Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, Cesar 27 de diciembre de 2024

Doctora
JASMIN QUINTERO CARRASCAL
Secretaria de Gobierno
Alcaldía municipal la jagua de Ibirico.

ASUNTO: Informe **No 5** de Actividades del contrato de suministro No 210-2024

Respetada y estimada Secretaría de Gobierno.

En cumplimiento del contrato referido, me permito presentar ante su conocimiento y su respectiva aprobación, el informe de actividades como contratista.

En el cual encontrara el correcto desarrollo de las actividades realizadas correspondiente a las obligaciones establecidas en el objeto del mismo **SUMINISTRO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACION VICTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR.**

Atentamente,

HUGO ALBERTO DE BRIGARD MONTES
Representante Legal
Funeraria Descansar en el Señor.
Nit: 901654915-9

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, Cesar 27 de diciembre de 2024

Doctora
JASMIN QUINTERO CARRASCAL
Secretaria de Gobierno
Alcaldía municipal la Jagua de Ibirico.

INFORME DE ACTIVIDADES No 5
CONTRATO DE SUMINISTRO No 210-2024

Informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 30 de noviembre al 26 de diciembre del 2024, en ejecución del objeto del contrato de SUMINISTRO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR.

CONTRATO DE SUMINISTRO DE ASISTENCIA FUNERARIA No. 210-2024	
1. DATOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.**
CONTRATISTA	**FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR**
NIT	**901654915-9**
SUPERVISOR	**JASMIN QUINTERO CARRASCAL**
OBJETO	**SUMINISTRO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR.**
VALOR CONTRATO	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($99.999.984) MCTE**
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	**30 DE JULIO DE 2024**
2. PARTES QUE INTERVIENEN	
En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los 30 días del mes de julio del año 2024, se reunieron la señora Jasmin Quintero, Supervisor y Hugo Alberto De Brigard, representante legal de la Funeraria Descansar en el Señor SAS como contratista, con el fin de suscribir la presente acta de inicio al contrato No. 210-2024	

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS ENTRE EL 30 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024

- Se presentaron los servicios en los términos, condiciones específicas y calidades técnicas requerida por la entidad.
- Se cumplió con eficiente y apropiadamente las actividades de ejecución que se derivaron del contrato.
- Los suministros e implementación fúnebres a las personas que solicitaron del beneficio dado por la administración municipal, para la ayuda funebre a sus familiares y allegados en el tiempo acordado entre los 30 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024

Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIOS FUNEBRES **(COFRES MORTUORIOS)**	UND	12	$ 650.000	$ 7.800.000
2	TRANSPORTE ESPECIAL DE CADAVERES **(TRANSPORTE COCHE FUNEBRE)**	UND	11	$ 150.000	$ 1.650.000
3	SERVICIOS FUNERARIOS				
3.1	PRESERVACION DEL CUERPO	UND	11	$ 200.000	$ 2.200.000
3.2	SERVICIOS DE BASES PARA COFRE	UND	11	$ 100.000	$ 1.100.000
3.3	SERVICIOS DE ARREGLO FLORAL	UND	11	$ 90.000	$ 990.000
3.4	SERVICIOS DE IMPLEMENTOS(CAFETERIA,SILLAS, LOGISTICA EN CASA)	UND	11	$100.000	$ 1.100.000
	TOTAL DESCRIPCIÓN			**$ 1.290.000**	**$ 14.840.000**

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

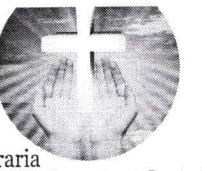
ORDEN No 01	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
02/12/2024 ARIEL RANGEL IBAÑEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 02	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
02/12/2024 YAKLIN YULIETH RUIZ MORALES	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 03	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
07/12/2024 LUIS FERNANDO VARGAS	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 04	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
12/12/2024 RODRIGO PEREZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com



ORDEN No 05	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
13/12/2024 CARLOS RICO CASTILLO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 06	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
15/12/2024 YAIR ANDRES REDONDO OCHOA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 07	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
16/12/2024 FIDEL MARTINEZ SUESCUN	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 08	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
17/12/2024 PIO ALVARO PEREZ MONTECINO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

ORDEN No 09	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
17/12/2024 SORAIDA VARGAS GARAY	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 010	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
18/12/2024 ROSALBA DEL CARMEN ROJANO DAZA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 011	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
18/12/2024 AIDED ANGARITA PABON	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.290.000

ORDEN No 012	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
26/12/2024 JULIO MONTES ACUÑA	1-SERVICIO FUNEBRE (COFRE)	1	$ 650.000

