FUNDACION GENTE COMO UNO

SERVICIOS EJECUTADOS INFORME PARCIAL 50% - (MESES DE JUNIO, JULIO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2024)

¡Sin distinción porque todos somos iguales!



Fundación Gente Como Uno

N.I.T. 900195218 – 1

"Sin distinción, porque todos somos iguales".



NOMBRE DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA INHUMACION, AUTOPSIAS Y GASTOS MORTUORIOS A LAS PERSONAS POBRES DE SOLEMNIDAD Y SERVICIOS FUNERARIOS A FAMILIAS DESPLAZADAS, NN, INDIGENAS Y DE ESCASOS RECURSOS EN EL DISTRITO DE RIOHACHA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA."

ITEM	FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	FECHA DE MUERTE	NOMBRE DEL CADAVER	NIÑO/ NIÑA	ADULTO	TIPO DE DOC.	C.C. DEL CADAVER	C. I. V.	# CONSTANCIA DE NACIMIENTO	NOMBRE DEL DOLIENTE	C.C. DEL DOLIENTE	C. I. V.	PARENTEZCO	DIRECCION	TELEFONO	DEPENDENCIA QUE ORDENA
1	13/06/2024	13/06/2024	JORGE LUIS URIANA URIANA	_	X	R.C.	1,118,838,970	_	_	MARIA URIANA	26,962,383	_	VECINA	CALLE 58 # 1E-32 - BARRIO BRISAL DEL MAR	3126432476	SECRETARIA GENERAL
2	16/06/2024	16/06/2024	DAINELYS IPUANA	_	X	R.C.	1.118.891.274	_	_	ARGENIS IPUANA	1.131.075.224	_	MADRE	RANCHERIA LA FLORIDA - ZONA RURAL RIOHACHA	3106357011	SECRETARIA GENERAL
3	19/06/2024	19/06/2024	ELEAZAR ENRIQUE RIOS OLIVARES	_	X	PPT	7.946.770	_	_	FUNDACION GENTE COMO UNO	900195218-1	_	ESAL	CALLE 13 # 20 - 126	3107004528	SECRETARIA GENERAL
4	20/06/2024	21/06/2024	HIJO DE JHENNY LUZ ROBLES IPUANA	X	_	NCD	24067020599417	_	_	ORLANDO ROBLES IPUANA	1118858622	_	PADRE	CARRERA 23 # 14C-28	3168837729	SECRETARIA GENERAL
5	24/06/2024	24/06/2024	ANGELICA PUSHAINA	_	X	C.C.	26.961.259	_	_	JOSE ISRAELSUONA PUSHAINA	17.945.379	_	NIETO	KM 7 VIA VALLEDUPAR/ COMUNIDAD PANTERRAMANA	3001314705	SECRETARIA GENERAL
6	11/07/2024	10/07/2024	TAYAWANAT URIANA	_	X	N.N.	SIN IDENTIFICACION	_	_	JUDITH DEL CARMEN ROJAS IPUANA	40.937.857	_	SOBRINA	CARRERA 4 # 28A-73 BUENOS AIRES	3152607906	SECRETARIA GENERAL
7	13/07/2024	12/07/2024	ANTONIO JOSE CASTILLO	_	X	N.N.	SIN IDENTIFICACION	_	_	SERGIO ENRIQUE CASTILLO CASTILLO	_	24414993	HERMANO	BARRIO: LAS MARIAS	3017665510	SECRETARIA DE GOBIERNO
8	18/07/2024	18/07/2024	HIJA DE GLORIANNYS ADRIANA GONZALEZ PALMAR	X	_	CNV	24070311042648	_	_	FUNDACION GENTE COMO UNO	900195218-1	_	ESAL	CALLE 13 # 20 - 126	3107004528	SECRETARIA GENERAL
9	19/07/2024	19/07/2024	ANDRES FELIPE SARMIENTO BOLAÑO	_	X	_	1192737757	_	_	JAIME ANDRES BOLAÑO BOLAÑO	84.078.535	_	PADRE	CALLE 23 # 12A-10	3126806060	SECRETARIA DE GOBIERNO
10	21/07/2024	21/07/2024	MIGUEL ANGEL EPIAYU	_	X	_	84105349	_	_	OLGA LUCIA DIAZ GRANADOS PUSHAINA	26670548	_	LIDER COMUNIDAD	KM5 VIA CUCURUMANA - RANCHERIA AMALIDUI	3104026780	SECRETARIA DE GOBIERNO
11	23/07/2024	23/07/2024	JEAN CARLOS CARTELLAR MONCADA	X	_	T.I.	1118830406	_	_	DIANA MARIA MEJIA MENDOZA	56.074.699	_	MADRE	CARRERA 47 # 4I-25 MAJAYURA ETAPA 2	3015228410	SECRETARIA DE GOBIERNO
12	23/07/2024	22/07/2024	RAFAEL BONIVENTO URIANA	_	X	CC	1118803443	_	_	JUAN BONIVENTO CASTRO	84.025.742	_	TIO	KM 5 VIA MAICAO. MARGEN DERECHO - COMUNIDAD CAMPO ALEGRE 2	3135364370	SECRETARIA GENERAL
13	27/07/2024	27/07/2024	HIJO DE DANA PAOLA AMAYA CUJIA	X	_	CDF	24074320632302	_	_	LUISANA ROMERO MEDINA	1.006.577.750	_	TIA	ZONA RURAL CORREGIMIENTO MACHOBAYO	3005452657	SECRETARIA DE GOBIERNO
14	27/07/2024	27/07/2024	HIJO DE MARIA AUTINA GONZALEZ GONZALEZ	_	_	CNV	24072011056103	_	_	FUNDACION GENTE COMO UNO	900195218-1	_	ESAL	CALLE 13 # 20 - 126	3107004528	SECRETARIA GENERAL
15	1/08/2024	31/07/2024	LUIS DAVID PRADO RUIZ	X	_	RC	1.119.709.499	_	_	INGRY JOHANA RUIZ MENDOZA	1082926319	_	MADRE	CARRERA 21 # 27B-47- BARRIO LAS TUNAS	3245211510	SECRETARIA DE GOBIERNO
16	4/08/2024	3/08/2024	TIBISAY DEL CARMEN SALAS GONZALEZ	_	X	PPT	6557757	_	_	MARIA EGUGENIA SALAS	_	PPT: 5979345	HERMANA	CALLE 22 CON CARRERA 19. BARRIO: SAN MARTIN DE LOBA	3012209927	SECRETARIA DE GOBIERNO
17	18/08/2024	18/08/2024	ESTEBAN RAFAEL CARMONA ARRIETA	_	X	CC	1118823437	_	_	KARINA CARMONA ARRIETA	1.118.821.411	_	PRIMA	CARRERA 27 # 14F-63/ JORGE PEREZ	3016420915	SECRETARIA DE GOBIERNO
18	18/08/2024	18/08/2024	MARCOS EMILIO ARIZA ORDOÑEZ	_	X	CC	5135737	_	_	DORALIZ DEL CARMEN BERTIZ BRITO	40.932.057	_	CORREGIDORA	CERRILLO - ZONA RURAL RIOHACHA	3116687864	SECRETARIA DE GOBIERNO
19	18/08/2024	18/08/2024	RUBEN DARIO PAEZ GUTIERREZ	_	X	CC	10902020	_	_	JAIRO ANTONIO PAEZ GUTIERREZ	10.903.288	_	HERMANO	CARRERA 47 # 14I-10	3127722055	SECRETARIA DE GOBIERNO
20	23/08/2024	23/08/2024	YEFERSON MEJIS	_	X	_	_	VEN16102024	_	FUNDACION GENTE COMO UNO	900195218-1	_	ESAL	CALLE 13 # 20 - 126	3107004528	SECRETARIA DE GOBIERNO
21	20/08/2024	20/08/2024	RANGEL URARIYU	_	X	CC	1.124.024.100	_	_	DEIBER JOSE JURARIYU JUSAYÚ	1.006.573.361	_	NIETO	COMUNIDAD INDIGENA KAUSASIRA - ZONA RURAL	3243681420	SECRETARIA GENERAL
22	1/09/2024	31/08/2024	LUZ MIREYA POVEDA	_	X	_	_	9143982	_	MILEDIS MERCEDES MERCADO FERNANDEZ	1.006.576.494	_	VECINA	CALLE 39 #34-A/ BUENOS AIRES	3006627423	SECRETARIA DE GOBIERNO
23	15/09/2024	15/09/2024	ELIAM DAVID GUTIERREZ PARRA	X	_	RC	1.083.068.715	_	_	MILAGROS DEL CARMEN ALTAMAR PARRA	_	PPT:6445149	TIA	CARRERA 12A # 54-40/ LA MANO DE DIOS	3024112322	SECRETARIA GENERAL
24	16/09/2024	15-09-2024	EHIDER STEVEN RODRÍGUEZ GOMEZ	X	_	CV	_	30237881	_	HEY MARIOL GÓMEZ ÁLVAREZ	_	16,624,307	MAMA	CALLE 46 # 7D-88	3163549809	SECRETARIA DE GOBIERNO
25	16/09/2024	16/09/2024	LUIS MIGUEL CARVAJAL MARTÍNEZ	_	X	CC	1121301302	_	_	ALVAROJOSE CARVAJAL MARTÍNEZ	1.148.143.999	_	HERMANO	CORREGIMIENTO DE MATITAS - ZONA RURAL	3235134472	SECRETARIA DE GOBIERNO
26	16/09/2024	17-09204	JOSE ANGEL GONZALEZ	_	X	CV	_	16016834	_	KLEIDYS ROSIREE PALMAR GONZALEZ	5.180.336	_	SOBRINA	CORREGIMIENTO DE MINGUEO	3006927937	SECRETARIA GENERAL
27	16/09/2024	17/09/2024	HIJO DE ELIZABETH EPINAYU	X	_	CNV	24093611128383,00	_	_	MARICELA EPIEYU	1140365886	_	TIA	CALLE 40 # 11-60. BARRIO 31 DE OCTUBRE	322765438	SECRETARIA GENERAL
28	17/09/2024	18/09/2024	JAIDY LICETH ROMERO ESCUDERO	X	_	CC	1118823431	_	_	YEINY LICETH ROMERO CARO	1118838095	_	HERMANA	CALLE 13B # 20-98	3234649636	SECRETARIA GENERAL
29	19/09/2024	9/09/2024	GIRLANDO JOSÉ PIÑA GONZALEZ	_	X	PEP	_	818465306081984	_	ELEAZAR JOSÉ GARCÍA VÁZQUEZ	_	18793419	PRIMO	CARRREA 24B CASA 35/ BARRIO EDINSON DELUQUE	3014623881	SECRETARIA GENERAL



Fundación Gente Como Uno

N.I.T. 900195218 – 1

"Sin distinción, porque todos somos iguales".



NOMBRE DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA INHUMACION, AUTOPSIAS Y GASTOS MORTUORIOS A LAS PERSONAS POBRES DE SOLEMNIDAD Y SERVICIOS FUNERARIOS A FAMILIAS DESPLAZADAS, NN, INDIGENAS Y DE ESCASOS RECURSOS EN EL DISTRITO DE RIOHACHA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA."

ITEM	FECHA DE ENTREGA DEL SERVICIO	FECHA DE MUERTE	NOMBRE DEL CADAVER	NIÑO/ NIÑA	ADULTO	TIPO DE DOC.	C.C. DEL CADAVER	C. I. V.	# CONSTANCIA DE NACIMIENTO	NOMBRE DEL DOLIENTE	C.C. DEL DOLIENTE	C. I. V.	PARENTEZCO	DIRECCION	TELEFONO	DEPENDENCIA QUE ORDENA
30	21/09/2024	20/09/2024	PEDRO SEGUNDO MENDOZA MURILLO	_	X	_	84092774	_	_	ROSANA RIVERO MENDOZA	40.925.897	_	PRIMA	CALLE 25 # 11-60/ BARRIO: LUIS EDUARDO CUELLAR	3137209262	SECRETARIA GENERAL
31	23/09/2024	22/09/2024	FATIMA CESILIA RODRÍGUEZ IGUARÁN	_	X	PPT	6086480	_	_	MARINELA EPIEYÚ	1.124.547.451	_	HIJA	VIA CARRAIPIA - BARRIO: LA CAMPANA	3107004528	SECRETARIA GENERAL
32	24/09/2024	23/09/2024	RICHARD JOSÉ ACOSTA MACHADO	_	X	CC	20442778	_	_	MARIA DEL ROSARIO MACHADO	_	9717246	MADRE	CARRERA 6 # 3-56 - VILLA FATIMA	3118716938	SECRETARIA GENERAL
33	24-09-204	24/09/2024	ELIAS MANUEL CEPEDA BARRIOS	_	X	CC	8733136	_	_	ALBA JUDRITH VIECCO MORON	1.118.828.161	_	ESPOSA	CALLE 23 # 7-152/ LUIS EDUARDO CUELLAR	3184167578	SECRETARIA GENERAL
34	25/09/2024	25/09/2024	YERALDIN CHINQUILLA	_	X	DE	_	1411202141	_	JHOHANA GREGORI BULA VARELA	40.932.971	_	AMIGA	CALLE 18 # 13-92/ BARRIO:GUSTAVO RIJAS PINILLA	3042091691	SECRETARIA GENERAL
35	9/10/2024	8/10/2024	DARIAN JOSÉ PÁJARO HERRERA	_	X	CC	1118869652	_	_	ROSIRIS ELENA HERRERA RENAL	40926885	_	TIA	CARRERA 17 # 36A-07/ BARRIO NUEVO MILENO	3012274942	SECRETARIA GENERAL
36	15/10/2024	15/10/2024	ELAIDA EPIAYU PUSHAINA	_	X	_	1149184538	_	_	MAMI EPIAYU PUSAHINA	56.090.703	_	MADRE	COMUNIDAD CUYASHIRRAI - ZONA RURAL	3016168729	SECRETARIA GENERAL

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218-1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 001 /2024

Riohacha, junio 13 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; María Uriana identificado con cédula de ciudadania N° Riohacha. expedida en la ciudad de 26 862 303; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Jorge Luis Uriana Uriana identificado con cédula de ciudadanía N° 1C 118 938 970 expedida en la ciudad de _____ quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G.Atl. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: María Daza
1401209113

NOMBRE: María Uriana

DIRECCIÓN: Calle 58 # 1E -32

BARRIO: Brisas del Mar

NUMERO DE TELÉFONO: 3126432476

PARENTEZCO: Vecina

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la ceduta del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.962.363
URIANA
APELLIDOS
MARIA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1947
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-ENE-1970 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4500100-00711326-F-0026962363-20150529 0044356514A 1 44128965

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Adhesivo Copia Registro Civil 3727336-4

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.118.838.370

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44396128

44396128

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código

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

REGISTRADURIA DE RIOHACHA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - RIOHACHA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
URIANA	URIANA

Nombre(s): JORGE LUIS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 1984 Mes DIC Día 24	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: URIANA URIANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CANO RODRIGUEZ FREDY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 12.685.392	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: DIAZ LEON JOSE GABRIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 8.795.914	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: COTES DELUQUE LUIS DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 84.005.295	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes NOV Día 24	Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

RESGUARDO INDIGENA WAYUU
ALTA Y MEDIA GUAJIRA
RIOHACHA DTC.

