bucaramanga

El presente servicio se realiza a solicitud de:

Nombre:	EDWIN AUGUSTO GARCIA GUEVARA
No. Documento:	93.410.285 de ibague
Parentesco	Yerno

Analizada la solicitud del servicio se deberá dar cumplimiento según el monto acordado para un servicio funerario del tipo" SERVICIOS FUNERARIOS PARA MAYORES DE 7 AÑOS" SEGUN "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS-064-2024" _el cual le corresponde el valor de: ____"3.196.450 M.C

Atentamente

Supervisor del contrato
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD DE SERVICIO POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238,37-003
		Versión: 4.0
		Fecha aprobación:Julio-28-2017
		Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 8 DE OCTUBRE DE 2024

IDENTIFICACIÒN DE SERVICIO:

SERVICIO FUNEBRE

NÙMERO DE DESPLAZAMIENTO: 1

Ciudad Y Fecha de declaración:							
Nombre Declarante	**LUZ MARY AMADO ORTIZ**						
Edad	53						
Identificación	63.504.615 de Bucaramanga						
Dirección Y Teléfono	La playa café Madrid, invasión - 3502068680						
De qué municipio provienen					**Número de personas**	1	
Tipo de desplazamiento	**Individual**	x	Grupal		Masivo		

PERSONAS CON QUIENES SE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION

OBSERVACIONES:

Se entabla comunicación con señora EDWIN AUGUSTO GARCIA GUEVARA con CC: 93.410.285 de ibague , yerno de la señora LUZ MARY AMADO ORTIZ con CC: 63.504.615 de Bucaramanga solicitando el servicio funebre a nombre de ella que falleció en el municipio de Bucaramanga lo cual accede al cumplir con las condiciones de vulnerabilidad y estar en estado INCLUIDO como víctima del conflicto armado en Colombia.

FUNCIONARIO QUIEN ATENDIO EL CASO: OSCAR ARAQUE GALINDO

Anexos (si aplican):

1. Copia de la declaración presentada
2. Impresión de consulta en VIVANTO
3. Fotocopias de documentos de identificación.
4. Copia del acta de defunción

Edwin A Garcia G.

FIRMA DEL DECLARANTE:

CC No: 93410285

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63504615
NOMBRES	LUZ MARY
APELLIDOS	AMADO ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/08/2024 08:08:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: OSCAR ARAQUE GALINDO

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22123180	NOMBRE:	LUZ MARY AMADO ORTIZ		
DOCUMENTO:	63504615	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LUZ MARY AMADO ORTIZ

				DOCUMENTO:	63504615	ID PERSONA:	11839078
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2544986	FUD/CASO:	NG000287008	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	25/03/1971	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	28/01/2014	DEPTO. DECLA:	SANTANDER (68)	MUN. DECLA:	BUCARAMANGA (68001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	788496	FECHA SINIESTRO:	04/12/2013	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (RELACIÓN CERCANA Y SUFICIENTE)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	BOLÍVAR (13)	MUN. SINIESTRO:	BARRANCO DE LOBA (13074)		
FECHA VALORACIÓN:	07/05/2014				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO
11878964	SAMARIS LUCIA MEZA POLO	1046428534	TI	Hijo(a)/Hijastro(a)	07/05/2014	Incluido	
11878961	MARIA RUBIELA VALENCIA AMADO	1007956476	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	07/05/2014	Incluido	
11878959	JAIME VALENCIA AMADO	1116865389	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	07/05/2014	Incluido	
11878963	YERFIN CARINA MEJIA AMADO	1097106472	TI	Hijo(a)/Hijastro(a)	07/05/2014	Incluido	
11878960	ROBERT VALENCIA AMADO	1005237809	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	07/05/2014	Incluido	
11878958	VICTOR ALFONSO MEZA GARCES	73015609	CC	Jefe(a) de hogar	07/05/2014	Incluido	
11878962	YIBER MILAN MEZA AMADO	1030192923	TI	Hijo(a)/Hijastro(a)	07/05/2014	Incluido	
11839078	LUZ MARY AMADO ORTIZ	63504615	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Declarante)	07/05/2014	Incluido	