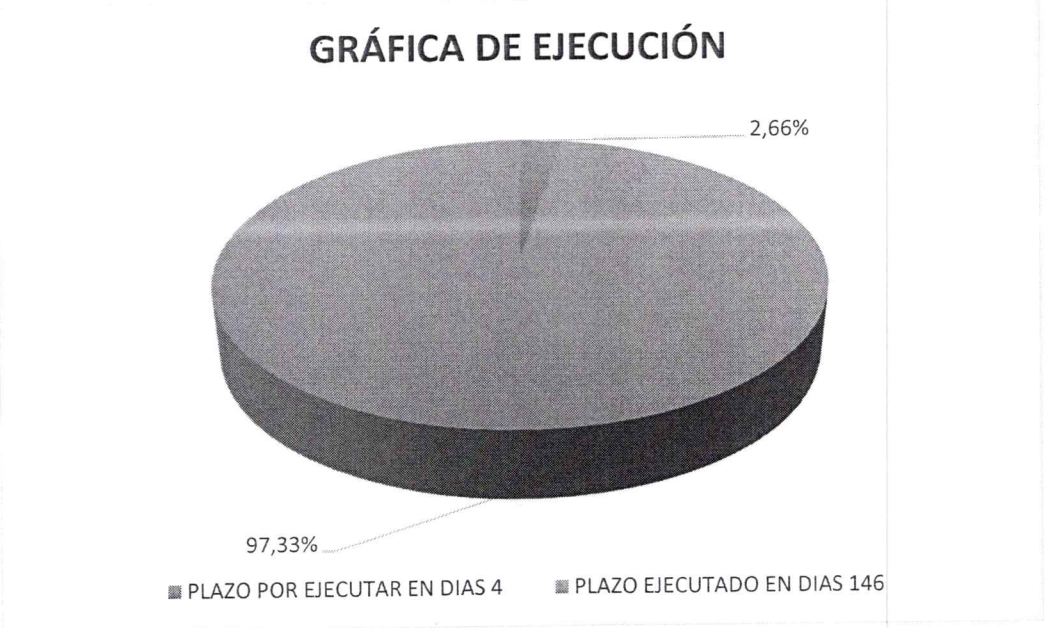
Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Garantías vigentes

GARANTIAS DEL CONTRATO Y CONTROL DE POLIZAS- No 210-2024				
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO				
ASEGURADORA	**No DE POLIZA**	**AMPARO**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
Seguro del estado s.a.	47-46-101019959	Cumplimiento del contrato	$ 9.999.948.40	30/07/2024-**HASTA**-30/04/2025
		Calidad del servicio	$ 9.999.948.40	30/07/2024- **HASTA** – 31/12/2024

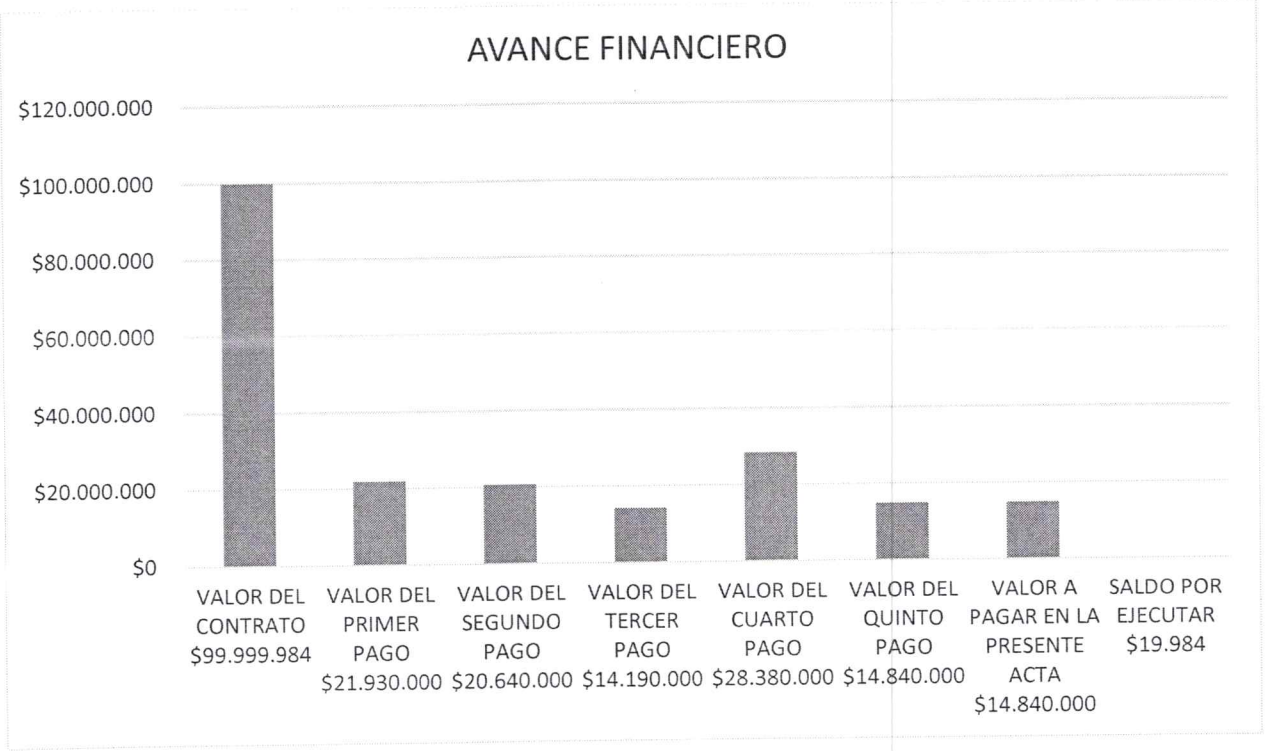
El anterior cuadro hace la descripción de las pólizas de cumplimiento No 47-46-101019959 expedida el día 30/07/2024 por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A. tomada por la FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS con Nit 901654915-9 a favor del municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar en cumplimiento del contrato de suministro No 210-2024.

PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO: 97,33%



AVANCE FINANCIERO: 99,98%

CONCEPTO	VALOR	PORCENTAJE
VALOR DEL CONTRATO	$99.999.984	100%
VALOR DEL PRIMER PAGO	$21.930.000	21,93%
VALOR DEL SEGUNDO PAGO	$20.640.000	20,64%
VALOR DEL TERCER PAGO	$14.190.000	14,19%
VALOR DEL CUARTO PAGO	$28.380.000	28,38%
VALOR DEL QUINTO PAGO	$14.840.000	14,84%
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	$14.840.000	14,84%
SALDO POR EJCUTAR	$19.984	0,019%



Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista.