LA SUSCRITA AUTORIDAD TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD INDÍGENA DE JULIAKAT

CERTIFICA QUE

Que el menor JORGE LUIS URIANA URINA, con RC 1118838970 **se encuentra relacionada en el listado censal de la comunidad indígena de JULIAKAT del resguardo Indígena de la Alta y media Guajira falleció** en esa comunidad el dia 13 de junio de 2024 y el cadaver es retirado para dar sepultura de acuerdo a sus usos y costumbres.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado

AUSPICIO AMAYA. URIANA
Autoridad Tradicional comunidad

Anexo

Acta de posesión y copia de cedula

ALCALDÍA MAYOR
RIOHACHA
(SUCHIIMMA)

DILIGENCIA DE POSESION

RESGUARDO INDÍGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, República de Colombia, del día 1 de agosto de 2011, el señor **AUSPICIO AMAYA URIANA** identificado con cédula de ciudadanía número 17.945.090 expedida en Manaure, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha :**JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLES** con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad **JULIAKAT** en el Resguardo Indígena wayuu de **ALTA Y MEDIA GUAJIRA**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Aplishi** (Familias extensas por línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 14 de Octubre del año 2009. Esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como Entidad Pública de Carácter Especial contemplado por la Constitución Política de Colombia (Artículos 1, 7 y 330), los Tratados Internacionales (Ley 21 de 1991, Aprobatorio del Convenio 169 de la O.I.T.), La Legislación Nacional Vigente (Ley 89 de 1890, Artículo 2; Decreto 1088 de 1993), Sentencias de las Altas Cortes (Sentencia T - 652 de 1998; Sentencia T – 254 de 1994) y el sistema normativo wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural: a la consolidación de los Autogobiernos y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: _____

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **17.945.090**

AMAYA URIANA

APELLIDOS

AUSPICIO

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Escaneadoco



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1963**

MANAURE
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-1983 MANAURE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-4800100-00980675-M 0017945090-20180221 0058577290A 1 9903475732

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 002 /2024

Riohacha, junio 16/ de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Argenis Ipuana Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.131.075.224 expedida en la ciudad de Riohacha – La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Dainelys Ipuana identificado con cédula de ciudadanía N° 1118891274 expedida en la ciudad de Riohacha – La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobierno del Municipio de ~~Distrito~~ Riohacha, la Guajira

Recibe a conformidad: 1131075224 Argenis Ipuana

NOMBRE: Argenis Ipuana
DIRECCIÓN: Ciudad La Florida
BARRIO: Zona Rural / Via Valledupar.
NUMERO DE TELÉFONO: 3106357011
PARENTEZCO: Padre de la menor.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

Caso de la niña: Menor (La Florida)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.131.075.224

IPUANA
APELLIDOS

ARGENIS
NOMBRES

Argenis
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-2000

ALBANIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

08-JUN-2018 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-4800100-01041094-F-1131075224-20181009 0062739908A 1 47494493

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.118.891.274

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61222062

61222062

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** W X Y

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

REGISTRADURIA DE RIOHACHA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - RIOHACHA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
IPUANA.....	.....

Nombre(s)

DAINELYS.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes FEB Día 19	FEMENINO.....	O.....	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	24023010867785.....

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

IPUANA ARGENIS.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.131.075.224.....	COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
.....	.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

IPUANA ARGENIS.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.131.075.224.....	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes FEB Día 29	CARLOS DAVID [illegible] ZABALETA - R.E Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 36037506-5

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24062420596091

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-16	08:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Registro civil	1118891274

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IPUANA		DAINELYS	

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 ciudadania	52821726

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CASTILLO	KARINA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0846/12

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-06-17	Karina Diaz

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-17 12:15

Código verificación: A745-B3A5-5071-9724

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N°003/2024

Riohacha, junio 19 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO
(INHUMACION ESTATAL)

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO recibe autorización de parte de la Administración del Distrito de Riohacha en cabeza del Secretario General y Gestión Administrativa **JULIO SEGUNDO MAYA MARQUEZ**, para dar sepultura al (las) (los) fallecido (a) (as) (os) cadáver en mención del cual se relaciona información para su posterior registro e identificación, se anexa documento emitido por la autoridad competente para iniciar el proceso de **inhumación** por no existir familiares o personas para reclamar un cuerpo en el momento del deceso. El cadáver, queda bajo la custodia de la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO la cual lo recibe y le brinda la disposición final al cuerpo en el Cementerio GENTE COMO UNO, en una bóveda individual por un tiempo de tres años. Posterior a esto, si no es reclamado, se traslada a un osario ubicado en el mismo camposanto donde reposará de manera permanente.

Nombres y apellidos: ELEAZAR ENRIQUE RIOS OLIVARES
Documento del Fallecido: C.C. 79467770
Número del certificado de defunción: 24064420598849
Fecha de defunción: 16-06-2024
Lugar de la defunción: Riohacha – La Guajira

La FUNDACION GENTE COMO UNO recibe el cadáver con el fin de darle cristiana sepultura y asume el servicio por intermedio de la Secretaría Consal y G. Activa del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad:

NOMBRE: Sonia L. Bermudez R.

DIRECCIÓN: Calle 13 # 20-126

BARRIO: Cooperativo

NUMERO DE TELÉFONO: 3107004528

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

C ERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTEC EDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24064420598849

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 LA GUAJIRA		Municipio RIOHACHA	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	**FECHA EN QUE OCURRIÓ L EFUNCIÓN** 2024-06-19		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** 19:00:00
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento Permiso por protección temporal		Número de documento 7946770
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido RIOS	Segundo apellido OLIVARES	Primer nombre ELEAZAR	Segundo nombre ENRIQUE
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 1118870154	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido VEGA	Segundo apellido PEREZ	Primer nombre NEIMAR	Segundo nombre DUVAN
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		**REGISTRO PROFESIONAL** 1118870154	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento LA GUAJIRA		Municipio RIOHACHA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2024-06-20		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**	

Código verificación: EB82-CF9F-960E-11A8

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-20 12:08

Información Estatal:

El futuro es de todos

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

03/04/2024 09:21 **Historial Extranjero No. 7946770** Página 1 de 1

Lugar de Expedición :	REGIONAL GUAJIRA
Fecha de Expedición :	04/04/2024
Nombres Completo :	ELEAZAR ENRIQUE RIOS OLIVARES
Nacional de :	VENEZUELA
DOCUMENTO EXTRANJERO	6846359
Expedido en:	VENEZUELA
Salvoconducto valido hasta:	30/09/2024
Número:	1504674
Tipo de Salvoconducto:	Para permanecer en el país (SC2)
Motivo de Expedición:	PARA RESOLVER SITUACIÓN DE REFUGIO
Nota:	PARA RESOLVER SITUACION DE REFUGIO.





INDICE DERECHO (FINGERPRINT)

Decreto 1067 de 2015, Artículo 2.2.1.11.4.9

REPÚBLICA DE COLOMBIA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIONCOL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES REGIONAL GUAJIRA RCH 03 ABR. 2024 CFSM

"NO VÁLIDO PARA SALIR DEL PAÍS NI PARA DESPLAZARSE A ZONAS DE FRONTERA DISTINTAS A AQUELLA POR LA CUAL INGRESÓ A TERRITORIO NACIONAL".

REPÚBLICA DE COLOMBIA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIONCOL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES REGIONAL GUAJIRA RCH 03 ABR. 2024 CFSM

FIRMA EXTRANJERO (SIGN)

COORDINADOR GRUPO

Copyright © 2012 EXTRANJERIA - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 004 /2024

Riohacha, 6 junio 21 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Orlando Robles Iguana identificado con cédula de ciudadanía N° 1118858622. expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Hijo de Jhonny Luz Robles Iguana identificado con cédula de ciudadanía N° 118.864585. expedida en la ciudad de Riohacha-La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN. GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G.Admvo del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Orlando Robles 1118858622

NOMBRE: Orlando Robles Iguana

DIRECCIÓN: Carrera 23 # 14C – 28

BARRIO: Cooperativo

NUMERO DE TELÉFONO: 3168837729

PARENTEZCO: tio

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.118.858.622
ROBLES IPUANA
APELLIDOS
ORLANDO RAFAEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1995
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
16-ENE-2014 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-4800100-00558455-M-1118858622-20140401
0037763179A 5
41602047

F2


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.118.864.585
ROBLES IPUANA
JHENNY LUZ
Jhenny luz Robles
FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1997
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-JUN-2015 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SACRISTO TACHA
INDICE DERECHO
P-4800100-01096208-F-1118864585-20190311 0084824419A 1 9907589103

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24067020599417

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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
Fetal	2024-06-20	20:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	CC. MADRE	1118864585.

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROBLES	IPUANA	HIJO DE JHENNY LUZ	

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		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1118873791

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LINDO	AMAYA	MOISES	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Funcionario de registro civil	1118873791

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-21 00:04

Código verificación: C2DD-0114-69AA-EE7E

Fundación Gente Como Uno

N.I.T. 900195218 – 1

"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 005 /2024

Riohacha, Julio 24 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; José Israel Sijona Pushaina Identificado con cédula de ciudadanía N° 17.945.379 expedida en la ciudad de Manaure - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Angelica Pushaina identificado con cédula de ciudadanía N° 26.961.259 expedida en la ciudad de Riohacha La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G Adt. del Municipio de Riohacha, la Guajira

Recibe a conformidad: Jose Sijona
12.945379

NOMBRE: José Israel Sijona Pushaina

DIRECCIÓN: Km 7 via Valledupar

BARRIO: Comunidad Paraguaipa/72.

NUMERO DE TELÉFONO: 3001314705

PARENTEZCO: Nieto

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.961.259

PUSHAINA

APELLIDOS

ANGELICA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1936

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

04-DIC-1958 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-4800100-00206614-F-0026961259-20100119 0020D0A502A 1 7850571576

RESGUARDO INDIGENA WAYUU
ALTA Y MEDIA GUAJIRA
RIOHACHA DTC.

LA SUSCRITA AUTORIDAD TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD INDÍGENA DE PANTERRAMANA

CERTIFICA QUE

Que la señora **ANGELICA PUSHAINA,** con **CC 26.961.259** se encuentra relacionada en el listado censal de la comunidad indígena de **PANTERRAMANA** del resguardo Indígena de la Alta y media Guajira falleció en esa comunidad **de muerte natural** el dia **24** de junio de 2024 y el cadaver es retirado para dar sepultura de acuerdo a sus usos y costumbres.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado



AUSPICIO AMAYA. URIANA
Autoridad Tradicional comunidad

Anexo

Acta de posesión y copia de cedula

ALCALDÍA MAYOR
RIOHACHA
(SUCHIIMMA)

DILIGENCIA DE POSESION

RESGUARDO INDÍGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, República de Colombia, del día 1 de agosto de 2011, el señor **AUSPICIO AMAYA URIANA** identificado con cédula de ciudadanía número 17.945.090 expedida en Manaure, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha :**JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLES** con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad **JULIAKAT** en el Resguardo Indígena wayuu de **ALTA Y MEDIA GUAJIRA**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Aplishi** (Familias extensas por línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 14 de Octubre del año 2009. Esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como Entidad Pública de Carácter Especial contemplado por la Constitución Política de Colombia (Artículos 1, 7 y 330), los Tratados Internacionales (Ley 21 de 1991, Aprobatorio del Convenio 169 de la O.I.T.), La Legislación Nacional Vigente (Ley 89 de 1890, Artículo 2; Decreto 1088 de 1993), Sentencias de las Altas Cortes (Sentencia T - 652 de 1998; Sentencia T – 254 de 1994) y el sistema normativo wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural: a la consolidación de los Autogobiernos y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: _____

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS _____

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 006 /2024

Riohacha, julio 11/ de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Judith del Carmen Rojas I. Identificado con cédula de ciudadanía N° 40.937.857 expedida en la ciudad de Riohacha - la Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Tayawanat Uriana identificado con cédula de ciudadanía N° sin identificación expedida en la ciudad de _____ quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: 40937857 P/

NOMBRE: Judith Rojas Iguana

DIRECCIÓN: Carrera 4 # 28A - 73

BARRIO: Buenos Aires

NUMERO DE TELÉFONO: 3152607906.

PARENTEZCO: Sobrina

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

RESGUARDO INDIGENA WAYUU
ALTA Y MEDIA GUAJIRA
RIOHACHA DTC.

LA SUSCRITA AUTORIDAD TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD INDÍGENA DE JULIAKAT

CERTIFICA QUE

Que la señora **TAYAWANAT URIANA,** sin identificación, es se encuentra relacionada en el listado censal de la comunidad indígena de **JULIAKAT** del resguardo Indígena de la Alta y media Guajira falleció por causa de muerte natural aproximadamente a las 07:40 AM del día 10 de julio de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para realizar trámites administrativos



AUSPICIO AMAYA URIANA
Autoridad Tradicional comunidad

Anexo

Acta de posesión y copia de cedula

ALCALDÍA MAYOR
RIOHACHA
(SUCHIIMMA)

DILIGENCIA DE POSESION

RESGUARDO INDÍGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, República de Colombia, del día 1 de agosto de 2011, el señor **AUSPICIO AMAYA URIANA** identificado con cédula de ciudadanía número 17.945.090 expedida en Manaure, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha :**JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLES** con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL,** en representación de la comunidad **JULIAKAT** en el Resguardo indígena wayuu de **ALTA Y MEDIA GUAJIRA,** tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Apüshi** (Familias extensas por línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 14 de Octubre del año 2009. Esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como Entidad Pública de Carácter Especial contemplado por la Constitución Política de Colombia (Artículos 1, 7 y 330), los Tratados Internacionales (Ley 21 de 1991, Aprobatorio del Convenio 169 de la O.I.T.), La Legislación Nacional Vigente (Ley 89 de 1890, Artículo 2; Decreto 1088 de 1993), Sentencias de las Altas Cortes (Sentencia T - 652 de 1998; Sentencia T – 254 de 1994) y el sistema normativo wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural: a la consolidación de los Autogobiernos y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: Alcaw H. Bravo H.

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS MUNICIPAL _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **17.945.090**

AMAYA URIANA

APELLIDOS

AUSPICIO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

Escaneado co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1963**

MANAURE
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-1983 MANAURE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-4800100-00980675-M-0017945090-20180221 0059577290A 1 9903475732

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.937.857**

ROJAS IPUANA

APELLIDOS

JUDITH DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1981**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-1999 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800200-00428702-F-0040937857-20130319 **0032**55472A 1 37332689

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 007 /2024

Riohacha, 13 julio de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Sergio Enrique Castillo Castillo Identificado con cédula de ciudadanía N° V. 24 414.993 expedida en la ciudad de Venezuela ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Antonio Jose Castillo identificado con cédula de ciudadanía N° Sin identificación expedida en la ciudad de quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría de Gobierno y C.C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Sergio 24414993

NOMBRE: Sergio Castillo

DIRECCIÓN:

BARRIO: Los Manzanos

NUMERO DE TELÉFONO: 3017665551

PARENTEZCO: Hermano

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24071220620283

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-07-12	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Sin Información	

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLO		ANTONIO	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?
En estudio	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1118816880

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AMAYA	DE ARMAS	DIDIER	JOSE

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	442590

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-07-13	


CEDULA DE IDENTIDAD
V 24.414.993
MM1301
Juan Dugarte
Director
APELLIDOS CASTILLO CASTILLO
NOMBRES SERGIO ENRIQUE
21-02-95 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
19-02-18 02-2028
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Fundación Gente Como Uno

N.I.T. 900195218 – 1

"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N°008/2024

Riohacha, julio 18 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO
(INHUMACION ESTATAL)

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO recibe autorización de parte de la Administración del Distrito de Riohacha en cabeza del Secretario General y Gestión Administrativa **WILSON ROJAS VANEGAS**, para dar sepultura al (las) (los) fallecido (a) (as) (os) cadáver en mención del cual se relaciona información para su posterior registro e identificación, se anexa documento emitido por la autoridad competente para iniciar el proceso de **inhumación** por no existir familiares o personas para reclamar un cuerpo en el momento del deceso. El cadáver, queda bajo la custodia de la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO la cual lo recibe y le brinda la disposición final al cuerpo en el Cementerio GENTE COMO UNO, en una bóveda individual por un tiempo de tres años. Posterior a esto, si no es reclamado, se traslada a un osario ubicado en el mismo camposanto donde reposará de manera permanente.