AYUDAS Y BENEFICIOS

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta:

Ficha: 6800

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARY

Apellidos: AMADO ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63504615

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización via registros administrativos:

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

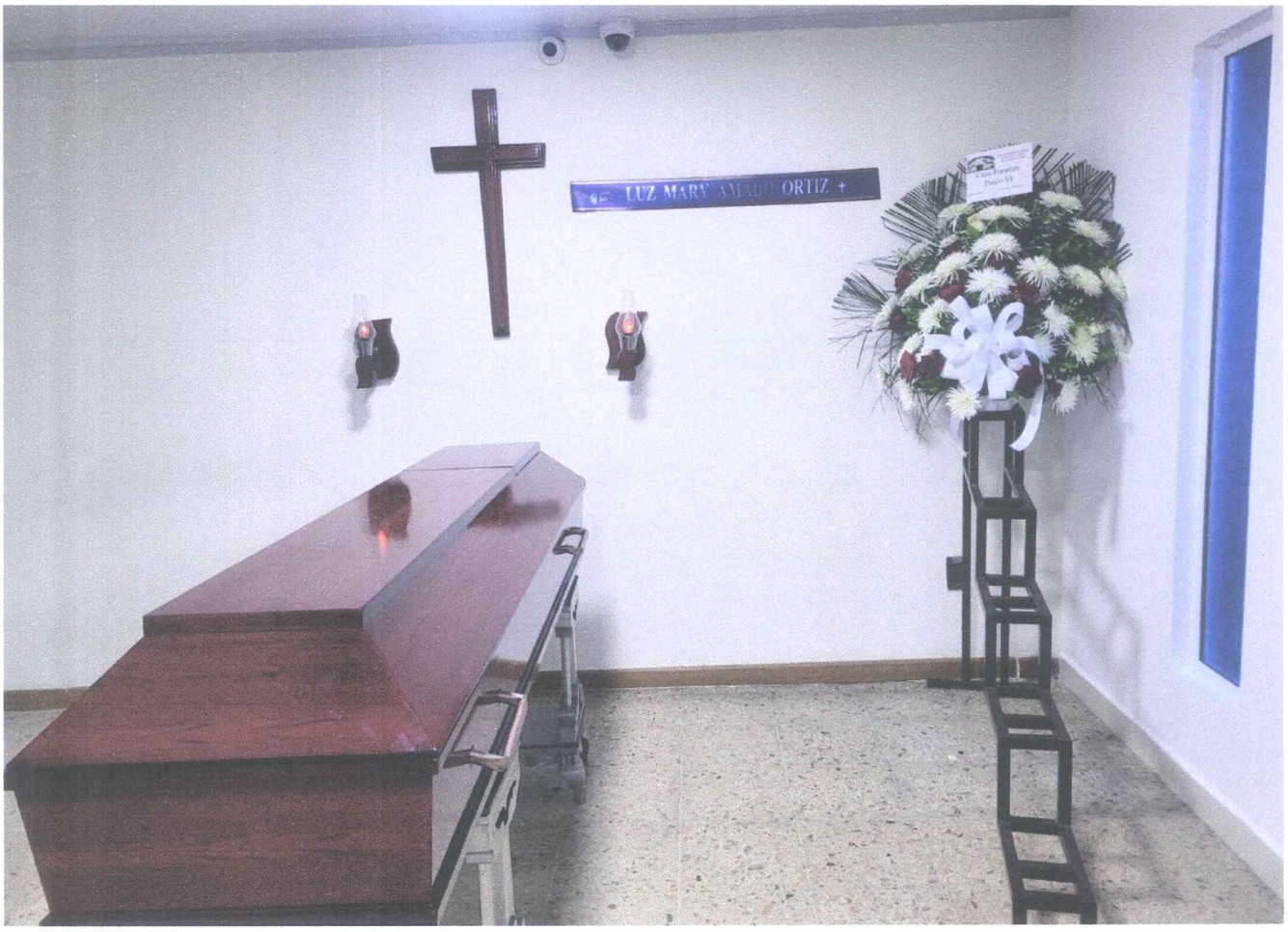
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: sis