IBC	$1.300.000
CCF	$52.000
SALUD	$52.000
PENSION	$208.000
ARL	$6.800
No DE PLANILLA	9479415038

CONCLUSIÓN.

En la ejecución de este contrato **SUMINISTRO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR, CONTRATO DE SUMINISTRO No. 210-2024,** en el cual debido a la atención en la necesidad básicas del municipio de proveer un servicio funebre a las personas vulnerables y víctima de conflicto armado del municipio de La Jagua de Ibirico, se suministró apoyo en los servicios fúnebres, específicamente el ataúd, para la población, suministro de traslado del cuerpo, preservación del mismo cuerpo , implementos fúnebres como sillas kit de café y bases para cofre, con la finalidad de siempre prestar un buen servicio a las personas necesitadas del municipio.

Atentamente,

HUGO ALBERTO DE BRIGARD MONTES
Representante Legal
Funeraria Descansar en el Señor.

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24123420742510

La información contenida en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional, ampliada 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: COLOMBIA	Departamento: CESAR	Municipio: LA JAGUA DE !BIRICO	
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Area: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2024-12-02	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 13:40:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 12523202	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: RANGEL	Segundo apellido: IBAÑEZ	Primer nombre: ARIEL	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1064107736	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: GUARIN	Segundo apellido: DEARMAS	Primer nombre: JULIET	Segundo nombre: ROSANA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Medico		REGISTRO PROFESIONAL: 1064107736	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: LA JAGUA DE IBIRICO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-12-02		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-02 18:26

Código verificación: 9563-B2[illegible]-8EA9-5E21

Dra. Julieth Guarin de Armas
MEDICO GENERAL
C.C. 1064107736
R.M. 11014

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
12.523.202
RANGEL IBAÑEZ
ARIEL
Ariel Rangel


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1973
EL BANCO
(MAGDALENA)
1.71 O+ M
20-JUN-1994 LA JAGUA DE IBIRICO

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20400004550900000022

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ARIEL

Apellidos: RANGEL IBAÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 12523202

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	24/07/2019
Última actualización ciudadano:	31/07/2019
Última actualización via registros administrativos:	

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24121320742101

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

ÁREA 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 DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2024-12-02	08:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1062813538

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RUIZ	MORALES	YAKLIN	YULIETH

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	1003376335

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HABIB	VANEGAS	ROAIZA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003376335

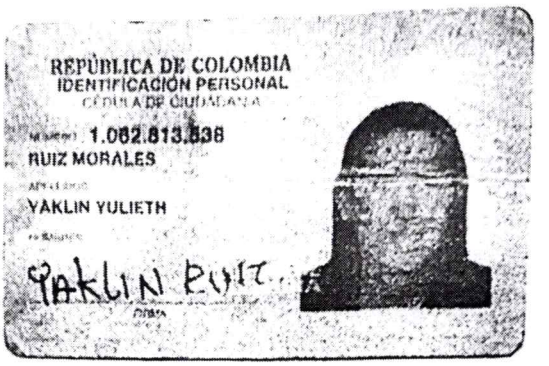
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-02	Roaiza Habib Vanegas MÉDICO RM. 1003376335 U. SIMÓN BOLÍVAR

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-02 11:41

Código verificación: 2DD0-F003-5787-BC87

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.062.813.838
RUIZ MORALES
APELLIDOS
YAKLIN YULIETH
NOMBRES
YAKLIN RUIZ
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-2001
BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-JUL-2019 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20400113549500003195

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YAKLIN YULIETH

Apellidos: RUIZ MORALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1062813538

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	12/05/2023
Última actualización ciudadano:	12/05/2023
Última actualización via registros administrativos:	

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24125120746898

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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 DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2024-12-07	20:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5752519

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VARGAS		LUIS	FERNANDO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1065830293

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VEGA	DIAZ	MARIA	DE JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065830293

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-07	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Novedades y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-12-07 21:27

Código verificación: 65A6-A502-5219

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.752.519**

VARGAS

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1942**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

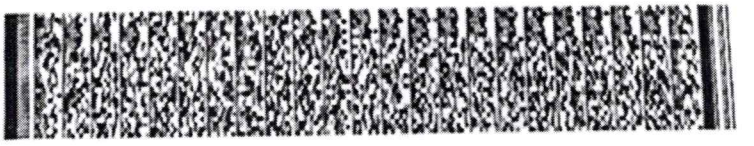
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-FEB-1965 SAN VICENTE DE CHUCURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1260800-00211831-M-0005752519-20100130 0020480047G 1 99237502

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20400036551200000001

A1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS FERNANDO

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5752519

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	05/07/2023
Última actualización ciudadano:	05/07/2023
Última actualización via registros administrativos:	

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24127220750619

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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 DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2024-12-12	03:34:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17128875

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ		RODRIGO	

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	1007691228

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUSTOS	RAMIREZ	JUAN	PABLO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007691228

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

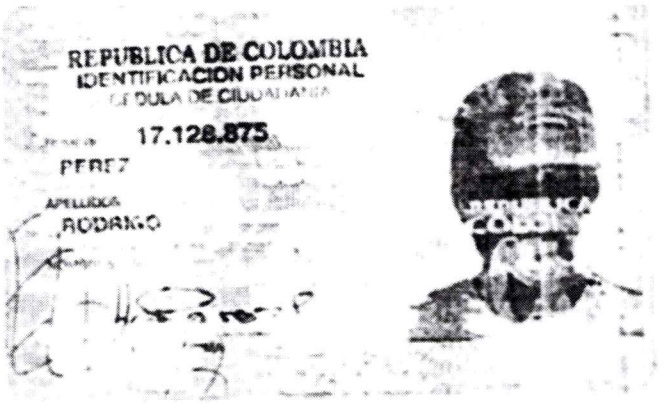
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-12	Juan Bustos