Nombres y apellidos: HIJO DE GLORIANNYS ADRIANA GONZALEZ PALMAR
Documento del Fallecido: C.C. 24070311042648
Número del certificado de defunción: 24072620624216
Fecha de defunción: 17-07-2024
Lugar de la defunción: Riohacha – La Guajira

La FUNDACION GENTE COMO UNO recibe el cadáver con el fin de darle cristiana sepultura y asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Administrativa del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad:

NOMBRE: Sonia L. Bermudez R.

DIRECCIÓN: calle 13 #20-170

BARRIO: cooperativo

NUMERO DE TELÉFONO: 3107004528

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24072620624216

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-07-18	03:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Certificado de Nacido Vivo	24070311042648

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	PALMAR	HIJA GLORIANNYS	ADRIANA

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	Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Permiso por protección temporal	5884374

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BRIÑEZ	LABARCA	JOHENDRY	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	5884374

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

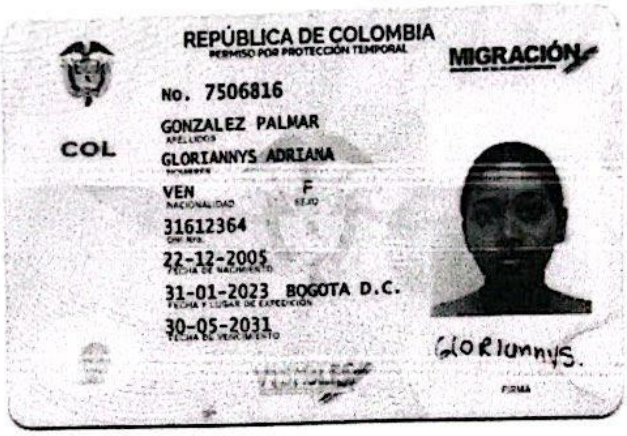
Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-18	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-18 07:12

Código verificación: 7784-C89E-D9E7-613E

Información Estatal.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7506816

COL

GONZALEZ PALMAR
APELLIDOS

GLORIANNYS ADRIANA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

31612364
CNV Nro.

22-12-2005
FECHA DE NACIMIENTO

31-01-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

GLORIANNYS.
FIRMA



E1352854

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

Carlos Fernando García Manrique
Director General de Migración Colombia

IPCOL7506816<<3<<<<<<<<<<<<<<<
0512228F3105308VENE1352854<<<6
GONZALEZ<PALMAR<<GLORIANNYS<AD

Fundación Gente Como Uno

N.I.T. 900195218 – 1

"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 009 /2024

Riohacha, julio 19 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Jaime Andres Bolaño Bolaño Identificado con cédula de ciudadanía N° 84078535 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Andrés Felipe Bolaño Sarmiento identificado con cédula de ciudadanía N° 1192737757 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria del Gobierno S. y C.C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: * Jaime Andres Bolaño B. 84078535

NOMBRE: Jaime Andres Bolaño Bolaño

DIRECCIÓN: Calle 23 # 12A - 10

BARRIO: José Arnoldo Main

NUMERO DE TELÉFONO: 3126806060

PARENTEZCO: Padre.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24075520626161

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-07-19	19:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1192737757

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOLAÑO	SARMIENTO	ANDRES	FELIPE

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	52821726

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CASTILLO	KARINA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0846/12

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-20	Karina Diaz Castillo.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-20 11:43

Código verificación: 76D9-5417-1787-39A6

ALCALDÍA DE RIOHACHA
Distrito Especial, Turístico y Cultural

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE RIOHACHA
NIT. 892115007-2

Riohacha, 19-07-2024

En la fecha, se hizo presente el(a) señor(a) Andrs Felipe Bolaño.

Mayor de edad, identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No [redacted]

expedida en [redacted] quien compareció ante este despacho para dejar constancia de la pérdida de La Cedula de Ciudadania C.C. 1192737752 Expedida en Riohacha-La Guajira

Esta constancia es válida por 30 días ante la autoridad que sea presentada a quienes se les agradece su colaboración mientras el portador se tramita el documento extraviado.

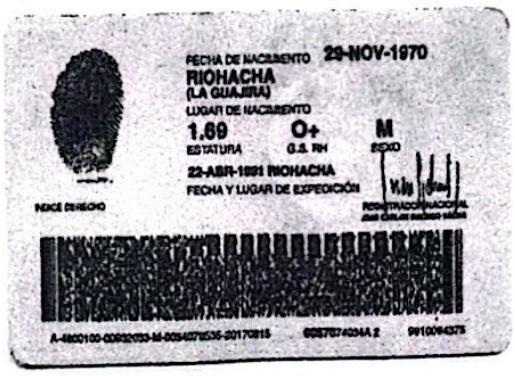
La Inspección le tomó el juramento de rigor previas las formalidades de los Art. 266, 269 del C.P.P. Y 447 del C.P.

RITA ELENA CADIZ DIXON
Profesional Universitario Grado III

X Andres Felipe Bolaño Sarmiento
Denunciante
C.C.N. 1192737752.

JGI-0958


13-JUL-1997
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
1.73
O+
M
25-AGO-2015 RIOHACHA


FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1970
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-ABR-1991 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 84.078.535
BOLAÑO BOLAÑO
APELLIDOS
JAIME ANDRES
NOMBRES
FIRMA

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 010 /2024

Riohacha, julio 21 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Olga Lucia Diaz Granados P. Identificado con cédula de ciudadanía N° 26.670.548 expedida en la ciudad de Santa Marta/Magdalena ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Miguel Angel Epiayú identificado con cédula de ciudadanía N° 84.905.349 expedida en la ciudad de Manaure – La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobierno y Conv. C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad:
C.C 26670548

NOMBRE: Olga Lucia Diaz Granados P.

DIRECCIÓN: Km 5 Via Comunitaria

BARRIO: Ranchería Amalidul / Zona Rural

NUMERO DE TELÉFONO: 3104026780

PARENTEZCO: Líder Comunidad.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

Alcaldía Mayor de Riohacha (Suchiama)

Una Nueva Riohacha

DILIGENCIA DE POSESION

RESGUARDO INDÍGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, República de Colombia, del dia 1 de Octubre del año 2011, el señor (a) **Miguel Ángel Epiayú**, identificado con cédula de ciudadanía número 84.105.349 expedida en Riohacha, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha: Dr. **JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLES**, con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad **Amalitshi** en el Resguardo Indigena Wayuu **Alta y Media Guajira**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Apüshi** (Familias extensas po. línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el dia 7 de Abril del año 2011. Esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como Entidad Pública de Carácter Especial contemplado por la Constitución Política de Colombia (Artículos 1, 7 y 330), los Tratados Internacionales (Ley 21 de 1991, Aprobatorio del Convenio 169 de la O.I.T.), La Legislación Nacional Vigente (Ley 89 de 1890, Artículo 2; Decreto 1088 de 1993), Sentencias de Las Altas Cortes (Sentencia T 652 de 1998; Sentencia T – 254 de 1994) y el sistema normativo wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural; a la consolidación de los Autogobiernos, al territorio y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: _____

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS MUNICIPAL: _____



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1976**

MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-1996 MANAURE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-00202762-M-0084105349-20091210 **0018**92210A 1 7840554293

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **84.105.349**

EPIAYU

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.670.548

NUMERO

DIAZ GRANADOS PUSAYNA

APELLIDOS

OLGA LUCIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1978

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

08-ABR-1997 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRA[illegible]

A-2100100-51140971-F-0026670548-20051122 01630 05328A 02 18888

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 011 /2024

Riohacha, julio 23 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Diana María Mejía Mendoza Identificado con cédula de ciudadanía N° NUIP 56 074 699 expedida en la ciudad de San Jose del Cesar-La G. ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Jean Carlos Moncada Castellar ~~identificado con cédula de ciudadanía N°~~ 1118 830 406. ~~expedida en la ciudad de~~ Riohacha - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobno S y Con. C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Diana María
56.074.699

NOMBRE: Diana María Mejía Mendoza

DIRECCIÓN: Carrera 47 # 14F-25

BARRIO: Majayura Etapa 2

NUMERO DE TELÉFONO: 3015228410

PARENTEZCO: Mamá

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- ~~Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental~~

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 56.074.699



Apellidos
MEJIA MENDOZA

Nombres
DIANA MARIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	F

Fecha de nacimiento
18 NOV 1968

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
12 JUN 1991, SAN JUAN DEL CESAR

Fecha de expiración
28 AGO 2033

Firma
Diana Mejia

.CO

031420583

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0314205836480 13<<<<<<<<<<
6811185F3308280COL56074699<<<2
MEJIA<MENDOZA<<DIANA<MARIA<<<<

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24074720628827

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-07-23	04:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1118830406

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTELLAR	MONCADA	JEAN	CARLOS

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	52821726

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CASTILLO	KARINA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0846/12

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-23	Karina Diaz Castillo

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-23 12:58

Código verificación: E280-F2F1-4CAF-EE24

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.830.406



Apellidos
CASTELLAR MONCADA

Nombres
JEAN CARLOS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 ENE 1990

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
RIOHACHA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
15 ABR 2008, RIOHACHA

Firma
JEAN CARLOS CASTELLAR

Fecha de expiración
11 SEPT 2033

.CO

0319319 93

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0319319936480O1<<<<<<<<<<
9001158M3309117COL1118830406<7
CASTELLAR<MONCADA<<JEAN<CARLOS

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 012 /2024

Riohacha, julio 23 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Juan Arturo Bouivento Castro Identificado con cédula de ciudadanía N° 84.025.742 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Rafael Bouivento Uriana identificado con cédula de ciudadanía N° 1118803443 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G. Adt. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: JF 84.025.742

NOMBRE: Juan Bouivento Castro
DIRECCIÓN: Km 5 Via Maicao / Margen Derecho
BARRIO: Comunidad Campo Alegre 2
NUMERO DE TELÉFONO: 3135364370
PARENTEZCO: Autoridad / tio

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

RESGUARDO INDIGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA
RIOHACHA DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL

LA AUTORIDAD TRADICIONAL DE CAMPO ALEGRE DEL RESGUARDO INDIGENA DE ALTA Y MEDIA GUAJIRA

CERTIFICA QUE:

El joven RAFAEL BONIVENTO URIANA identificado con CC 1.118.803.443 pertenecía y vivía en la comunidad de campo alegre y falleció el día 22 de julio del 2024 en la clínica CEDES debido a un accidente de tránsito ocurrido en cucurumana.

La presente se expide el día 23 de julio del 2024

AUTORIDAD TRADICINAL: Juan A.B

C.C: 84.025.742

FIRMA: J.B



CENTRO DIAGNÓSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA
CLÍNICA CEDES
NIT: 800193989-8 – COD. HABILITACIÓN 440010006502
Calle 13 # 11 - 75, Teléfonos (5) 7274572 – 7286186 - 7280717
Riohacha – La Guajira

PREMIO AL MÉRITO EMPRESARIAL

EPICRISIS No: # 1118803443

Nombre Paciente: RAFAEL BONIVENTO URIANA
Identificación: CC 1118803443
Fecha nacimiento: 14/07/2003
Teléfono: 3102277556
Sexo: Masculino
Edad: 21 Años
Dirección: MALAUICAN. CUCURUMANA

RESPONSABLE: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
H.C. DE INGRESO HOSPITALARIO
22/07/2024 22:18:00 JESUS DAZA IGUARAN (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1118848652

EPICRISIS:

23/07/2024 04:54: JESUS DAZA IGUARAN (MEDICINA GENERAL) REG Nro:1118848652
SUBJETIVO::

OBJETIVO::

SIGNOS VITALES::

ANALISIS::
::::::::::::::::::::::::::::NOTA DEFUNCION::::::::::::::::::::::::
HORA DE ATENCION: 00+15hras
DR. CARLOS DAZA - DR. JESUS DAZA IGUARAN
MEDICO INTENSIVISTA - MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, CON LOS DIAGNOSTICOS APUNTADOS, BAJO MANEJO MEDICO Y SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD, QUIEN SE ENCUENTRA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, RECIBIENDO SOPORTE VITALES VASOACTIVO Y VENTILATORIO, CON DATOS DE FALLA MULTIORGANICA, REFRACTARIO A MANEJO CON VASOACTIVOS, EL CUAL A LAS 00+15 HORAS, PRESENTA AL VISOSCOPIO RITMO DE PARO TIPO ASISTOLIA, POR LO QUE SE INGRESA DE MANERA INMEDIATA A CUBICULO, SE VERIFICA MAL ESTADO CLINICO DE PACIENTE, SE BUSCA PULSO CAROTIDEO EL CUAL ES AUSENTE Y SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, COMPRESIONES TORACICAS Y ADMINISTRACION DE ADRENALINA 6 DOSIS DE 1 mg CADA 3 MINUTOS SEGUN INDICACION DE GUIAS AHA, SE LLEVA ACABO PROCEDIMIENTO DURANTE APROX. 15 MINUTOS, SIN OBTENER ADECUADA RESPUESTA, NO SE OBTIENE RETORNO A LA CIRCULACION ESPONTANEA, SE TOMA EKG DE 12 DERIVACIONES CON EVIDENCIA DE LINEA ISOELECTRICA, SE DETERMINA CESE DE FUNCIONES VITALE A LAS 00+30 HORAS. SE DA AVISO A LOS FAMILIARES, PACIENTE ES TRASLADADO A LA MORGUE. SE INDICA A FAMILIARES QUE ACTA DE DEFUNCION Y DECLARACION DE MURTE DEBE SER REALIZADA POR MEDICINA LEGAL, ESTOS INDICAN QUE POR USOS Y COSTUMBRES (ETNIA WAYUU) DECIDEN NO REALIZACION DE LA MISMA.
PLAN::
TRASLADO A LA MORGUE
AVISO A FAMILIARES
23/07/2024 05:01: SARAY ELENA LORA MARTINEZ (FISIOTERAPIA) REG Nro:
SUBJETIVO::

OBJETIVO::

SIGNOS VITALES::

...
ANALISIS::

CENTRO DIAGNÓSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA
CLÍNICA CEDES
NIT: 800193989-8 – COD. HABILITACIÓN 440010006502
Calle 13 # 11 - 75, Teléfonos (5) 7274572 – 7286186 - 7280717
Riohacha – La Guajira

PREMIO AL MÉRITO EMPRESARIAL

EPICRISIS No: # 1118803443

Nombre Paciente: **RAFAEL BONIVENTO URIANA**
Identificación: CC 1118803443
Fecha nacimiento: 14/07/2003
Teléfono: 3102277556

Sexo: Masculino
Edad: 21 Años
Dirección: MALAUICAN. CUCURUMANA

PACIENTE CON DATOS DE FALLA MULTIORGANICA, EL CUAL A LAS 00+15 HROAS, PRESENTA AL VISOSCOPIO RITMO DE PATO TIPO ASISTOLIA, POR LO QUE SE INGRESA INMEDIATAMENTE A CUBICULO,SE BUSCA PULSO CAROTIDEO EL CUAL ES AUSENTE Y SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, COMPRESIONES TORAICAS Y ADMINISTRACION DE ADRENALINA. SE LLEVA A CABO PROCEDIMIENTO DURANTE 15MIN, SIN OBTENER RESPUESTA, NO SE OBTIENE RETORNO A LA CIRCULACION ESPONTANE. SE DETERMINA CESE DE FUNCIONES VITALE A LAS 00+30.
PLAN::

H.C. SALIDA
23/07/2024 05:02:00 JESUS DAZA IGUARAN (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1118848652

OBSERVACIONES: TRASLADO A LA MORGUE
DIAGNOSTICO EGRESO: DX EGRESO (S099) TRAUMATISMO DE LA CABEZA- NO ESPECIFICADO
DIAS DE INCAPACIDAD 0
ESTADO DE SALIDA Muerto
DESTINO DE LA URGENCIA ALTA
DIAGNOSTICOS RELACIONADOS
(V299) MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
()
()