LUZ MARY AMADO ORTIZ +




Casa funeraria
Pablo VI
LUZ MARY AMADO ORTIZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 11028096

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIO QUINTA DE BUCARAMANGA
MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaría	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	Q 3 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
AMADO ORTIZ LUZ MARY

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 63504615	Femenino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción										Hora	Número de certificado de defunción
Año	2 0 2 4	Mes	O C T	Día	0 7					18:15	24104020693015

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia														
	Año					Mes					Día				

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico		KARINA MARCELA FORERO REY

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
DIAZ ACEVEDO WILLIAM RICARDO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.261.472	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Notaría 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2 0 2 4	Mes	O C T	Día	0 9					DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Caracas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **93.410.285**

GARCIA GUEVARA

APELLIDOS

EDWIN AUGUSTO

NOMBRES

Edwin A Garcia G.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1978**

GAMARRA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ENE-1997 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3100100-01353508-M-0093410285-20230504 **0107073745G 2** 8507995330

Bucaramanga, Octubre 8 de 2024

SEÑORES
SECRETARIA DEL INTERIOR
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

CARTA DE CONFORMIDAD POR SERVICIOS FUNEBRES RECIBIDOS

JAIME VALENCIA AMADO, identificado con la cedula ciudadanía número **1.116.865.389** de Ibagué, en calidad de Hijo de la Señora **LUZ MARY AMADO ORTIZ,** quien falleció el día 07 de Octubre de 2.024, Manifiesto que he recibido a Satisfacción de la CASA FUNEBRE PAULO VI Y/O el Señor **JESUS ALBERTO REY OLARTE**, los servicios Fúnebres para el sepelio de mi Sra Madre.

Por lo anterior expreso mi agradecimiento, a la Alcaldía de Bucaramanga. Por los Servicios recibidos.

Cordialmente,

JAIME VALENCIA AMADO
C.C. No 1.116.865.389 de Tame

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.116.865.389

VALENCIA AMADO

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1993

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

29-DIC-2011 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-2712100-01305502-M-1116865389-20220628 0079882994A 1 8504969491

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24102920703695

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
SANTANDER	BUCARAMANGA

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	2024-10-19	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1098639365

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ACOSTA	FLOREZ	RONALD	JULIAN

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	7172977

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Camargo	puyo	Leonardo	Alonso

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	7172977

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-10-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-10-20 13:18

Código verificación: 2670-5906-FCFB-EDFF

0							

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

680016000159202409927

Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	20 DE OCTUBRE DEL 2024	Hora:				

20 DE OCTUBRE DEL 2024 OFICIO 1275

Señor:
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
Ciudad

ASUNTO: Registro de defunción

De acuerdo con lo ordenado por el despacho fiscal SEXTO delegado antes los Jueces Penales del Circuito, adscrito a la Unidad de Delitos contra la Vida Bucaramanga, Santander, Dr. (a) EDUARDO JOSE DUARTE OSORIO dentro del proceso radicado bajo el número **680016000159202409927**, que se adelanta por el delito de homicidio, de manera atenta solicito a quien corresponda se realice registro de defunción de:

Nombre y Apellidos	RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ
Identificación	1098.639.365 BUCARAMANGA SANTANDER
Estado civil	UNION LIBRE
Ciudad y fecha de nacimiento	29-04-2005 BUCARAMANGA SANTANDER
Manera de muerte	**POR DETERMINAR**
Lugar y fecha de los hechos	19 DE OCTUBRE DEL 2024 BUCARAMANGA SANTANDER
Lugar y fecha de la muerte	19 DE OCTUBRE DEL 2024 BUCARAMANGA SANTANDER