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-12 09:52

Código verificación: D441-7814-50A4-E203

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.128.875
PEREZ
APELLIDOS
RODRIGO


24-OCT-1931
MARMATO
(CALDAS)
1.64
O+
M
26-SEP-1966 BOGOTA D.C

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

[redacted]

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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 DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2024-12-13	08:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12575959

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RICO	CASTILLO	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?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1064118453

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CONTRERAS	QUIROZ	ANDREA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1064118453

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-13	

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

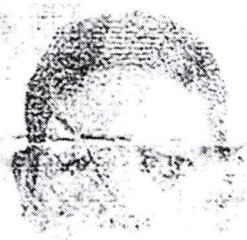
Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.575.959
RICO CASTILLO

APELLIDOS
CARLOS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1945
PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-NOV-1967 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1222500-00166007-M-0012575959-20090803 0014362088A 1 26998791

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20228276806300000509

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS

Apellidos: RICO CASTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 12575959

Municipio: Curumaní

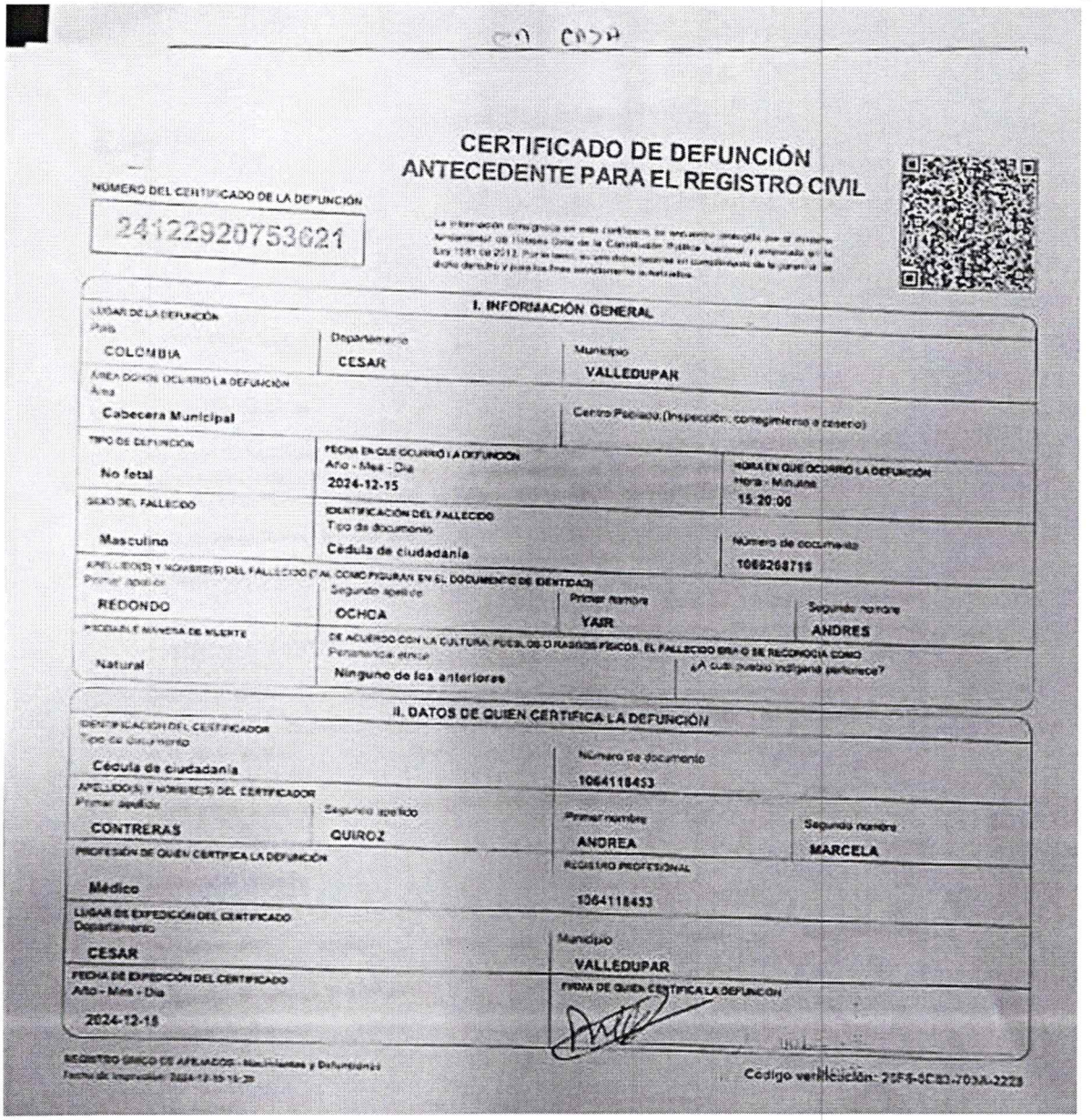
Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	16/12/2021
Última actualización ciudadano:	17/12/2021
Última actualización via registros administrativos:	

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN
2412292075362l

La información consignada en este certificado, es amparada bajo el principio fundamental de Buena Fe de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su veracidad recae en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y podrá ser verificada posteriormente a solicitud.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País COLOMBIA	Departamento CESAR	Municipio VALLEDUPAR	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2024-12-15	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 15:20:00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 1068268715	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido REDONDO	Segundo apellido OCHOA	Primer nombre YAIR	Segundo nombre ANDRES
MODALIDAD MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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 1064118453	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido CONTRERAS	Segundo apellido QUIROZ	Primer nombre ANDREA	Segundo nombre MARCELA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1064118453	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento CESAR		Municipio VALLEDUPAR	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2024-12-18		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-19 15:29