RECOMENDACIONES PARA LA PERSONA CON AISLAMIENTO DOMICILIARIO
APLICA RECOMENDACIONES: NO

La Historia Clinica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el articulo 18 de la Resolución 1995 Julio 8 de 1999

EPICRISIS No: # 1118803443

Nombre Paciente: RAFAEL BONIVENTO URIANA
Identificación: CC 1118803443
Fecha nacimiento: 14/07/2003
Teléfono: 3102277556
Sexo: Masculino
Edad: 21 Años
Dirección: MALAUICAN. CUCURUMANA

CABEZA:
MAXILOFACIAL:
CUELLO:
TÓRAX:
ABDOMEN:
DORSO:
PERINÉ, TACTO RECTAL Y ASPECTO DE LA ORINA:
EXTREMIDADES (INCLUYE VASCULAR):
NEUROLÓGICO:
DIAGNOSTICO: COMO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL SE TIENE: S065 HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA
COMO TIPO DE DIAGNOSTICO: 1 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
COMO FINALIDAD: 10 NO APLICA
COMO CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS:

PLAN TERAPEUTICO: VOM

EPICRISIS:

22/07/2024 19:49: OBDUBER ALMENAREZ SOLANO (CIRUGIA GENERAL) REG Nro:22202002
ENFERMEDAD ACTUAL::
ACUDO AL LLAMDAO DE PACIENTE QUIEN INGRESA URGENCIAS TRAIDO POR AMBULANCOIA DE LA CONSECCION POR ACIDENTE DE TRRANSITO EN CALIDAD DE COPILOTODE UNA MOTO ALTA VELOCIDAD SIN CASCO. AL INGRESO CON GLASGOW DE 5/15 CON PUPILAS MISDRIATICAS Y MAL MANEJODE LAS SWECRECIONES CON SANGRADO ACTIVO POR BOCA CON VOMITOS EN MUY MALÑ ESTADO DONDE REALIZAN INTUBACION OROTRAQUEAL CON VENTILACION MECANICA INVASIVA Y ES PASADO A RADIOLOGIA PARA ESTUDIOS.
ANTECEDENTES::
NEGADOS.
HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO::
integro y conciente con palidez. mucosa oral humeda con snagrado activo. con tubode ventialcion orotraqueal conectado ala ventilacioon mecanica invasiva . inconciente con pupilas misdriaticas sin reflejo y otorragia y sangrado activo por via bucal.con deformidad del craneo.
con dermoescoriacion frontal derecha.
torax simetrico campos pulmonares ventilados rsxs bien timbrados y ritmicos sin soplo, rscs bien timbrados y ritmicos sin soplos con tendencia ala taquicardia
abdomen plano blando y depresible no hay masas ni organomegaleas
extremidades simetricas con deformidad en muñeca derecha. sin mas alteracion
ANALISIS Y DIAGNOSTICOS::
paciente con tac de craneo en donde se observa fractura de base de craneo bilateral. hemorragia subaronidea.hematoma subgaleal,fracturas de craneo a nivel parietal cominuta.
tac de torax con datos como de broncoaspiracion leve.
cervicales y abdomen siuln alteracion en el momento.
22/07/2024 20:17: JORGE PIMIENTA PALACIO (ANESTESIOLOGIA) REG Nro:04297

EPICRISIS No: # 1118803443

Nombre Paciente: RAFAEL BONIVENTO URIANA
Identificación: CC 1118803443
Fecha nacimiento: 14/07/2003
Teléfono: 3102277556

Sexo: Masculino
Edad: 21 Años
Dirección: MALAUICAN. CUCURUMANA

DESCRIPCION ACTO ANESTESICO::
PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO.
VIA AEREA : Ingresa iot.
MONITOREO NO INVASIVO CARDIOVISOSCOPIO, EKG,FR,SPO2,FC,ETCO2,GASES ANESTESICOS ,MONITOREO DE LA VENTILACION MECANICA, LINEA VENOSA PERIFERICA CAL 18 MSD, MSI, DIURESIS SONDA FOLEY, T°.BLOQUEO NEUROMUSCULAR.
INDUCCION ANESTESICA . SOPRTE INPOPRESOR NOREPINEFRINA 0.8MCG/KG/MIN.+ ROCURONIUM : 50 MGS.INFUSIONES MIDAZOLAM 0.15MGS/KG/MIN.+FENTANYL 2MCG/KG/MIN.
SE POSICIONA TUBO 8.0 20CMS COMISURA BUCAL DERECHA. NTP : PRESION EVALUADO CON MANOMETRIA SATISFACTORIA.
CONEXION A VENTILACION MECANICA ESTRATEGIA PROTECTORA.
O2+AIRE+E.
SIGNOS VITALES , ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON FLUIDOTERAPIA CON CRISTALOIDES.
DURACION PROCEDIMIENTO.
SANGRADO ESTIMADO: 1500 ML SANGRADO APROX.
SE ADMINISTRA CEFAZOLINA 2 GM+ METOCLOPRAMIDA 10 MGS +DEXAMETASONA 6MGS, TRAMADOL 100 MGS.
DURACION PROCEDIMIENTO :2 HORAS.
DESTINO:UCIA
ALTA MEDICA POR ANESTESIOLOGIA . RECOMENDACIONES PARA EL POSOPERATORIO.
22/07/2024 20:16: JOHANA VALDEBLANQUEZ ATENCIO (NEUROCIRUGIA) REG Nro:44672
ENFERMEDAD ACTUAL::
Neurocirugía en urgencias
Fecha de ingreso 22/07/2024

PROBLEMAS
1. ENFERMEDAD TRAUMÁTICA SEVERA ISS 75 PUNTOS
2. SINIESTRO VIAL DE ALTO IMPACTO
3. ALTERACIÓN AGUDA DEL NIVEL DE CONCIENCIA
4. POLITRAUMATISMO
5. TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- FRACTURA DE BASE CRANEAL ANTERIOR Y MEDIA CON LESION VASCULAR
- FRACTURA DE BÓVEDA CRANEAL MÚLTIPLE
- HEMATOMA SUBDURAL AGUDO HEMISFÉRICO DERECHO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA SEVERA
- EDEMA CEREBRAL VASOGÉNICA TRAUMÁTICA
- DAÑO AXONAL DIFUSO GRADO III
6. TRAUMATISMO DE HUESOS FACIALES
7. TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX
8. TRAUMATISMO CERRADO DE ABDOMEN

SE CUMPLE INTERCONSULTA SOLICITADA A NEUROCIRUGÍA PARA VALORAR PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS EDAD Y ANTECEDENTES CON COMORBILIDADES DESCONOCDIAS, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAÍDO POR AMBULANCIA AL SER ENCONTRADO SOBRE LA VÍA CON ESTIGMAS DE TRAUMAS MÚLTIPLES EN CINEMÁTICA DESCONOCIDA, ES INGRESADO EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS REQUIRIENDO DE SEDACIÓN Y ASEGURAMIENTO DE VÍA AÉREA POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN IOT.
PRESENTA ABUNDANTE SANGRADO POR VÍA AÉREA SUPERIOR, DEFORMIDAD CRANEAL, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA Y VENTLATORIA, ADEMÁS DE SIGNOS DE BRONCOASPIRACIÓN.
ANTECEDENTES::
Descritos

HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO::
Paciente sedado
ECG no aplicable
Pupilas simétricas y hiporreactivas a la luz de 4mm de diámetro

EPICRISIS No: # 1118803443

Nombre Paciente: RAFAEL BONIVENTO URIANA
Identificación: CC 1118803443
Fecha nacimiento: 14/07/2003
Teléfono: 3102277556

Sexo: Masculino
Edad: 21 Años
Dirección: MALAUICAN. CUCURUMANA

Ventilación por TOT en modalidad asistocontrolada
Abundante sangrado arterial nasal y oral
Hemodinámicamente inestable

COMPLEMENTARIOS

Se revisa TAC cerebral simple con técnica de ventana ósea y reconstrucción 3D
Fractura en trazos múltiples frontal y temporal derecho
Fractura de techo esfenoidal lineal con extensón clinoidea derecha
Fractura de base craneal media derecha transversal que atraviesa el peñasco del temporal derecho extendido hasta clivus
Fractura de ala esfenoidal izquierda
Hematoma subdural agudo de 1.5 cm de grosor hemisferico derecho con borramiento de surcos y sistema ventricular derecho con desplazamiento de las estructuras de la línea media de derecha a izquierda en 1cm. Ausencia de cisternas basales perimesencefalicas bilateral. Borramiento de surcos corticales cerebrales bilateral.

MARSHALL VI

Análisis.
Se trata de paciente masculino de la 3ra década de la vida con dg anotados, politraumatizado incluyendo trauma craneoencefálico severo en el marco de accidente de tránsito de alto impacto, con disfunción neurológica aguda (ECG 5/15 puntos) y evidencia de tac cerebral simple en el que se observa lesiones craneales y de contenido de tipo catastrófico daño encefalico severo. Por lo que se establece correlación clínica/imagen requriendo de traslado a quirófano con intención de realizar craneotomía descompresiva con drenaje de hematoma subdural, reparación de senos durales rotos y posterior hospitalización en UCI para vigilancia multiparamétrica y neurológica, además de cumplimiento tratamiento médico antiedema cerebral, anticonvulsivantes y neuroprotectores. Alto riesgo de morbimortalidad inminente aún en tiempo quirúrgico, pronóstico reservado sujeto a evolución clínica. Familiares (prima acompañante) informados.

ANALISIS Y DIAGNOSTICOS::

.

22/07/2024 20:48: JOHANA VALDEBLANQUEZ ATENCIO (NEUROCIRUGIA) REG Nro:44672
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA::
NEUROCIRUGÍA EN QUIRÓFANO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2/ COVID19 EN QUIRÓFANO SE UTILIZAN MEDIDAS DE PROTECCIÓN: AISLAMIENTO RESPIRATORIO CON FULL FACE 3M, BATA QUIRÚRGICA, POLAINAS Y 2 GUANTES QUIRÚRGICOS No 7 Y 61/2 EN QUIRÓFANO INTELIGENTE DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS/OPS, MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE PROCEDE A REALIZAR VALORACIÓN DEL PACIENTE.

PACIENTE QUE INGRESA EN CONDICIONES CLÍNICAS CRÍTICAS APOYADO CON VASOPRESOR EN ALTAS DOSIS. ES COLOCADO SOBRE MESA QUIRÚRGICA EN DECÚBITO SUPINO CON CABEZA LATERALIZADA HACIA LA IZQUIERDA, BAJO ANESTESIA GENERAL ENDOTRAQUEAL Y ESTRICTAS NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA E INFILTRACIÓN DE CUERO CABELLUDO CON LIDOCAÍNA AL 2% CON EPINEFRINA Y SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA ELEVACIÓN DE FLAP MUSCULOCUTÁNEO EN 1 SOLA PIEZA, SE EVIDENCIA LESIÓN MUSCULAR TEMPORAL SEVERA CON EXPOSICIÓN DE TABLA ÓSEA CON LESIÓN ÓSEA LINEAL. AL INICIAR TRÉPANO DESCOMPRESIVO PARA CRANEOTOMÍA EN FOSA TEMPORAL DERECHA PACIENTE QUE SUFRE MAYOR DESCOMPENSACIÓN CLÍNICA POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER PROCEDIMIENTO Y REEVALUAR CLÍNICAMENTE ENCONTRANDO PUPILAS SIMÉTRIAS EXTREMAS EN 5 MM DE DIÁMETRO, ARREFLÉCTIVAS, SIN REFLEJOS DE TALLO ENCEFÁLICO, POR LO QUE SE CIERRA POR PLANOS Y SE TRASLADA A SALA DE UCI. SE CONVERSA CON FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICA LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE, LA ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE ENCEFÁLICA (NO ES POSIBLE DETERMINAR POR SEDACIÓN) A SER DETERMINADA BAJOS CRITERIOS CLÍNICOS E MAGENOLÓGICOS. COMPRENDE Y ACEPTA LO EXPLICADO.

HALLAZGOS TRANSOPERATORIOS:

- FRACTURA CONMINUTA DE BÓVEDA CRANEANA

TECNICA:

- INCISIÓN DE RASMUSIC DE BASE ANTERIOR
- DISECCIÓN POR PLANOS
- CIERRE POR PLANOS MUSCULAR, SUBCUTÁNEO Y PIEL CON VICRYL 1/0 Y NYLON 2/0 RESPECTIVAMENTE.

PÉRDIDAS HEMÁTICAS CALCULADAS EN 1200 CC APROXIMADAMENTE.

PACIENTE PASA A UCI CON SOPORTE DE AMINAS EN MALAS CONDICIONES GENERALES SIN REFLEJO DE TALLO ENCEFÁLICO.

EPICRISIS No: # 1118803443

Nombre Paciente: **RAFAEL BONIVENTO URIANA**
Identificación: CC 1118803443
Fecha nacimiento: 14/07/2003
Teléfono: 3102277556

Sexo: Masculino
Edad: 21 Años
Dirección: MALAUICAN. CUCURUMANA

H.C. SALIDA
22/07/2024 21:22:00 HERNAN DAVID SARKAR ZAMORA (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1118828383

OBSERVACIONES: HOSPITALIZAR
DIAGNOSTICO EGRESO: DX EGRESO (S065) HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA
DIAS DE INCAPACIDAD 0
ESTADO DE SALIDA Vivo
DESTINO DE LA URGENCIA HOSPITALIZACION
DIAGNOSTICOS RELACIONADOS
()
()
()

RECOMENDACIONES PARA LA PERSONA CON AISLAMIENTO DOMICILIARIO
APLICA RECOMENDACIONES: NO

Alcaldía Mayor de Riohacha (Süchiimma)

Una Nueva Riohacha

DILIGENCIA DE POSESION

RESGUARDO INDÍGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, República de Colombia, del día 1 de Agosto del año 2011, el señor **Juan Antonio Bonivento Castro,** identificado con cédula de ciudadanía número 84.025.742 expedida en Riohacha, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha: Dr. **JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLES**, con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad **Campo Alegre 2** en el Resguardo Indígena Wayuu **Alta y Media Guajira**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Apüshi** (Familias extensas por línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 10 de Marzo del año 2011. Esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como Entidad Pública de Carácter Especial contemplado por la Constitución Política de Colombia (Artículos 1, 7 y 330), los Tratados Internacionales (Ley 21 de 1991, Aprobatorio del Convenio 169 de la O.I.T.), La Legislación Nacional Vigente (Ley 89 de 1890, Artículo 2; Decreto 1088 de 1993), Sentencias de Las Altas Cortes (Sentencia T 652 de 1998; Sentencia T – 254 de 1994) y el sistema normativo wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural; a la consolidación de los Autogobiernos, al territorio y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: Alvaro M. Bonivento H

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS MUNICIPAL: _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.025.742
BONIVENTO CASTRO
APELLIDOS
JUAN ANTONIO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1961
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUN-1980 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.118.803.443
BONIVENTO URIANA
APELLIDOS
RAFAEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-2003
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-AGO-2021 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
0076100069A 2
8502572798

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 013 /2024

Riohacha, julio 27 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Luisana Romero Medina Identificado con cédula de ciudadanía N° 1006577750 expedida en la ciudad de Albania - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Hijo de Danna Paola Anaya Cuijia identificado con cédula de ciudadanía N° 1119838805 expedida en la ciudad de Albania - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobierno S y C del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Luisana romero Medina
CC. 1006577750

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: Zona Rural / Corregimiento de

BARRIO: Machobayo. – Riohacha

NUMERO DE TELÉFONO: 3005452657

PARENTEZCO: tia

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.943.660
AMAYA CUJIA
APELLIDOS
YISLEIDIS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1984
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

07-ADR-2003 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4800100-00121321-F-0040943660 20081104 0005240109A 1 25517233

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.119.838.805



Apellidos
AMAYA CUJIA

Nombres
DANNA PAOLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.63

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 DIC 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
URUMITA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
26 FEB 2024, ALBANIA

Firma
Danna amaya

Fecha de expiración
10 MAR 2034

CO

0130311311

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0430311312480O2<<<<<<<<<<
0512181F3403107COL1119838805<0
AMAYA<CUJIA<<DANNA<PAOLA<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.577.750
ROMERO MEDINA

APELLIDOS
LUISANA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1991
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAY-2011 ALBANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4800200-00316545-F-1006577750-20110726 0027555192A 1 25615234

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24074320632302

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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
Fetal	2024-07-27	09:04:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Amaya	Cujia	Hijo de Donna	Paola

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	40931573

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	MEJIA	ROSA	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	85239

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-27	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-27 11:42

Código verificación: ECD5-1465-C973-57E6

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N°014/2024

Riohacha, julio 27 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO
(INHUMACION ESTATAL)

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO recibe autorización de parte de la Administración del Distrito de Riohacha en cabeza del Secretario General y Gestión Administrativa **JULIO SEGUNDO MAYA MARQUEZ**, para dar sepultura al (las) (los) fallecido (a) (as) (os) cadáver en mención del cual se relaciona información para su posterior registro e identificación, se anexa documento emitido por la autoridad competente para iniciar el proceso de **inhumación** por no existir familiares o personas para reclamar un cuerpo en el momento del deceso. El cadáver, queda bajo la custodia de la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO la cual lo recibe y le brinda la disposición final al cuerpo en el Cementerio GENTE COMO UNO, en una bóveda individual por un tiempo de tres años. Posterior a esto, si no es reclamado, se traslada a un osario ubicado en el mismo camposanto donde reposará de manera permanente.