Lo anterior para los fines legales pertinentes

Entidad	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Grupo PJ	GRUPO DE FLAGRANCIAS FISCALIA BUCARAMANGA SANTANDER.	
Servidor	LUIS CARLOS PRADA IZQUIERDO	

Firma,

FISCALIA GENERAL DE LA NACION UNIDAD DE REACCION INMEDIATA SECRETARIA BUCARAMANGA

LUIS CARLOS PRADA IZQUIERDO
ASISTENTE DE FISCAL I
GRUPO DE FLAGRANCIAS -URI FISCALIA BUCARAMANGA

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.098.639.365



Apellidos
ACOSTA FLOREZ

Nombres
RONALD JULIAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M

Fecha de nacimiento — G.S.
29 ABR 2005 — A+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
10 MAYO 2023, BUCARAMANGA

Fecha de expiración
11 MAYO 2033

Firma

.CO

022215262

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022215262427001<<<<<<<<<<<
0504298M3305119COL10986393656<6
ACOSTA<FLOREZ<<RONALD<JULIAN<<

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD DE SERVICIO POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238.37-003
		Versión: 4.0
		Fecha aprobación:Julio-28-2017
		Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 20 DE OCTUBRE DE 2024

IDENTIFICACIÒN DE SERVICIO:

SERVICIO FUNEBRE

NÙMERO DE DESPLAZAMIENTO: 1

Ciudad Y Fecha de declaración:							
Nombre Declarante	**RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ**						
Edad	19						
Identificación	1.098.639.365 de Bucaramanga						
Dirección Y Teléfono	Calle 30n # 9b 10 torre 3 apto 406 Altos de Betania - 3102706617						
De qué municipio provienen					**Número de personas**	1	
Tipo de desplazamiento	**Individual**	x	Grupal		Masivo		

PERSONAS CON QUIENES SE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION

OBSERVACIONES:

Se entabla comunicación con la señora ROSA ELVIERA FLOREZ BAUTISTA con CC: 63.452.609 de Floridablanca, Madre de RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ con CC: 1.098.639.365 de Bucaramanga solicitando el servicio funebre a nombre de ella que falleció en el municipio de Bucaramanga lo cual accede al cumplir con las condiciones de vulnerabilidad por tener adress subsidiado y estar en estado INCLUIDO como victima del conflicto armado en Colombia.

FUNCIONARIO QUIEN ATENDIO EL CASO: OSCAR ARAQUE CALINDO

Anexos (si aplican):

1. Copia de la declaración presentada
2. Impresión de consulta en VIVANTO
3. Fotocopias de documentos de identificación.
4. Copia del acta de defunción

Rosa Elvira Flor B.

FIRMA DEL DECLARANTE:

CC No: 63452609

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238....
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

SEÑORES

FUNERARIA PABLO VI

Asunto: Aprobación servicio funerario

Cordial saludo,

El centro de atención integral a víctimas del conflicto C.A.I.V se permite **autorizar,** el servicio fúnebre para el beneficiario:

Nombre:	**RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ**
No. Documento:	1.098.639.365 de Bucaramanga

Quien cumple con las condiciones para dar cumplimiento efectivo a la ***ley 1448 de 2011:***

Recepción de solicitud:

☐ Orden Judicial ☐ Fiscalía ☒Otro: PERSONAL

Análisis situacional:

☒ Condición de Víctima del conflicto ☒ Estudio de vulnerabilidad (ADRESS SUBSIDIADO)

☒ Residente en la ciudad de Bucaramanga

El presente servicio se realiza a solicitud de:

Nombre:	ROSA ELVIERA FLOREZ BAUTISTA
No. Documento:	63.452.609 de Floridablanca
Parentesco	Madre

Analizada la solicitud del servicio se deberá dar cumplimiento según el monto acordado para un servicio funerario del tipo" SERVICIOS FUNERARIOS PARA MAYORES DE 7 AÑOS" SEGUN "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS-064-2024" el cual le corresponde el valor de: "3.196.450 M.C

Atentamente

Supervisor del contrato
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: OSCAR ARAQUE GALINDO