Código verificación: 20F8-0C83-703A-2223

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

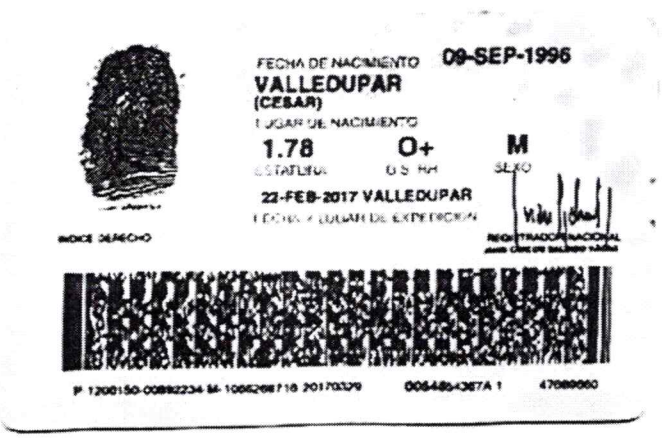

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.066.268.716
REDONDO OCHOA

APELLIDOS
YAIR ANDRES

NOMBRES
YAIR OCHOA

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1996
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-FEB-2017 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24128420753909

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 País: COLOMBIA	Departamento: CESAR	Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2024-12-16		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 01:28:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 5468319
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: MARTINEZ	Segundo apellido: SUESCUN	Primer nombre: FIDEL	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1067722506	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: DAVID	Segundo apellido: RODRIGUEZ	Primer nombre: MARIA	Segundo nombre: CLEMENCIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1067722506	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-12-16		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MARIA DAVID R	

Código verificación: FEF2-7E27-BBF6-D7DE

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-16 01:51


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.468.319
MARTINEZ SUESCUN

APELLIDOS
FIDEL

NOMBRES
Fidel MARTINES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1934
VILLA CARO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

06-MAR-1953 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2502500-00737716-M-0005468919-20164810 0046930055A 1 44172214

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20013326607900002091

A1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FIDEL

Apellidos: MARTINEZ SUESCUN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5468319

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	17/03/2022
Última actualización ciudadano:	17/03/2022
Última actualización via registros administrativos:	

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION
24125920754857

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION
País: COLOMBIA | Departamento: CESAR | Municipio: VALLEDUPAR

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION
Area: Cabecera Municipal | Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION (Hora - Minutos)
No fetal	2024-12-17	01:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17951479

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	MONTECINO	PIO	ALVARO

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

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR: Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | Número de documento: 1003375673

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENDOZA	DUARTE	VALENTINA	

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Medico | REGISTRO PROFESIONAL: 1003375673

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO: Departamento: CESAR | Municipio: VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2024-12-17

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION: Valentina Mendoza

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresion: 2024-12-17 02:44

Código verificación: F906-69C4-7DD5-4

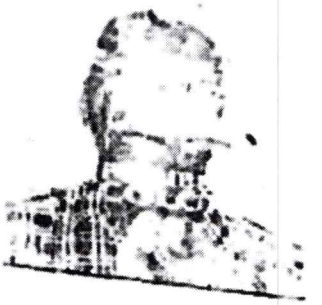
Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

17.951.470
PEREZ MONTECINO

PIO ALVARO

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1946
PIJIÑO DEL CARMEN
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

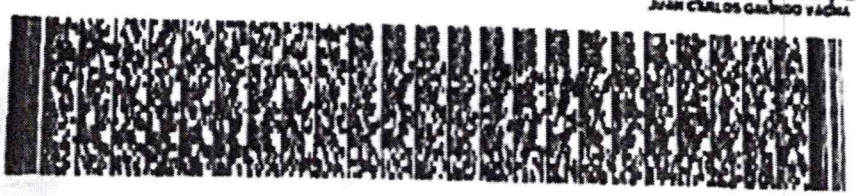
1.65
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO

24-SEP-1980 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1200150-00963943-M-0017951470-20171227 0058910566A 2 1684749021

nacbrigard500@gmail.com

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20001176565100003085

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PIO ALVARO

Apellidos: PEREZ MONTECINO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17951470

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	15/11/2024
Última actualización ciudadano:	15/11/2024
Última actualización via registros administrativos:	

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24121420754812

La información consignada en este certificado, es amparada por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y reglamentada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, no usar datos humanos con cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