Nombres y apellidos: HIJO DE MARIA AUTINA GONZALEZ GONZALEZ
Documento del Fallecido: C.C. 24072011056103
Número del certificado de defunción: 24072320632650
Fecha de defunción: 27-07-2024
Lugar de la defunción: Riohacha – La Guajira

La FUNDACION GENTE COMO UNO recibe el cadáver con el fin de darle cristiana sepultura y asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Admva del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad:

NOMBRE: Sonia L. Bermudez R.

DIRECCIÓN: calle 13 # 20-126

BARRIO: cooperativa

NUMERO DE TELÉFONO: 3107004528

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24072320632650

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-07-27	19:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Certificado de Nacido Vivo	24072011056103

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	GONZALEZ	HIJO DE MARIA	AUTINA

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	Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Permiso por protección temporal	5884374

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BRIÑEZ	LABARCA	JOHENDRY	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	5884374

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	Dr. Johendry Briñez Medico Pediatra R.M. 5884374
2024-07-27	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-07-27 19:30

Código verificación: D4DF-60AD-297A-E05E

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24072011056103

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 DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	MANAURE

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-07-23	07:20:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN34095696

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	GONZALEZ	MARIA	AUTINA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1079887279

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GRANADOS	CURE	GISSELLE	NICOLE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1079887279

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	MANAURE

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-07-23	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-23 08:18

Código verificación: FA4E-CB68-88A5-3926

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 34.085.686

GONZALEZ GONZALEZ

MARIA AUTINA

18/09/2009 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

03/09/2021 03/2031

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

103

Gustavo Vizcaino

Director





Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 015 /2024

Riohacha, 01 - 08 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Ingry Thoana Ruiz Mendoza Identificado con cédula de ciudadanía N° 1082.926.319. expedida en la ciudad de Santa Marta/Magdalena ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Luis David Prado Ruiz identificado con cédula de ciudadanía N° 1.119.709.499 — expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría Gobierno S y C.C. del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad: Ingry Thoana Ruiz M
1082926319

NOMBRE: Ingry Thoana Ruiz Mendoza.

DIRECCIÓN: Kra 21 calle 27B - 47

BARRIO: las lunas.

NÚMERO DE TELÉFONO: 3245211510

PARENTEZCO: Mamá.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2408362063678 8

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-07-31	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Tarjeta de identidad	1119709499

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PRADO	RUIZ	LUIS	DAVID

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	1118813132

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IGUARAN	URECHE	DANIOSVA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118813132

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-08-01	Daniosva Iguaran

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-08-01 13:06

Código verificación: EB0E-5F21-F132-43ED

978101083115107

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1119709499

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52608156

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [02] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

COLOMBIA GUAJIRA RIOHACHA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PRADO | Segundo Apellido: RUIZ | Nombre(s): LUIS JAVID

Año 2012 Mes 03 Día 13 | Sexo: MASCULINO | Grupo sanguíneo: | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA GUAJIRA RIOHACHA

17 ENE 2013

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 11351448-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RUIZ MENDOZA INGRY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número): 1.082.926.319 DE SANTA MARTA | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PRADO LUIS EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número): 91.004.829 DE SABANA DE TORRES | Nacionalidad: COLOMBIANO

Declarante: PRADO LUIS EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número): 91.004.829 DE SABANA DE TORRES | Firma: Luis E Prado

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes 05 Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JAIME RAFAEL AZAR MARTINEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Luis E Prado

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JAIME RAFAEL AZAR MARTINEZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.082.926.319
RUIZ MENDOZA
APELLIDOS
INGRY JOHANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1989
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-ENE-2009 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2100100-00159140-F-1082926319-20090612 0012444358A 1 32477954

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 016 /2024

Riohacha, Agosto 4 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; María Eugenia Salas ——— Identificado con cédula de ciudadanía N° V59793 45. expedida en la ciudad de Venezuela ——— ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Ibisay del Carmen Salas Gonzalez ——— identificado con cédula de ciudadania N° ppt 6757757 . expedida en la ciudad de Venezuela ——— quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobierno S y Con C. del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad: María Salas 13466230

NOMBRE: María Eugenia Salas.

DIRECCIÓN: Calle 22 # 19

BARRIO: San Martín de Loba.

NUMERO DE TELÉFONO: 3012209927

PARENTEZCO: Hermana

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indigenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24083920638860

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area	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	2024-08-03	20:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	6757757

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SALAS	GONZALEZ	TIBISAY	DEL CARMEN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia etnica	¿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	84030651

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	ROMERO	ROGER	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	84030651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-08-03	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-08-03 22:49

Código verificación: FE11-4999-3F29-3F86

Hospital
NUESTRA SEÑORA
DE LOS REMEDIOS E.S.E.
Esta

EPICRISIS

Nº107362

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso:	3/08/2024 20:46	**Fecha de Egreso:**			
Fecha Documento:	03/agosto/2024 10:11 p. m.	**Ingreso:**	**307681**		Confirmado
Información Paciente:	**TIBISAY DEL CARMEN SALAS GONZALEZ**	**Tipo Paciente:**	Subsidiado	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Permiso_proteccion_te mporal	**Número:**	6757757	**Edad:**	32 Años / 6 Meses / 27 Días
F. Nacimiento:	06/01/1992				
ERP:	**EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S.**				
Plan de Beneficios:	FACOLS-33 - EPS FAMILIAR DE COLOMBIA - EVENTOS SUBSIDIADO DESN				

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso	Ninguno	**Fecha Egreso:**		**Estado Paciente:**	VIVO

Motivo Consulta: "NO RESPONDE "

Enfermedad Actual: SE TRATA D EPACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS QUIEN INGRESA EN BRAZOS DE FAMILIAR , REFIERE HABERA ENCONTRADO SIN RESPUESTA AL LLAMADO CON LA MIRADA FIJA Y CIANOCIS DISTAL REFIERE ANTECEDENTES CLINICO DE RETRADO MENTAL SINDROME DE DOWN ADEMAS DE CARDIOPATIA INGRESA CON TRIALDISTA Y ACROCIANOCIS DISTAL SIN SIGNOS VITALES ENTREVISTA FAMILIAR MARIAFUCANDA SALA QUIEN SE IDNTIFICAD COMO HERMANA Y QUIEN SE ENCONTRABA AL CUIDADO DE LA PACIENTE EN EL ULTIMO MES

Revisión del Sistema: NO REFERIDO EN ENF ACTUAL

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes: SX DOWN CARDIOPATIA

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico: ESTADO GENERAL
Malo
ESTADO GENERAL
Coma

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

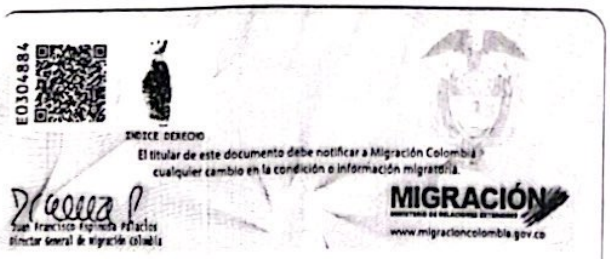
DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE	HC
Egreso	R98X	MUERTE SIN ASISTENCIA	✔

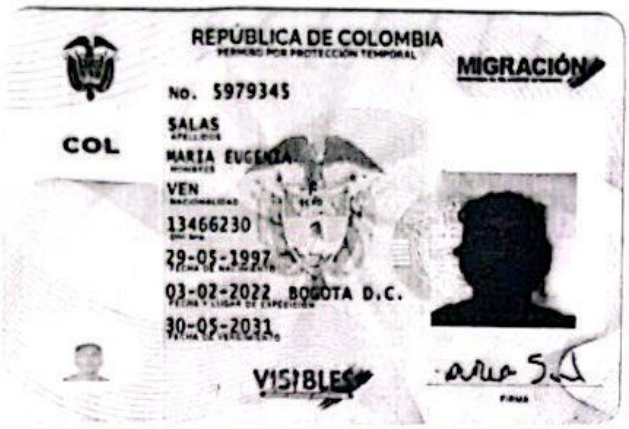
KENDRY PAOLA COTES DE ARMAS
CC. 1118855744 RM:
1118855744

LICENCIADO A: (E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS DE RIOHACHA) NIT 1492115035-71





IPCOL6757757<<2<<<<<<<<<<<<<<<
9201062F3105308VENE0304884<<<9
SALAS<GONZALEZ<<TIBISAY<DEL<CA





IPCOL5979345<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9705294F3105308VENE0689907<<<7
SALAS<<MARIA<EUGENIA<<<<<<<<<<


CA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
V- 21.259.101
SALAS GONZALEZ
TIBISAY DEL CARMEN
08-01-92 SOLTERA
VENEZOLANO


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 13.466.230

MM731
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS SALAS

NOMBRES MARIA EUGENIA

SOLTERA

19-12-13 12-2023

VENEZOLANO

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 017 /2024

Riohacha, 08-08 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Karina Cardona Arrieta Identificado con cédula de ciudadanía N° 1118821411 expedida en la ciudad de Riohacha ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Esteban Carmona Arrieta identificado con cédula de ciudadanía N° 1118823437 expedida en la ciudad de Riohacha quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría Gobierno Seg y C.C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Karina Carmona Arrieta.

NOMBRE: Karina Carmona

DIRECCIÓN: Cra 27 #14f 63

BARRIO: Jorge perez

NUMERO DE TELÉFONO: 3016420915

PARENTEZCO: Prima

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24081320651267

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-08-18	23:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1118823437

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CARMONA	ARRIETA	ESTEBAN	RAFAEL

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	84030651

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	ROMERO	ROGER	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	84030651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-08-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-08-19 00:40

Código verificación: 3E04-CED1-D42C-C5BB

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.821.411
CARMONA ARRIETA

APELLIDOS
KARINA ISABEL

NOMBRES

Karina Carmona A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1993
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ABR-2012 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4800100-01243787-F-1118821411-20210709 0074883423A 1 9915813077



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.823.437
CARMONA ARRIETA
APELLIDOS
ESTEBAN RAFAEL
NOMBRES
Estebacarmona
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1980
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ABR-2012 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-4800100-00747990-M-1118823437-20150917 004848178 3A 1 43506771

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 018 /2024

Riohacha, Agosto 18 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Doralis del Carmen Bertis Brito identificado con cédula de ciudadanía N° 40.932.057 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Marcos Emilio Ariza Ordoñez identificado con cédula de ciudadanía N° 5135737 expedida en la ciudad de El Copey - Magdalena quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobierno Seg y C del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad: Doralis Bertis Brito
C-C 40'932-057

NOMBRE: Doralis Bertis Brito
DIRECCIÓN: Cerrillo / Zona Rural
BARRIO: Municipio Riohacha
NUMERO DE TELÉFONO: 3116687864
PARENTEZCO: Comejidora

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24082320650657

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-08-18	07:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5135737

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARIZA	ORDOÑEZ	MARCOS	EMILIO

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	1032422854

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	GOMEZ	EDUARDO	LUIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1032422854

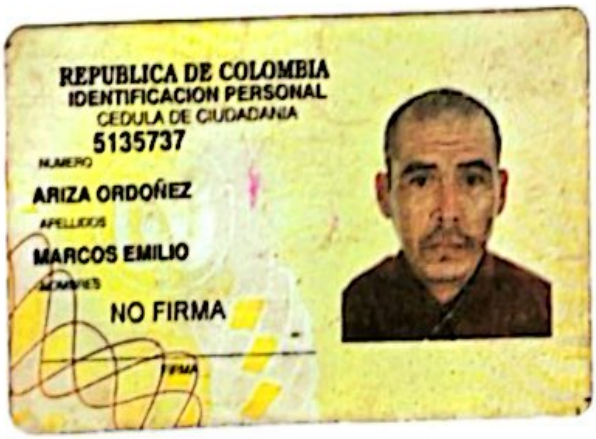
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-08-18	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-08-18 08:51

Código verificación: BE20-44CB-A7E0-991B

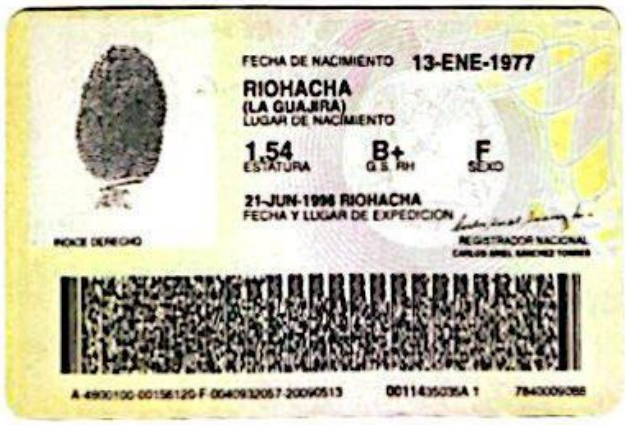


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5135737
NUMERO
ARIZA ORDOÑEZ
APELLIDOS
MARCOS EMILIO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1972
ALGARROBO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-MAR-2002 EL COPEY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-1241000-37105871-M-0005135737-20020917
05450 022508 02 100037143


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.932.057
BERTIZ BRITO
APELLIDOS
DORALIZ DEL CARMEN
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
DORALIS BERTIZ B
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1977
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
21-JUN-1996 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4900100-00156120-F-0040932057-20090513
0011435035A 1
7840009088

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 019 /2024

Riohacha, Agosto 18 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Jairo Antonio Paez Gutierrez Identificado con cédula de ciudadanía N° 10.903 288 expedida en la ciudad de Valencia - Cordoba –; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Ruben Dario Paez Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía N° 10.902.020 expedida en la ciudad de Valencia – Cordoba quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad: JAIRO PAEZ
10 903288

NOMBRE: Jairo Antonio Paez Gutierrez.

DIRECCIÓN: Carrera 47 # 14 I - 10

BARRIO: Villa Campo Alegre

NUMERO DE TELÉFONO: 3127722055

PARENTEZCO: Hermano

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

La salud es de todos Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24081040650845

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-08-18	14:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	10902020

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAEZ	GUTIERREZ	RUBEN	DARIO

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	1143137277

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Acosta	Escobar	Yisella	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	23461

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-08-18	Yisella Acosta E.