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	30078086	NOMBRE:	RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ		
DOCUMENTO:	1098639365	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ

				DOCUMENTO:	1098639365	ID PERSONA:	6058074
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	340823	FUD/CASO:	340823	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	29/04/2005	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	05/04/2000	DEPTO. DECLA:	SANTANDER (68)	MUN. DECLA:	FLORIDABLANCA (68276)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	20/02/2000	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	SANTANDER (68)	MUN. SINIESTRO:	SABANA DE TORRES (68655)		
FECHA VALORACIÓN:	11/04/2000				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TI
1526568	JEFERSHON ALEXANDER FLOREZ BAUTISTA	1232889020	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	11/04/2000	Incluido	
1526567	LEIDY JULIANA ACOSTA FLOREZ	1005324709	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	11/04/2000	Incluido	
1526566	JULIO CESAR ACOSTA FLOREZ	1005324707	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	11/04/2000	Incluido	
6202063	DYLAN ARMANDO NEYMAR ESPINOSA FLOREZ	1232888834	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	11/04/2000	Incluido	
1526565	JULIO CESAR ACOSTA DIAZ	91510602	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	11/04/2000	Incluido	
6058074	RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ	1098639365	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	11/04/2000	Incluido	
1526564	ROSA ELVIRA FLOREZ BAUTISTA	63452609	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	11/04/2000	Incluido	

AYUDAS Y BENEFICIOS

CCAB
NIT: 804.001.112-8

CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA

Calle 45 No. 12-08 Cels: 311 386 1188 / 318 734 6687 - administracion@cementeriocentralbga.com

CONTRATO DE BÓVEDA Y EXHUMACIÓN 5539

Valor Bóveda $ 1450.000

Nombre del fallecido Ronal Julian Acosta Florez **No. Bóveda** 364

Fecha Nacimiento Abril 29 2005 **Fecha Defunción** oct 19 2024 **Panteón** Sts cosme y Damian

la administración concede un plazo de quince días hábiles, luego de la fecha de vencimiento, para realizar la exhumación. Sí pasado este tiempo, los familiares no se acercan a realizar la exhumación, la administración podrá retirar los restos y ubicarlos en un osario común. (capitulo II art. 24 resolución 5194 de 2010).

Fecha Inhumación oct 22 2024 **Fecha Exhumación** oct 22 2028 **Período** 4 años

EL CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA, en cumplimiento con lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377de 2013, garantiza de forma integral la protección de datos de todos los titulares de la información de carácter personal y de la cual es responsable y/o encargada de su tratamiento.

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE

Nombre: Leidy Juliana Acosta Florez **C.C.** 1005324709

Dirección: Calle 30 N 9B T 14 **Barrio:** Altos de Betania **Ciudad:** Bucaramanga

Correo: julianaflorez2012@gmail.com **Celular:** 3228146420 **Fijo:** 3102706611

Autorizo al Cementerio Católico que retire los restos y los deposite en el Osario de las Almas, una vez se haya notificado al familiar y no reciba respuesta, dentro de los treinta días(30) siguientes a la fecha de vencimiento de alquiler de la bóveda.

Funeraria Pablo XII **Funcionario fúnebre** [illegible]

[illegible]

FIRMA DEL FAMILIAR

FIRMA FUNCIONARIO CCAB


INRI
RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ


RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ
SENTIDAS CONDOLENCIAS
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
SECRETARIA DEL INTERIOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11028101

1102810

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaria	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	C	3	E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

ACOSTA FLOREZ RONALD JULIAN

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 1098639365	Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción										Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	4	Mes	O	C	T	Día	1 9	----	24102920703695

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año / Mes / Día

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico	X	LEONARDO ALONSO CAMARGO PUYO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ACEVEDO WILLIAM RICARDO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.261.472	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Notaría 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	2	4	Mes	O	C	T	Día	2 1	DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO

ESPACIO PARA NOTAS

OFICIO 1275 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2024 DE LA FISCALIA DE BUCARAMANGA.