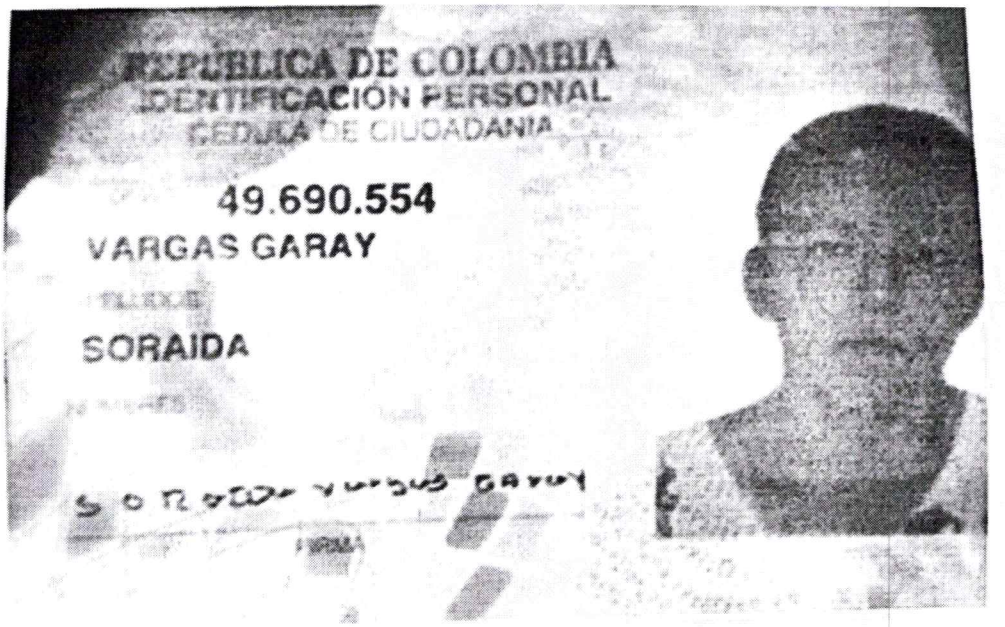
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: CESAR	Municipio: VALLEDUPAR	
AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2024-12-17		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 11:55:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 49695554
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: VARGAS	Segundo apellido: GARAY	Primer nombre: SORAIDA	Segundo nombre:
PREVALE MANERA DE MUERTE: Natural	SE 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?

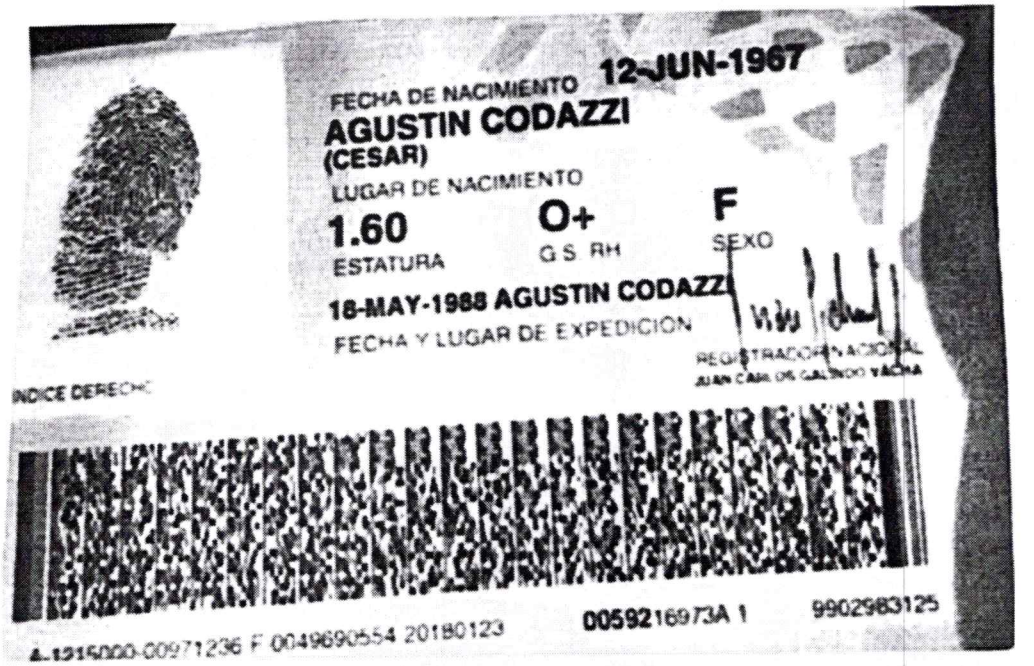
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1014229273	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ARIAS	Segundo apellido: MAESTRE	Primer nombre: ANDREA	Segundo nombre: CAROLINA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1014229273	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: VALLEDUPAR	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-12-17		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Andrea Arias M.	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-17 08:28

Código verificación: EEFB-DAE9-3CB6-2DE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49.690.554
VARGAS GARAY
SORAIDA


FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1967
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-MAY-1988 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1315000-00971236 F 0049690554 20180123
00592 16973A 1
9902983125

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20013326607900000760

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SORAIDA

Apellidos: VARGAS GARAY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49690554

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	23/03/2022
Última actualización ciudadano:	25/03/2022
Última actualización via registros administrativos:	

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24123820756115

La información aquí registrada en este certificado se encuentra protegida por el Derecho Fundamental de la Nueva Carta de la Constitución Política Nacional y amparada por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto no debe ser suministrada sin el consentimiento de la persona de datos (usuario) y/o a las personas autorizadas por ella.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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 DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2024-12-18	12:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	49021928

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJANO	DAZA	ROSALBA	DEL CARMEN

PRIMERA MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	¿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	98557224

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEZA	MORON	FERNANDO	IVAN

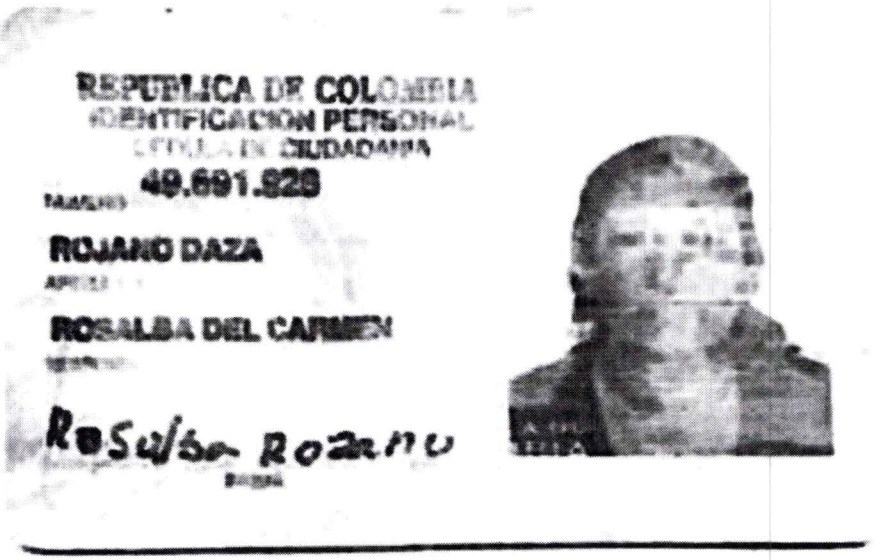
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	741/97