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-08-18 17:24

Código verificación: 06FE-D8EA-D60E-344F

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 10.902.020



Apellidos
PAEZ GUTIERREZ

Nombres
RUBEN DARIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
M

Fecha de nacimiento
18 MAYO 1971

G.S
O+

Lugar de nacimiento
VALENCIA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedicion
27 SEPT 1991, VALENCIA

Firma
NO FIRMA

Fecha de expiracion
08 AGO 2033

CO

027163292

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027163292413061<<<<<<<<<<
7105188M3308084COL10902020<<<1
PAEZ<GUTIERREZ<<RUBEN<DARIO<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.903.288**

PAEZ GUTIERREZ
APELLIDOS

JAIRO ANTONIO
NOMBRES



JAIRO PAEZ
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1975**

VALENCIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-MAY-1996 VALENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4800100-68116945-M-0010903288-20031226 **02148** 03360A 02 145469516

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N°020/2024

Riohacha, Agosto 23/ de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO
(INHUMACION ESTATAL)

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO recibe autorización de parte de la Administración del Distrito de Riohacha en cabeza del Secretario General y Gestión Administrativa **JULIO SEGUNDO MAYA MARQUEZ**, para dar sepultura al (las) (los) fallecido (a) (as) (os) cadáver en mención del cual se relaciona información para su posterior registro e identificación, se anexa documento emitido por la autoridad competente para iniciar el proceso de **inhumación** por no existir familiares o personas para reclamar un cuerpo en el momento del deceso. El cadáver, queda bajo la custodia de la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO la cual lo recibe y le brinda la disposición final al cuerpo en el Cementerio GENTE COMO UNO, en una bóveda individual por un tiempo de tres años. Posterior a esto, si no es reclamado, se traslada a un osario ubicado en el mismo camposanto donde reposará de manera permanente.

Nombres y apellidos: Yeferson Mejía
Documento del Fallecido: C.C. Ver 1610 2024
Número del certificado de defunción: 2410622070852 1.
Fecha de defunción: Agosto 23/2024 .
Lugar de la defunción: Riohacha – La Guajira

La FUNDACION GENTE COMO UNO recibe el cadáver con el fin de darle cristiana sepultura y asume el servicio por intermedio de la Secretaria de Gobierno Distrital del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad:

NOMBRE: Sonia L. Bermudez R
DIRECCIÓN: Calle 13 # 20-126
BARRIO: Cooperativa
NUMERO DE TELÉFONO: 3107004528

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24106220708521

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-08-23	11:38:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	ven16102024

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEJIA		YEFERSON	

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	1118860772

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SUAREZ	RIOS	SHARON	MICHELLE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118860772

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-10-23	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS- Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-10-23 16:30

Código verificación: DFC5-D9E4-B774-F329

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 021 /2024

Riohacha, 20 – 08 · de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Deiber Jose Uraliyu Jusayu Identificado con cédula de ciudadanía N° 1006573361 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Rangel Uraliyu identificado con cédula de ciudadanía N° 1124.024.100 expedida en la ciudad de Maicao - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría Rangel y 6. Anexo del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad: Deiber Uraliyu CC. 1006573361

NOMBRE: Deiber Jose Juraliyu Jusayu.

DIRECCIÓN: Klm. 25 via Maicao.

BARRIO: Comunidad Kaurasiro.

NUMERO DE TELÉFONO: 3243681420

PARENTEZCO: Nieto.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

orden.
Julio Mella.

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.032.004

URARIYU

APELLIDOS

EMILIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1966

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-OCT-1985 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1900100-91081500-M-0084032004-20190708 0060004488A 1 9901112660

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.024.100**

URARIYU

APELLIDOS

RANGEL

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1968**

MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-JUL-2008 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4801000-00159545-M-1124024100-20090618 0012621193A 1 25560282


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.006.573.361
URARIYU JUSAYU
APELLIDOS
DEIBER JOSE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1995
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-NOV-2013 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-4800100-00526854-M-1006573361-20131218
0036263523A 1
41631376

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MANAURE
NIT 892115024-8

LA DIRECTORA DE ASUNTOS INDIGENAS Y CONCILIACION DEL MUNICIPIO DE MANAURE LA GUAJIRA"

CERTIFICA:

Que a la oficina de la Dirección de Asuntos Indígenas y Conciliación, se radicó documento de fecha 15 de Febrero de 2013, solicitando procedimiento para la realización de posesión de la comunidad de **KAURASIRA (Sector Aremasahin),** en el Municipio de Manaure por el señor **EMILIO URARIYU,** identificado con cedula de ciudadanía No. 84.032.004 expedida en Riohacha (La Guajira), quien en estos momentos se encuentra en trámite en el listado de verificaciones.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA Y PARA USO EXCLUSIVO EN TRÁMITES DE GESTIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS

Para mayor constancia se expide en Manaure (La Guajira), a los Cinco (5) días del mes de Octubre de Dos Mil Veintitrés (2023).

Osiris Caraballo P.
OSIRIS CARABALLO PEÑALVER
Directora de Asuntos Indígenas y Conciliación

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MANAURE
COMUNIDAD INDIGENA WAYUU KAURASIRA

LA SUSCRITA AUTORIDAD TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD INDIGENA WAYUU KAURASIRA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Mediante la presente, Yo **EMILIO URARIYU**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía **N° 84.032.004** de Riohacha, me permito notificar la sensible pérdida física del señor, **RANGEL URARIYU**, quien era identificado en vida con la cédula de ciudadanía **N° 1.124.024.100** de Maicao (La Guajira), quien fallece a los **Veinte (20) días del mes de Agosto del año 2024**, el cual era un miembro activo de esta misma comunidad.

Bajo mi carácter de **AUTORIDAD TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU KAURASIRA** doy fe, bajo la gravedad de juramente, sobre los hechos de fallecimiento por causa de muerte natural, producida en su propia vivienda, por tal motivo y siguiendo las tradiciones y uso de costumbres de nuestra etnia wayuu, no posee el certificado de defunción dado por alguna entidad de salud.

EL PRESENTE DOCUMENTO ES PARA TRAMITES PERSONALES.

Para tal efecto se expide la presente solicitud a petición del interesado. Dado en Manaure (La Guajira), el día veinte (20) del mes de agosto del dos mil veinticuatro 2024.

Emilio Urariyu

EMILIO URARIYU
C.C. N° 84.032.004 de Riohacha (La Guajira)
AUTORIDAD TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU KAURASIRA

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 022 /2024

Riohacha, 1 - 09 - 2024 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Mileidis Mercedes Mercado Fonseca Identificado con cédula de ciudadanía N° 1006576494 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Luz Mireya Poveda identificado con cédula de ciudadanía N° V 9178982 expedida en la ciudad de Venezuela quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría Cobano Syca. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: x. Mileidis Mercado 1006576494.

NOMBRE: Mileidis Mercado
DIRECCIÓN: Calle 34 #34A
BARRIO: Buenos aires.
NUMERO DE TELÉFONO: 3006627423
PARENTEZCO: Vecino.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24085620662079

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-08-31	16:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Documento Extranjero	VEN9143982

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POVEDA		LUZ	MIREYA

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	84030651

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	ROMERO	ROGER	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	84030651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-08-31	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-08-31 22:19

Código verificación: 5CA1-4811-7034-2AE4


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 9.143.982
MM268
Hugo Cabezas
Director
APELLIDOS POVEDA
NOMBRES LUZ MIREYA
19-04-63 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
02-05-06 05-2016
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.576.494**

MERCADO FERNANDEZ

APELLIDOS

MILEIDIS MERCEDES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1989**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

13-MAR-2008 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4800100-01060715-F-1006576494-20190212 0064450173A 2 52164001

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 023 /2024

Riohacha, 15-09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Milagros del Carmen Altamar P. Identificado con cédula de ciudadanía N° PT 6445149 — expedida en la ciudad de Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Eliam David Gutierrez Para identificado con cédula de ciudadanía N° 1083068715 expedida en la ciudad de Santa Marta/Magdalena quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Attva del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Milagro Allamar
6445149

NOMBRE: Milagro Altamar.

DIRECCIÓN: Kra 12A #54-40

BARRIO: La mano de Dios.

NUMERO DE TELÉFONO: 3024112322

PARENTEZCO: Tia.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.083.068.715

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64237012

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código L B F

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

REGISTRADURIA DE SANTA MARTA - COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA..

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ	PARRA
Nombre(s)	
ELIAN DAVID	

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes SEP Día 22	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento)

COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA..

Municipio - Corregimiento o/o Inspección

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23097310650932

Datos de la madre o padre (Para otras de padres indígenas con libre autodeterminación, o parejas del mismo sexo, diligenciar el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PARRA PARRA VIRGINIA COROMOTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE V.27997982	VENEZUELA

Datos del padre (Para otras de padres indígenas con libre autodeterminación, o parejas del mismo sexo, diligenciar el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ GUERRA BRAYAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.538.243	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ GUERRA BRAYAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.538.243	X Brayan David Gutierrez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes NOV Día 14	RENE A FUENTES O-IGNACIO A VEGA G
	Nombre y firma
Reconocimiento paterno	**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**
Brayan David Gutierrez	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOV.2023 - LIBRO DE VARIOS - NUMERO 48 FOLIO 0299

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

21 NOV 2023

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24099920674297

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-15	08:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Registro civil	1083068715

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUTIERREZ	PARRA	ELIAM	DAVID

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	45767531

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARIAS	ABUABARA	NORA	LUZ

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	45767531

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-15	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-15 09:12

Código verificación: 3F8B-1E4D-90CC-556E

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 6445149

COL

ALTAMAR PARRA
APELLIDOS

MILAGROS DEL CARMEN
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

827261523062000
NUIP

23-06-2000
FECHA DE NACIMIENTO

29-11-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA



1004305

ÍNDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6445149<<3<<<<<<<<<<<<<<<
0006231F3105308VENE1004305<<<3
ALTAMAR<PARRA<<MILAGROS<DEL<CA

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 024 /2024

Riohacha, 16-09- de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Hay Manol Gomez Alvarez — Identificado con cédula de ciudadanía N° V 16.624.307 expedida en la ciudad de Venezuela ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Elvier Steven Rodriguez Gomez identificado con cédula de ciudadanía N° V30237881 expedida en la ciudad de Venezuela quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría Gobierno S y P.C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad:
16624307

NOMBRE: Manol Gomez

DIRECCIÓN: Calle 46 # 70-88

BARRIO: Villa Jardin

NUMERO DE TELÉFONO: 3163549809

PARENTEZCO: Hermano.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24092320675027

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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	2024-09-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	30237881

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	GOMEZ	EHIDER	STEVEN

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	1118813132

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

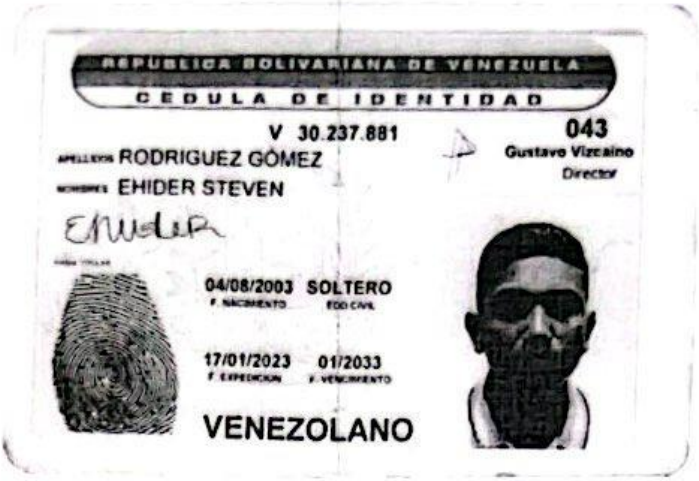
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IGUARAN	URECHE	DANIOSVA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118813132

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-09-15	Daniosva Iguaran U.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 30.237.881

043

APELLIDOS: RODRIGUEZ GÓMEZ

NOMBRES: EHIDER STEVEN

Gustavo Vizcaino
Director

04/08/2003 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

17/01/2023 01/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.624.307

043

GOMEZ ALVAREZ

HEY MARIOL

31/05/1982 DIVORCIADA

20/01/2023 01/2033

VENEZOLANO

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 025 /2024

Riohacha, 16 - 09 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Alvaro José Carvajal Martinez identificado con cédula de ciudadanía N° 1148148 999 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Luis Miguel Carvajal Martinez identificado con cédula de ciudadanía N° 1121301302 expedida en la ciudad de Maicao - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria Gobierno S y C.C. del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Alvaro Carvajal
1148148999

NOMBRE: Alvaro carvajal

DIRECCIÓN: corregimiento matitas

BARRIO: Zona Rural - Riohacha

NUMERO DE TELÉFONO: 3235134472.

PARENTEZCO: Hermano.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indigena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

ALCALDÍA DE RIOHACHA
Distrito Especial, Turístico y Cultural

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
DISTRITO DE RIOHACHA
CORREGIMIENTO DE TIGRERAS

EL SUSCRITO CORREGIDOR DE TIGRERAS EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y CONSTITUCIONALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR LA LEY

HACE CONSTAR

Se deja constancia de los hechos ocurridos hoy 16 de septiembre del 2024, donde se presenta un hecho tipo accidente del tránsito donde fallece el ciudadano **LUIS MIGUEL CARVAJAL MARTINEZ**, identificado con numero de cedula **1.121.301.302** de Hatonuevo - La Guajira, los Hechos ocurrieron en la vía nacionales en jurisdicción de Corregimiento de Tigrera, Vereda Ebana, el señor fallecido vivía en el corregimiento de matitas.

El presente documento se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de septiembre del 2024.
Atentamente,

ALCALDIA DISTRITAL DE RIOHACHA
CORREGIMIENTO
TIGRERAS

DEIVIS SERRANO MARULANDA
CORREGIDOR DE TIGRERAS

ALCALDÍA DE RIOHACHA
Distrito Especial, Turístico y Cultural

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
DISTRITO DE RIOHACHA
CORREGIMIENTO DE TIGRERAS

EL SUSCRITO CORREGIDOR DE TIGRERAS EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y CONSTITUCIONALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR LA LEY

HACE CONSTAR

Se deja constancia de los hechos ocurridos hoy 16 de septiembre del 2024, donde se presenta un hecho tipo accidente del tránsito donde fallece el ciudadano **LUIS MIGUEL CARVAJAL MARTINEZ**, identificado con numero de cedula **1.121.301.302** de Hatonuevo - La Guajira, los Hechos ocurrieron en la vía nacionales en jurisdicción de Corregimiento de Tigrera, Vereda Ebana, el señor fallecido vivía en el corregimiento de matitas.

El presente documento se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de septiembre del 2024.
Atentamente,

ALCALDIA DISTRITAL DE RIOHACHA
CORREGIMIENTO
TIGRERAS

DEIVIS SERRANO MARQUIANDA
CORREGIDOR DE TIGRERAS

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24096320675659

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-16	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1121301302

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CARVAJAL	MARTINEZ	LUIS	MIGUEL

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	1118813132

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IGUARAN	URECHE	DANIOSVA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118813132

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-16	Daniosva Iguaran.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-09-16 18:18

Código verificación: FC3B-1E2C-2686-B855

978101083115057



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.148.143.999
CARVAJAL MARTINEZ
APELLIDOS
ALVARO JOSE
NOMBRES
Alvaro Carvajal
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1996
SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

19-MAR-2015 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4800100-00752091 M 1148143999 20151001 0046692653A 1 43767623



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.301.302
CARVAJAL MARTINEZ

APELLIDOS
LUIS MIGUEL

NOMBRES
Luis Miguel

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1992
SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
07-MAR-2011 HATONUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 026 /2024

Riohacha, 17 - 09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Kleidys Rosiree Palmar G. Identificado con cédula de ciudadanía N° PPT 5180336 – expedida en la ciudad de Bogota - D.C. ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) José Angel Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía N° V 16016834 – expedida en la ciudad de Venezuela quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Kleidys Palmar PPT: 5180336

NOMBRE: Kleidys Palmar.

