Moniquirá, diciembre 31 de 2024

FUNERARIA SAN JUAN

Reporte de actividades

Periodo diciembre 25 de 2024 a diciembre 31 de 2024

Nombre del personal responsable: Octavio Manuel Guerrero Sáenz

Puesto del personal responsable: Gerente general

Objeto Del contrato: *"Adquisición por monto agotable de ataúdes y servicios de inhumación de cadáveres para población vulnerable del municipio de Moniquirá – Boyacá"*

Informe: Beneficiarios del auxilio funerario a personas de escasos recursos en el municipio de Moniquirá – Boyacá según contrato No. M-MC-011-2024.

Lista de personas beneficiadas

Nombre del fallecido	No. de identificación	No. de certificado de defunción
ANGEL MARIA SEGURA CAICEDO	19.070.030	24124220765791

Estas actividades se desarrollaron a cargo de la **FUNERARIA SAN JUAN** bajo la supervisión del sr. **Octavio Manuel Guerrero Sáenz. Gerente general**, desde el 25 de diciembre del 2024 hasta el 31 de diciembre del 2024, con la autorización de la administración municipal de Moniquirá (Boyacá).

Octavio Manuel Guerrero Saenz
Gerente general

Funeraria San Juan
Carrera 9 con Calle 14 Esquina Licorera de Boyacá
Celulares: 310 763 7790 / 313 871 7581
Moniquirá - Boyacá

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2412422076579 1

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOYACÁ	SANTA SOFÍA

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION (Hora - Minutos)
No fetal	2024-12-29	20:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	19070030

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SEGURA	CAICEDO	ANGEL	MARIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1055333768

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJAS	ACOSTA	MARIA	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1055333768

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOYACÁ	SANTA SOFÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-29	Dra. María José Rojas A. MEDICA S.S.O. C.C. 1055333768

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-29 20:57

Código verificación: FB8F-C579-4A70-5D75

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.070.030
SEGURA CAICEDO

APELLIDOS
ANGEL MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1948
CABRERA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-JUL-1970 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00131640-M-0019070030-20081126 0006936491A 1 1250030102