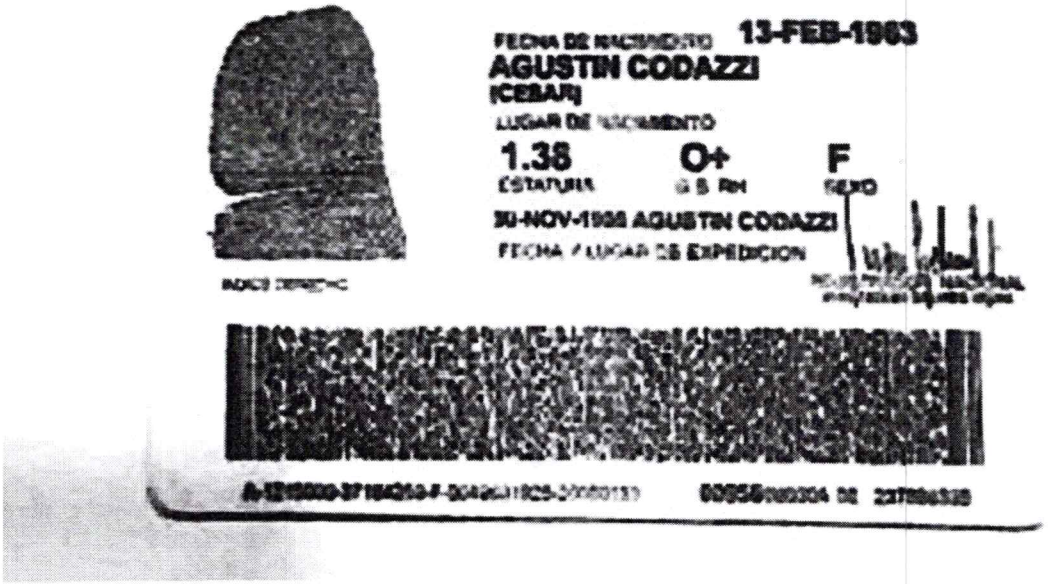
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-18	98557224

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-18 13:14

Código verificación: 3468-64D3-EC81-26C


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49.691.928
ROJANO DAZA
ROSALBA DEL CARMEN
Rosalba Rojano


FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1963
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.38 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
30-NOV-1998 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20013329709700001021

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSALBA DEL CARMEN

Apellidos: ROJANO DAZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49691928

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	29/09/2022
Última actualización ciudadano:	29/09/2022
Última actualización via registros administrativos:	25/11/2023

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

241250207566498

La información consignada en este certificado, al ser datos protegidos por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y regulados en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, la entidad se compromete a mantener la garantía de dicho derecho y para los fines a los cuales fue creado.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION País: COLOMBIA	Departamento: CESAR	Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2024-12-18	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Hora - Minutos: 21:50:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 49692664	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: ANGARITA	Segundo apellido: PABON	Primer nombre: AIDEE	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenecía?	

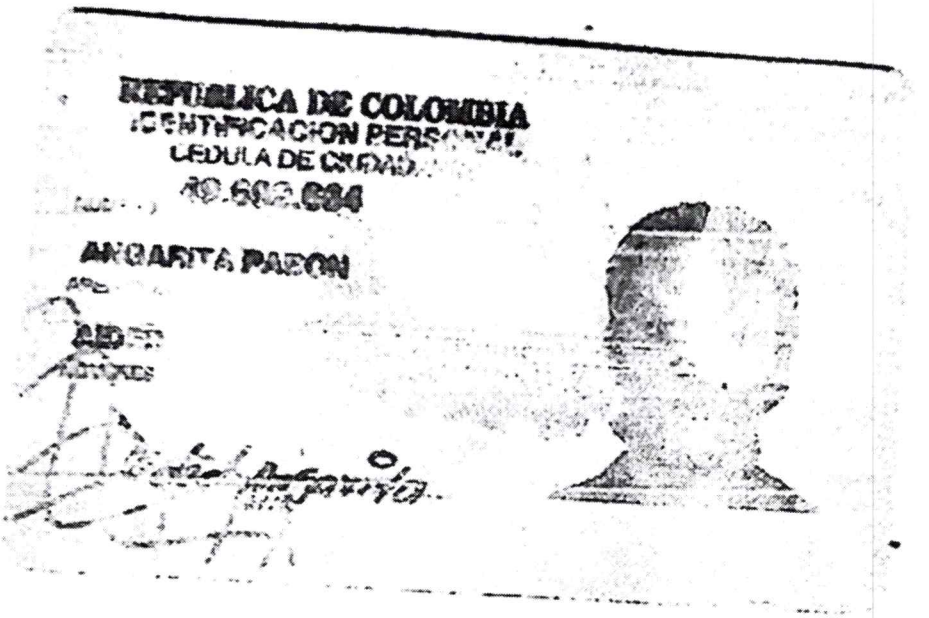
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