DIRECCIÓN: Hinguero.

BARRIO:

NUMERO DE TELÉFONO: 3006927937.

PARENTEZCO: Sobrino.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24096520675722

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-16	12:47:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	VEN16016834

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ		JOSE	ANGEL

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	Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	84030651

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	ROMERO	ROGER	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	84030651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-16 19:51

Código verificación: 8A4E-C99C-78CE-7689



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5180336

COL

PALMAR GONZALEZ
APELLIDOS

KLEIDYS ROSIREE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

21074024
CNE No.

02-11-1991
FECHA DE NACIMIENTO

08-08-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E1346615

DERECHO DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

Carlos Fernando García Morales
Director General de Migración Colombia

IPCOL5180336<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9111026F3105308VENE1346615<<<2
PALMAR<GONZALEZ<<KLEIDYS<ROSIR



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.016.834

043

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS GONZALEZ

NOMBRES JOSE ANGEL

José González

24/02/1960 F. NACIMIENTO

SOLTERO EDO CIVIL

14/10/2021 F. EXPEDICION

10/2031 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 027 /2024

Riohacha, 17-09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Marcela Epiayu Jusayu Identificado con cédula de ciudadanía N° 1140365886 expedida en la ciudad de Uribia - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Hijo de Elizabeth Epinayu identificado con cédula de ciudadanía N° CNV 24093611128383 expedida en la ciudad de Uribia-La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad:

NOMBRE: Marcela Epiayu.

DIRECCIÓN:

BARRIO: 31 octubre 40-11 #60.

NUMERO DE TELÉFONO: 3227654 38.

PARENTEZCO: Tio.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.140.365.886

EPIEYU JUSAYU

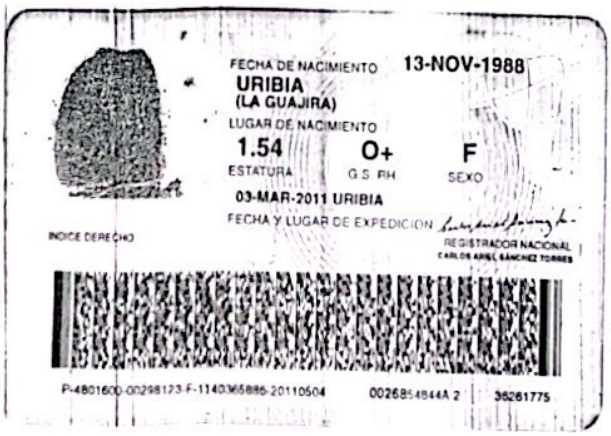
APELLIDOS

MARICELA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1988

URIBIA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

03-MAR-2011 URIBIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4801600-00298123-F-1140365886-20110504 0026854844A 2 36261775

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24091920675988

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-16	23:23:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	24093611128383

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
EPINAYU		HIJO DE ELIZABETH	

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	Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45767531

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARIAS	ABUABARA	NORA	LUZ

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	45767531

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-09-17	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-17 07:24

Código verificación: 1CF7-C23C-C164-3CB8

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

O DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24093611128383

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 DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	URIBIA

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-09-16	14:30:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1140365784

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
EPINAYU		ELIZABETH	

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	42494074

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ		INES	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	42494074

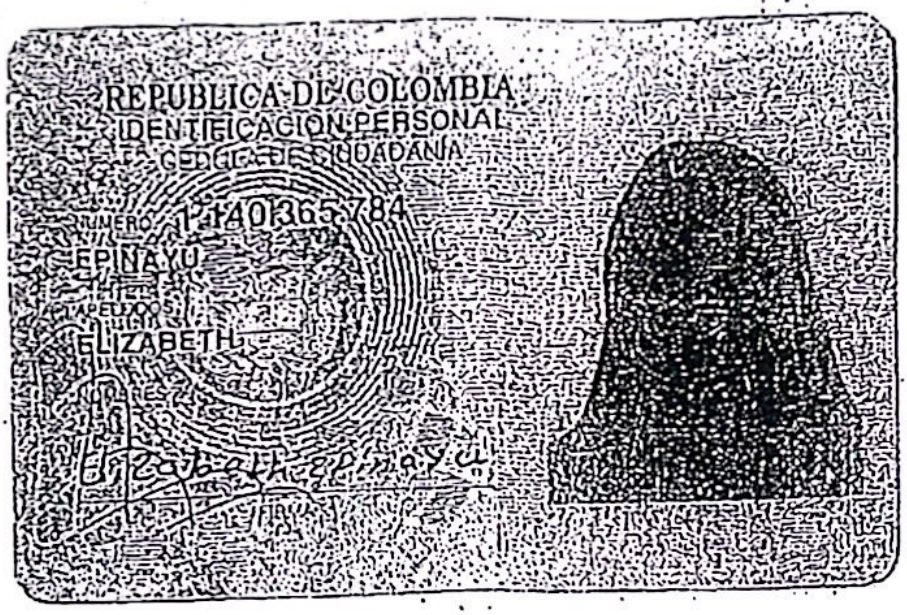
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	URIBIA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-09-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-09-16 15:14

Código verificación: 0FD0-B82D-5019-BA2D


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1140365784
EPIÑAYU
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1999
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.38
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
26-SEP-2017 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 028 /2024

Riohacha, 18 - 09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Yeisy Liceth Romero Caro Identificado con cédula de ciudadanía N° 1118 838 095 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Jaidy Liceth Romero Escudero identificado con cédula de ciudadanía N° 1118 823 431 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira- quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Admva del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: 1118838095.

NOMBRE: Yeisi Romero.

DIRECCIÓN: Calle 13B # 20-98.

BARRIO: Cooperativo.

NUMERO DE TELÉFONO: 323 4649636.

PARENTEZCO: Hermana.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24093820676969

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-17	18:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1118823431

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	ESCUDERO	JAIDY	LICETH

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?
En estudio	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	52821726

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CASTILLO	KARINA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0846/12

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-09-18	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.823.431
NUMERO

ROMERO ESCUDERO
APELLIDOS

JAIDY LICETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

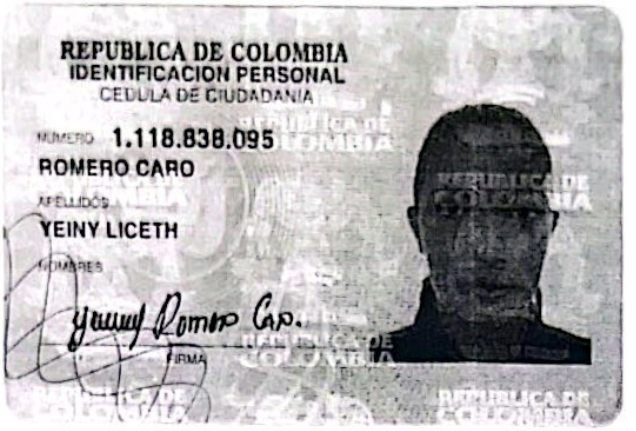
FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1986
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

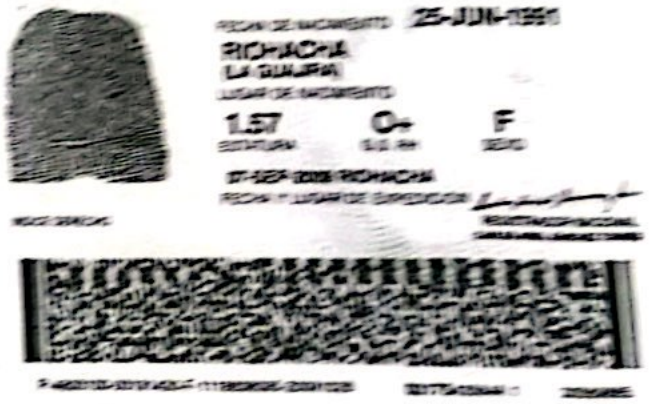
1.66 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

28-MAR-2007 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4800100-68160741-F-1118823431-20070703 03957 07184A 02 255853565


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.118.838.095
ROMERO CARO
APELLIDOS
YEINY LICETH
NOMBRES
FIRMA



Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 029 /2024

Riohacha, 19-09 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Eleazar Jose García Vasquez Identificado con cédula de ciudadanía N° V18793419 expedida en la ciudad de Venezuela ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Garlando José Piña Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía N° DE 19361914 expedida en la ciudad de Venezuela quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: x. 18793419

NOMBRE: Eleazar Vazquez

DIRECCIÓN: Kra 29B casa 35.

BARRIO: Edison de luque.

NUMERO DE TELÉFONO: 3014623881

PARENTEZCO: Primo.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24098620671159

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-09	21:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	19361914

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIÑA	GONZALEZ	GIRLANDO	JOSE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, 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	Numero de documento
Cédula de ciudadania	1118813132

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IGUARAN	URECHE	DANIOSVA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118813132

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-09-10	Daniosva Iguaran

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-11 13:12

Código verificación: F62F-167A-DE3F-657C

978101083115446

3014623881
mileidis Bosquez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Migración Colombia
PEP - PAMV

MIGRACIÓN

No. 8148653060819 84

Apellido(s)
PIÑA GONZALEZ

Nombre
GIRLANDO JOSE

Cedula de Identidad
19361914

Sexo
M

Nacionalidad
VENEZOLANA

Fecha de Nacimiento
1984/08/06



Fecha de Renovación
2020/08/14

Vigencia máxima de dos (2) años a partir de su expedición


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 11.306.961

122

VASQUEZ DELGADO

MILEIDYS ELIZABETH

28/12/1969 SOLTERA

03/07/2024 07/2004

VENEZOLANO


CÉDULA DE IDENTIDAD

V 18.793.419 208

APELLIDOS: GARCIA VASQUEZ

NOMBRES: ELEAZAR JOSÉ

JUAN DUGARTE
Director

FIRMA TITULAR:

25/04/1988 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

02-06-2016 06-2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 030 /2024

Riohacha, 21-09 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Rosana Rivero Mendoza identificado con cédula de ciudadanía N° 40925897 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Pedro Segundo Mendoza Murillo identificado con cédula de ciudadanía N° 84 092 774 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G. Admva del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Rosana Rivero M. 40925897.

NOMBRE: Rosana. Rivero.

DIRECCIÓN: Calle 25 # 11-60

BARRIO: Luis eduardo cuellar.

NUMERO DE TELÉFONO: 3137209262.

PARENTEZCO: Prima.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24098320679642

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-20	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	84092774

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENDOZA	MURILLO	PEDRO	SEGUNDO

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	52821726

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CASTILLO	KARINA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0846/12

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-21	Karina Diaz

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-21 14:52

Código verificación: C06A-A158-F6DA-930E

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 84.092.774
MENDOZA MURILLO
APELLIDOS
PEDRO SEGUNDO
NOMBRES

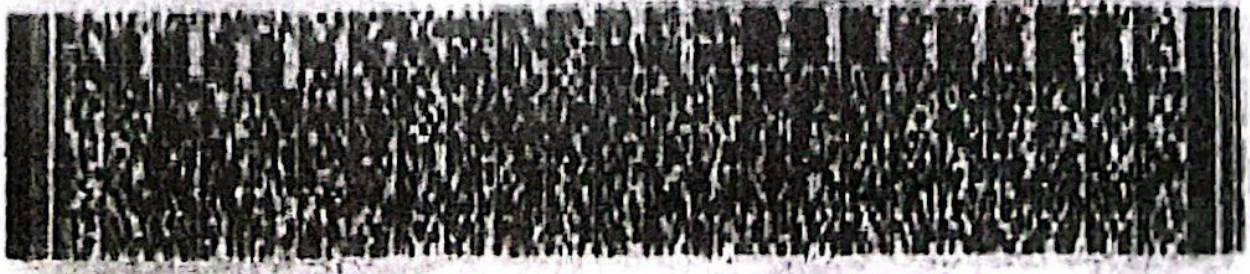
PEDRO
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1979
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-2001 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A1500150-00769198224A 2 5447054A

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.925.897**
RIVERO MENDOZA

APELLIDOS
ROSANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1972**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

10-JUL-1991 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-00452139-F-0040925897-20130723 0034087831A 1 7852442186

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 031 /2024

Riohacha, 23-09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Marnela Belinda Epieyú identificado con cédula de ciudadanía N° 1124547451 expedida en la ciudad de Uribia – La Guajira. ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Fatima Cecilia Rodriguez Iguaran identificado, con cédula de ciudadanía N° PPT 6086480 expedida en la ciudad de Bogotá-DC. ——— quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Marianela Belinda Epieyú
1124 547 451

NOMBRE: Marinela Epieyu.

DIRECCIÓN: Via carretera.

BARRIO: La comunal.

NUMERO DE TELÉFONO: 3107004528.

PARENTEZCO: Hijo.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24097020680211

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-22	08:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	6086480

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	IGUARAN	FATIMA	CESILIA

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	Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143129170

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
YEPES	MEZA	MOISES	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143129170

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-09-22	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-22 10:20

Código verificación: A91A-2FF7-B17C-569A

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6086480

COL

RODRIGUEZ IGUARAN
APELLIDOS

FATIMA CESILIA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

21685164
DNI Nro

24-12-1974
FECHA DE NACIMIENTO

12-09-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



No Firma
FIRMA

E1287797

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Gonzalez
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6086480<<2<<<<<<<<<<<<<<<
7412246F3105308VENE1287797<<<7
RODRIGUEZ<IGUARAN<<FATIMA<CESI



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.124.547.451
EPIAYU
APELLIDOS
MARINELA BELINDA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1997
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-ENE-2020 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-4801600-01137950-F-1124547451-20200312 0070587653A 1 53276795

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 032 /2024

Riohacha, 24-09 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; María del Rosario Machado. Identificado con cédula de ciudadanía N° V. 9717246. expedida en la ciudad de Venezuela ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Richard José Acosta Machado identificado con cédula de ciudadanía N° V 20442778 expedida en la ciudad de Venezuela quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Activa del Distrito de Riohacha

Recibe a conformidad: María Machado 9717246

NOMBRE: María del Rosario Machado
DIRECCIÓN: Villa Fulvia Cra 6ES #3-56
BARRIO: Villa Fulvia
NUMERO DE TELÉFONO: 3118716938
PARENTEZCO: Madre

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24099540682018

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-23	17:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	VEN20442778

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ACOSTA	MACHADO	RICHARD	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	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143137277

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Acosta	Escobar	Yisella	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	23451

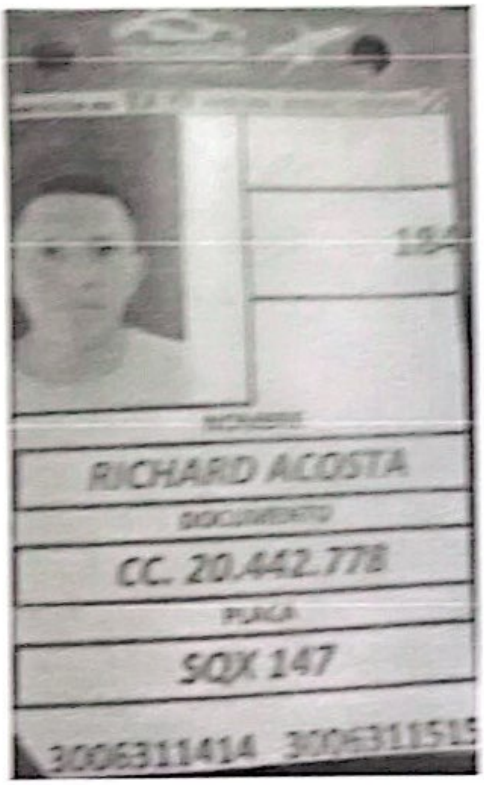
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-24 12:13

Código verificación: A66D-2BB2-D508-F08D



NOMBRE

RICHARD ACOSTA

DOCUMENTO

CC. 20.442.778

PLACA

SQX 147

3006311414 3006311515



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.717.246

MM269

José Morales
Director

APELLIDOS MACHADO

NOMBRES MARIA DEL ROSARIO

31-10-60 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11-04-08 04-2018
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 033 /2024

Riohacha, 24.-09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Alba Judith Vieco Moon – Identificado con cédula de ciudadanía N° 1118828161 expedida en la ciudad de Riohacha – La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Elias Manuel Cepeda Barrios identificado con cédula de ciudadanía N° 8.733.136 expedida en la ciudad de Barranquilla / Atlántico quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: - Alba Judith vieco moon
C.C. 1118.828.161

NOMBRE: Alba vieco.