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Cadena s.a.

Bucaramanga, Octubre 21 de 2024

SEÑORES
SECRETARIA DEL INTERIOR
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

CARTA DE CONFORMIDAD POR SERVICIOS FUNEBRES RECIBIDOS

ROSA ELVIRA FLOREZ BAUTISTA, identificada con la cedula ciudadanía número 63.452.609 de Floridablanca, en calidad de Madre del Joven **RONALD JULIAN ACOSTA FLOREZ,** quien falleció el día 19 de Octubre de 2.024, Manifiesto que he recibido a Satisfacción de la CASA FUNEBRE PAULO VI Y/O el Señor **JESUS ALBERTO REY OLARTE**, los servicios Fúnebres para el sepelio de mi Hijo.

Por lo anterior expreso mi agradecimiento, a la Alcaldía de Bucaramanga. Por los Servicios recibidos.

Cordialmente,

Rosa Elvira Flórez B.

ROSA ELVIRA FLOREZ BAUTISTA
C.C. No 63.452.609 de Floridablanca



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 63.452.609
FLOREZ BAUTISTA

APELLIDOS
ROSA ELVIRA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1980
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

17-JUL-2000 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-2700150-00941090-F-0063452609-20170929 0057550895A 3 1534514232

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24102020704354

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
SANTANDER	BUCARAMANGA

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	2024-10-21	03:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5564512

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FLOREZ	RICO	APOLINAR	

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	1065892793

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
torres	quintero	jose	sebastian

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065892793

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-10-21	Dr. Jose Sebastian Torres Médico General R.M.1.065.892.793 Universidad Metropolitana

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-10-21 11:03

Código verificación: CB3E-B3B5-8BC3-9D43

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **5.564.512**
FLOREZ RICO

APELLIDOS
APOLINAR

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1946**
LEBRIJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

20-OCT-1967 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALE BANDER VEGA ROCHA

A-2709100-01290149-M-0005564512-20220412 **00787**27090A 1 850416219?

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD DE SERVICIO POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -236,37-003 Versión: 4.0 Fecha aprobación:Julio-28-2017 Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 21 DE OCTUBRE DE 2024

IDENTIFICACIÒN DE SERVICIO:

SERVICIO FUNEBRE

NÙMERO DE DESPLAZAMIENTO: 1

Ciudad Y Fecha de declaración:	BUCARAMANGA						
Nombre Declarante	**APOLINAR FLOREZ RICO**						
Edad	78						
Identificación	5.564.512						
Dirección Y Teléfono	Carrera 53 oeste 35-87 torre 24 apto 11-39 en la Inmaculada						
De qué municipio provienen	Puerto Wilches				**Número de personas**	1	
Tipo de desplazamiento	**Individual**	x	Grupal		Masivo		

PERSONAS CON QUIENES SE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION

OBSERVACIONES:

Se entabla comunicación con DIANA MARCELA RIVERO OROSTEGUI con CC: 1.095.926.724 de Girón – Santander en calidad de Nuera del señor APOLINAR FLOREZ RICO solicitando el servicio funebre a nombre de el que falleció en el municipio de Bucaramanga lo cual accede al cumplir con las condiciones de vulnerabilidad y estar en estado INCLUIDO como víctima del conflicto armado en Colombia.

CONTRATISTA QUIEN ATENDIO EL CASO: SILVIA MARCELA SUA NEIRA

Anexos (si aplican):

1. Copia de la declaración presentada
2. Impresión de consulta en VIVANTO
3. Fotocopias de documentos de identificación.
4. Copia del acta de defunción

DIANA RIVERO

FIRMA DEL DECLARANTE:

CC No: 1095926724

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238....
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

SEÑORES

FUNERARIA PABLO VI

Asunto: Aprobación servicio funerario

Cordial saludo,

El centro de atención integral a víctimas del conflicto C.A.I.V se permite **autorizar,** el servicio fúnebre para el beneficiario:

Nombre:	**APOLINAR FLOREZ RICO**
No. Documento:	5.564.512

Quien cumple con las condiciones para dar cumplimiento efectivo a la ***ley 1448 de 2011:***

Recepción de solicitud:

☐ Orden Judicial ☐ Fiscalía ☒Otro: ____PERSONAL

Análisis situacional:

☒ Condición de Víctima del conflicto ☒ Estudio de vulnerabilidad (SISBEN)

☒ Residente en la ciudad de Bucaramanga

El presente servicio se realiza a solicitud de:

Nombre:	DIANA MARCELA RIVERO
No. Documento:	1095926724 de Girón – Santander.
Parentesco	NUERA

Analizada la solicitud del servicio se deberá dar cumplimiento según el monto acordado para un servicio funerario del tipo" SERVICIOS FUNERARIOS PARA MAYORES DE 7 AÑOS" SEGUN "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS-064-2024" _el cual le corresponde el valor de: ____"3.196.450 M.C

Atentamente

Supervisor del contrato
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: OSCAR ARAQUE GALINDO

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22231626	NOMBRE:	APOLINAR FLOREZ RICO		
DOCUMENTO:	5564512	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

APOLINAR FLOREZ RICO

				DOCUMENTO:	5564512	ID PERSONA:	4226889
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	869462	FUD/CASO:	869462	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	26/09/1946	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	04/08/2009	DEPTO. DECLA:	SANTANDER (68)	MUN. DECLA:	BUCARAMANGA (68001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	28/02/1992	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	SANTANDER (68)	MUN. SINIESTRO:	PUERTO WILCHES (68575)		
FECHA VALORACIÓN:	24/08/2009				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	GENERO
4226899	EMILCE FLOREZ JIMENEZ	63552955	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	05/10/1983	FEMENINO
6326210	ANDRES EMILIANO SIERRA FLOREZ	1097209894	RC	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	25/06/2017	MASCULIN
4226918	ROSALBA JIMENEZ MEJIA	37833556	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	23/07/1954	FEMENINO
4226889	APOLINAR FLOREZ RICO	5564512	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	26/09/1946	MASCULIN
4226905	MAIRA ANDREA FLOREZ JIMENEZ	1096230021	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	23/10/1994	FEMENINO

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	GENERO
4226912	JOHAN JAVIER SERRANO FLOREZ	1007898155	CC	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	16/11/2002	MASCULIN
4226915	DUVAN STEVAN SERRANO FLOREZ	1095790799	CC	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	14/01/2005	MASCULIN
4226922	AURORA FLOREZ JIMENEZ	63515183	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	14/07/1974	FEMENINC
4226926	NELSON ARIEL FLOREZ JIMENEZ	1095915335	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	23/04/1988	MASCULIN
4226929	DALJI JOHANA FLOREZ JIMENEZ	1098693783	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	03/07/1990	FEMENINC
6149983	SARA SOLANGI ACOSTA FLOREZ	1097201137	TI	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	12/08/2013	FEMENINC
6149987	FEBE MERARI CARO FLOREZ	1096806817	TI	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	09/07/2010	FEMENINC
6149990	KEREN SOFIA CARO FLOREZ	1096810819	TI	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	20/11/2013	FEMENINC
6216845	JENNY ANDREA VELANDIA FLOREZ	1099738547	TI	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	01/07/2006	FEMENINC
6216847	ANDRES DAVID VELANDIA FLOREZ	1099740825	TI	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	20/10/2007	MASCULIN
6279018	HANY NAARA POLANCO FLOREZ	1096249840	RC	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	01/10/2016	FEMENINC
4226910	LUIS FERNANDO SAAVEDRA FLOREZ	1042215332	CC	Nieto(a) (Activo)	24/08/2009	Incluido	DIRECTA	21/08/1999	MASCULIN

AYUDAS Y BENEFICIOS

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C5

Fecha de consulta: 21/10/2024

Ficha: 68001005549000001277

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: APOLINAR

Apellidos: FLOREZ RICO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5564512