DIRECCIÓN: Calle 23 # 7-152

BARRIO: Luis eduardo cuellar.

NUMERO DE TELÉFONO: 3184167578.

PARENTEZCO: Conyuge.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.828.161

Apellidos
VIECO MORON

Nombres
ALBA JUDITH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.63

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 DIC 1989

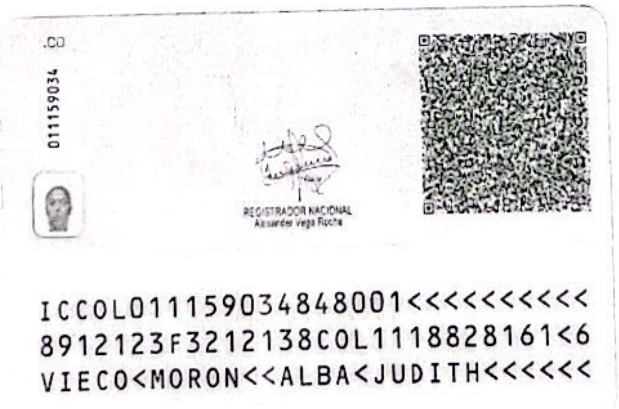
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
RIOHACHA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
15 ENE 2008, RIOHACHA

Firma

Fecha de expiración
13 DIC 2032



.CO

011159034

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL011159034848001<<<<<<<<<<
8912123F3212138COL1118828161<6
VIECO<MORON<<ALBA<JUDITH<<<<<<

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24094120682204

La información consignada en este certificado se hace bajo la gravedad del juramento, entendiendo que la falsedad o reticencia en la misma será sancionada de acuerdo con la ley (Art. 442 de 2011). Para tal efecto, se da cumplimiento a lo señalado en el artículo 6 del Decreto 1172 de 1980 y demás normas concordantes.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	TIGRERA

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-24	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	8733136

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CEPEDA	BARRIOS	ELIAS	MANUEL

PROBABLE MANERA DE MUERTE	SE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál?
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	1118556759

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MALDONADO	CALDERON	ANDRY	LORENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118556759

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día

2024-03-24

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24094120682204

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspeccion, corregimiento o caserio)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	TIGRERA

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-09-24	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO

Masculino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	8733136

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CEPEDA	BARRIOS	ELIAS	MANUEL

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	1118859759

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MALDONADO	CALDERON	ANDRY	LORENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118859759

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

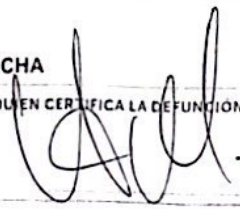
Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día

2024-09-24

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION



CENTRO DIAGNÓSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA
CLÍNICA CEDES
NIT: 800193989-8 - COD. HABILITACIÓN 440010006502
Calle 10 # 11 - 75, Teléfonos (5) 7274572 - 7286186 - 7280717
Riohacha - La Guajira

PREMIO AL MÉRITO EMPRESARIAL

EPICRISIS No: # 8733136

Nombre Paciente: **ELIAS MANUEL CEPEDA BARRIOS**
Identificación: CC 8733136
Fecha nacimiento: 29/09/1960
Teléfono: 3135038516
Sexo: Masculino
Edad: 64 Años
Dirección: TIGRERAS

RESPONSABLE: PARTICULAR
H.C. URGENCIAS ENFERMEDAD GENERAL
24/09/2024 14:42:00 ANDRY LORENA MALDONADO CALDERON (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1118859759

MOTIVO DE CONSULTA: NO RESPONDE
ENFERMEDAD ACTUAL: MASCULINO QUEIN INGRESA EN COMPAÑIA DE AMIGO (VIECO), PROCEDE DE AREA RURAL DISPERSA (TIGRERA) NO REFIERE ANTECEDNETES CONOCIDOS, REFIERE SE ENCONTRABA MANIPULANDO ELETRICIDAD Y PRESENTO DESCARGA ELETRICA, POSTERIOR CON MALESTAR GENERAL, TOMAN SIGNOS VITALES ENCUENTRAN PULSO DEBIL, REALZIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, REALZIA 1 EPISODIO EMETICO, A SU INGRESO PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CIANOTICO, SE TOMA EKG EL CUAL REGISTRA ASISTOLIA, SE DECLARA FALLECIDO SE INFORMA A ACOMPÑANTE.

ANTECEDENTES PERSONALES
MÉDICOS: ACOMPAÑANTE NIEGA

SIGNOS VITALES
SIGNOS DESDE TRIAGE: SIN SIGNOS VITALES
Clasif: R - TRIAGE 1 Atención Inicial: PTE INGRESA SIN SIGNOS VITALES

EXAMEN FÍSICO
PIEL, MUCOSAS Y FANERAS:
CABEZA, CARA Y CUELLO:
TÓRAX:
ABDOMEN:
DORSO:
GENITALES:
EXTREMIDADES:
NEUROLÓGICO:
DIAGNÓSTICO: COMO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL SE TIENE: (T754 EFECTOS DE LA CORRIENTE ELECTRICA
COMO TIPO DE DIAGNOSTICO: 1 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
COMO FINALIDAD: 10 NO APLICA
COMO CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS:

()
()
()

CUESTIONARIO COVID:
¿APLICA CUESTIONARIO COVID?: NO **ANALISIS:** MASCULINO CON CUADRO DESCRITO, INGRESA SIN SIGNOS VITALES SE TOMA EKG REGISTRA ASISTOLIA, SE DECLARA FALLECIDO Y SE TRASLADA A LA MORGUE
PLAN TERAPÉUTICO: TRASLADO A LA MORGUE

La Historia Clinica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el articulo 18 de la Resolución 1995 Julio 8 de 1999

EPICRISIS No: # 8733136

Nombre Paciente: **ELIAS MANUEL CEPEDA BARRIOS**
Identificación: CC 8733136
Fecha nacimiento: 29/09/1960
Teléfono: 3135038516
Sexo: Masculino
Edad: 64 Años
Dirección: TIGRERAS

H.C. SALIDA
24/09/2024 14:42:00 ANDRY LORENA MALDONADO CALDERON (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1118859759

OBSERVACIONES: MORGUE
DIAGNOSTICO EGRESO: DX EGRESO (T754) EFECTOS DE LA CORRIENTE ELECTRICA
DIAS DE INCAPACIDAD 0
ESTADO DE SALIDA Muerto
DESTINO DE LA URGENCIA ALTA
DIAGNOSTICOS RELACIONADOS
() EXPOSICION A CORRIENTE ELECTRICA NO ESPECIFICADA- OTRO LUGAR ESPECIFICADO
()
()

RECOMENDACIONES PARA LA PERSONA CON AISLAMIENTO DOMICILIARIO
APLICA RECOMENDACIONES: NO



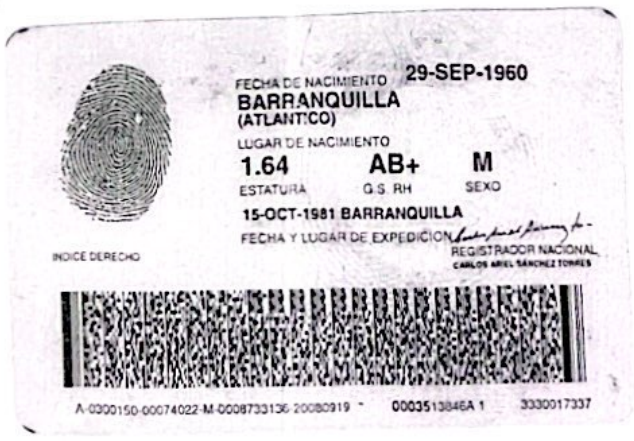
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.733.136
CEPEDA BARRIOS

APELLIDOS
ELIAS MANUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1960
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
AB+ G.S. RH
M SEXO

15-OCT-1981 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00074022-M-0008733136-20080919 0003513846A 1 3330017337

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 034 /2024

Riohacha, 25-09. de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Johana Gregori Bula Varela Identificado con cédula de ciudadanía N° 40.932 971 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Yeraldin Chinquilla identificado con cédula de ciudadanía N° V1411 2021 41 — expedida en la ciudad de Venezuela quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Johana Bula Varela Cel. C.C 40932 971 R/cha

NOMBRE: Johana Bula.

DIRECCIÓN: calle 19 # 13-92.

BARRIO: Gustavo rojas Pinillas.

NUMERO DE TELÉFONO: 3042091691.

PARENTEZCO: Amigo.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24099720682890

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-09-25	12:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Documento Extranjero	VEN1411202141

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHINQUILLA		YERALDIN	

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	84030651

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	ROMERO	ROGER	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	84030651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-25	Roger Romero

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-09-25 12:40

Código verificación: 60B5-C8B5-F5C3-66B3

Persona indigente que fallece en condición de calle.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.932.971**

BULA VARELA
APELLIDOS

JOHANA GREGORI
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-1978**
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-1997 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-68166086-F-0040032971-20080718 00565 08200H 02 223149555

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 035 /2024

Riohacha, 9 - 10 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Rossinis Elena Herrera Rival. Identificado con cédula de ciudadanía N° 40.926.885 expedida en la ciudad de Riohacha – La Guajira ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Darian José Pajaro Herrera identificado con cédula de ciudadanía N° 1NB 869 652 expedida en la ciudad de Riohacha - La Guajira quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaría General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Rosiris Herrera
40926885

NOMBRE: Rosinis Henera rival.

DIRECCIÓN: Kra 17 # 36A - 07.

BARRIO: Nuevo milenio.

NUMERO DE TELÉFONO: 3017774942.

PARENTEZCO: Tia.

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24102220694394

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
LA GUAJIRA	RIOHACHA

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	2024-10-08	21:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1118869652

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAJARO	HERRERA	DARIAN	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?
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	52821726

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CASTILLO	KARINA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0846/12

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
LA GUAJIRA	RIOHACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-10-09	Karina Diaz Castillo.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-10-09 12:39

Código verificación: E7EB-702C-CBA4-335A



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.869.652
PAJARO HERRERA
APELLIDOS
DARIAN JOSE
NOMBRES
DARIAN JOSE
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1996
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUL-2016 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-4800100-00849724-M-1118869652-20160917 0051287342A 1 46669897



FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1974**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUL-1992 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4800100-00157954-F-0040926885-20090530 0011944188A 1 7850001379

Fundación Gente Como Uno
N.I.T. 900195218 – 1
"Sin distinción, porque todos somos iguales".

F.G.C.U. N° 036 /2024

Riohacha, 15 – 10 de 2024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE SERVICIO

La FUNDACIÓN GENTE COMO UNO hace entrega de servicio fúnebre al señor; Mami Epiayu Pushaina — Identificado con cédula de ciudadanía N° 56.090.703 expedida en la ciudad de Maicao – La Guajira – ; con el fin de darle cristiana sepultura al señor (a) Elaida Epiayu Pushaina identificado con cédula de ciudadanía N° 84.310.531 expedida en la ciudad de Maicao - La Guajira – quien fallece y en el momento la familia carece de recursos; por lo que la FUNDACIÓN GENTE COMO UNO, asume el servicio por intermedio de la Secretaria General y G. Activa del Municipio de Dibulla, la Guajira

Recibe a conformidad: Mami Epiayu
56090703

NOMBRE: Mami Epiayu Pushaina

DIRECCIÓN: Comunidad Kuyasirrai

BARRIO: Zona rural Riohacha.

NUMERO DE TELÉFONO: 3016168729

PARENTEZCO: Mamá

Documentos anexos según sea el evento:

- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cedula del cadáver
- Fotocopia de cédula de quien recibe
- Certificado de autoridad tradicional si es indígena
- Certificado del Secretario de asuntos indígenas Distrital o Departamental

E-mail: Gentecomouno1@hotmail.com
Teléfonos: 3107004528 – 3002969481
Riohacha – La Guajira

AD-3491-2024

EL SUSCRITO DIRECTOR DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL DISTRITO ESPECIAL, TURÍSTICO Y CULTURAL DE RIOHACHA

Respetado saludo, solicito a ustedes con el respeto acostumbrado su completo colaboración a las autoridades viales y de tránsito competentes, permitir y facilitar la movilidad y libre tránsito de acuerdo a los usos y costumbres del cadáver de la joven de la etnia Wayuu quien fallece y por sus condiciones como integrante de esta etnia para su respectivo sepelio, la fallecida quien respondía al nombre de **ELAIDA EPIAYU PUSHAINA** perteneciente a la etnia ***Wayuu Clan PUSHAINA*** identificada con CC N° 84.310.531, quien era miembro de la Comunidad indígena **LA FORTUNA** de la cual es Autoridad Tradicional **MARIO ESCOLASTICO EPIAYU GAMEZ**, Identificado Con CC Nº 84.072.314 de MAICAO, quien efectivamente así lo certifica ante esta oficina.

Esta solicitud se hace acudiendo a sus buenos oficios por ser la persona idónea para adelantar este procedimiento en cumplimiento de la ***SENTENCIAT302/2017*** Y sus ***autos 1290-2023,696-2022*** el cual nos conmina a las entidades accionadas a generar un dialogo genuino con las comunidades indígenas y sus habitantes; para en este caso en particular emitimos esta certificación para darles cristianas sepultura debido a su condición de integrante de la etnia wayuu y poder contar con sus usos y costumbres.

La presente invitación se expide a los 15 días del mes de octubre de 2024 para efectos de **TRÁMITES ADMINISTRATIVOS.**

Este documento sólo es válido en original

DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS DISTRITAL
RIOHACHA-LA GUAJIRA

HELION JACOBO ARENDS CERCHIARO
Director de Asuntos Indígenas de Riohacha



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **56.090.703**

EPIAYU PUSHAINA

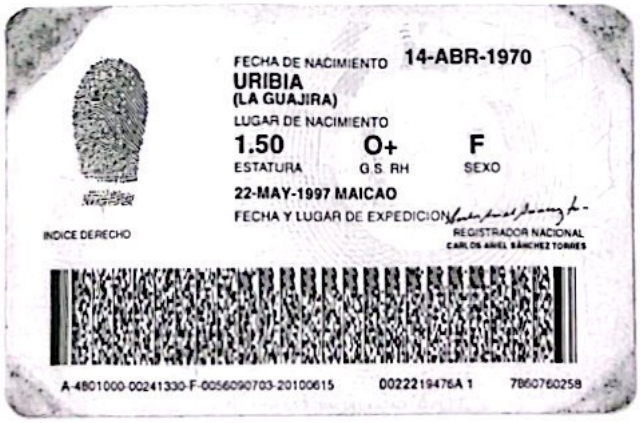
APELLIDOS

MAMI

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1970**

URIBIA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-MAY-1997 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4801000-00241330-F-0056090703-20100615 0022219476A 1 7860760258



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.149.184.538

EPIAYU PUSHAINA
APELLIDOS

ELAIDA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-2007
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-OCT-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

11-JUN-2017 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

F
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4801000-00931510-F-1149184538-20170814 0057030826A 1 48890523