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/09/2019

Última actualización ciudadano: 18/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLE

Dirección: Carrera 30 No 30 -

Teléfono: 31648235

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov

CCAB
NIT: 804.001.112-8

CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA

Calle 45 No. 12-08 Cels: 311 386 1188 / 318 734 6687 - administracion@cementeriocentralbga.com

CONTRATO DE BÓVEDA Y EXHUMACIÓN 5540

Valor Bóveda $ 1300.000

Nombre del fallecido Apolinar Florez Rico **No. Bóveda** 299

Fecha Nacimiento 26 sept. 1946 **Fecha Defunción** 21 oct 2024 **Panteón** Ntra Sra los Dolores

la administración concede un plazo de quince días hábiles, luego de la fecha de vencimiento, para realizar la exhumación. Sí pasado este tiempo, los familiares no se acercan a realizar la exhumación, la administración podrá retirar los restos y ubicarlos en un osario común. (capitulo II art. 24 resolución 5194 de 2010).

Fecha Inhumación 22 oct. 2024 **Fecha Exhumación** 22 oct. 2028 **Período** cuatro (4) años

EL CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA, en cumplimiento con lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377de 2013, garantiza de forma integral la protección de datos de todos los titulares de la información de carácter personal y de la cual es responsable y/o encargada de su tratamiento.

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE

Nombre: Linda Fernanda Navarro Florez **C.C.** 1098795021

Dirección: Mz 2 A casa 19 **Barrio:** Brisas del palmar **Ciudad:** Malaga

Correo: lindanavarro711@gmail.com **Celular:** 3245745772 **Fijo:** 3178118473

Autorizo al Cementerio Católico que retire los restos y los deposite en el Osario de las Almas, una vez se haya notificado al familiar y no reciba respuesta, dentro de los treinta días(30) siguientes a la fecha de vencimiento de alquiler de la bóveda.

Funeraria Paulo VI **Funcionario fúnebre** N. V.

Linda Fernanda Navarro Florez

FIRMA DEL FAMILIAR

Yuly Diaz

FIRMA FUNCIONARIO CCAB


APOLINAR FLOREZ RICO +


APOLINAR FLOREZ RICO +
Casa Funebre
Paulo VI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11028105

1102810 5

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaria	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	C 3 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

FLOREZ RICO APOLINAR

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 5564512	Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción										Hora	Número de certificado de defunción
Año	2 0 2 4	Mes	O C T	Día	2 1					03:00	24102020704354

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia											
	Año					Mes				Día		

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico	X	JOSE SEBASTIAN TORRES QUINTERO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ACEVEDO WILLIAM RICARDO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.261.472	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Notaria 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2 0 2 4	Mes	O C T	Día	2 3					DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO

ESPACIO PARA NOTAS

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

cadena s.a.

Bucaramanga, Octubre 22 de 2024

SEÑORES
SECRETARIA DEL INTERIOR
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

CARTA DE CONFORMIDAD POR SERVICIOS FUNEBRES RECIBIDOS

DIANA MARCELA RIVERO OROSTEGUI, identificada con la cedula ciudadanía número 1.095.926.724 de Girón, en calidad de Nuera del Señor **APOLINAR FLOREZ RICO,** quien falleció el día 21 de Octubre de 2.024, Manifiesto que he recibido a Satisfacción de la CASA FUNEBRE PAULO VI Y/O el Señor **JESUS ALBERTO REY OLARTE**, los servicios Fúnebres para el sepelio de mi Suegro.

Por lo anterior expreso mi agradecimiento, a la Alcaldía de Bucaramanga. Por los Servicios recibidos.

Cordialmente,

Diana Rivero

DIANA MARCELA RIVERO OROSTEGUI
C.C. No 1.095.926.724 de Girón

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.095.926.724**

RIVERO OROSTEGUI

APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES

DIANA MARCELA RIVERO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1991**

GIRON
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

19-OCT-2009 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2709100-00193969-F-1095926724-20091105 0017732805A 1 32703895