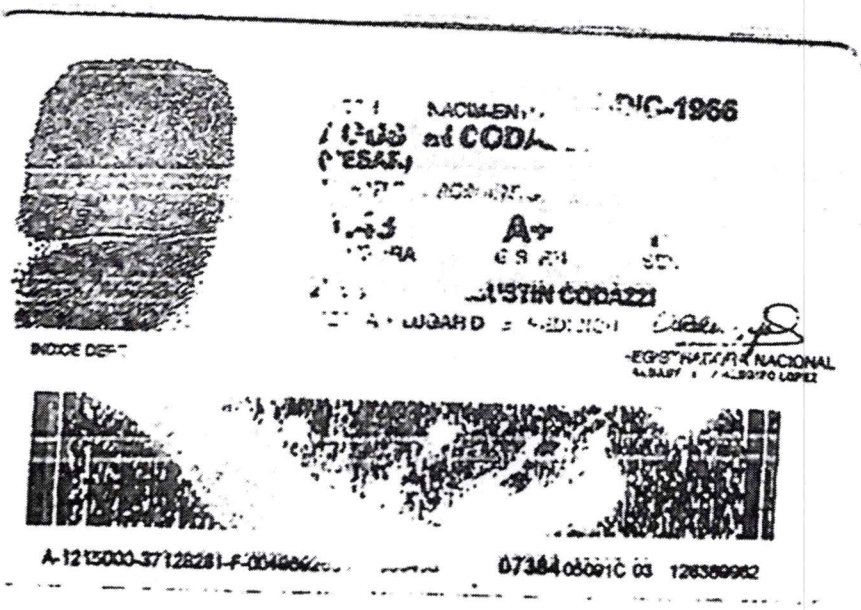
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 8703771	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: BOLIVAR	Segundo apellido: GOMEZ	Primer nombre: ARMANDO	Segundo nombre: DAVID
PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 3031	
LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-12-18		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	

Dr. Armando Bolivar Gómez
MEDICO GENERAL
RM: 3031 - RE: 15913411
CC: 8703771 BOLIVAR

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-18 20:18

Código verificación: 8E84-35AF-958A-693B


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
ANGARITA PABON


1966
A+
INDICE DER.

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	23/12/2024
Ficha:	20013324607900000539

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: AIDED

Apellidos: ANGARITA PABON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49692664

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	05/02/2022
Última actualización ciudadano:	05/02/2022
Última actualización via registros administrativos:	

Cra 17 # 15-15 b. centro TEL: 3163434762
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR NIT 901654915-9
hdebrigard306@gmail.com

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24126120762861

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.

978101083116285

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2024-12-25	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1128148525

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTES	ACUÑA	JULIO	CESAR

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 ciudadanía	1121332312

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ACOSTA	OLMEDO	KATERINE	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1121332312

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	CHIRIGUANÁ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-12-26	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-12-26 12:07

Código verificación: 6026-B328-6C08-4767



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.128.148.525

MONTES ACUÑA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

Julio Cesar

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1998

NUEVA GRANADA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

01-NOV-2016 SANTA ANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2107600-00882504-M-1128148525-20170209 0053580662A 1 474133384

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

Sisbén

Registro válido

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	26/12/2024
Ficha:	47460002539900000413

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: MONTES ACUÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1128148525

Municipio: Nueva Granada

Departamento: Magdalena

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	27/09/2021
Última actualización ciudadano:	27/09/2021
Última actualización via registros administrativos:	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901654915	9	FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 # 19-29	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3163434762	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1151056449	9479415038	E	2025/01/08	2024/12/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1067711264	DE BRIGARD MONTES HUGO ALBERTO																		25-14	30	EPS005	30	CCF15	30	14-7	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901654915	9	FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 # 19-29	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3163434762	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1151056449	9479415038	E	2025/01/08	2024/12/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$318,800	$0	$0	$318,800

2024/12/24 02:02 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202400088**

FECHA: 2024/12/02

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

FACTURA No. HD89 90

DESTINO
ALMACEN

FECHA FACTURA: 2024/12/02

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Yaklin Ruiz + Ariel Rangel

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:	
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN

FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 89

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2024, 20:50
Expedición	02/12/2024, 20:50
Vencimiento	02/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto +Yaklin Ruiz+	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10
CUFE: 942cbd5034cdc3fbfee52f19d78ce8abff31adc885d094902531c3f9da57e7eaf949abb295aa49a1c4edf0c7517f468a

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 90

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2024, 20:53
Expedición	02/12/2024, 20:53
Vencimiento	02/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto +Ariel Rangel+	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10
CUFE: ac975f150901bb8c19393c94ba7c604c97295ed0ed0330b5b7d29ba95444accb9fc7cfbbce2162aa3df115ba5d5b9b9c

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400083**

FECHA: 2024/12/02

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/02

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Yaklin Ruiz + Ariel Rangel

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202400091**

FECHA: 2024/12/09

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD 91

FECHA FACTURA: 2024/12/09

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024

ELABORO:	REVISO:	APROBO.		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 91

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/12/2024, 11:58
Expedición	09/12/2024, 11:58
Vencimiento	09/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Luis Fernando Vargas	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: 0be8b9058f4b77ce4356e3493f8bf116cf32d17718f76882f20a874402b38a4b3e5bf4f7325afaceb2120377923fc203

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400086**

FECHA: **2024/12/09**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/09

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. INV-E202400098

FECHA: 2024/12/13

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD 93

FECHA FACTURA: 2024/12/13

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS 040	COFRE MORTUORIO	UND	2.00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Rodrigo Perez + Carlos Rico

ELABORO:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 93

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2024, 23:31
Expedición	13/12/2024, 23:31
Vencimiento	13/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Rodrigo Perez	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: 669d3cc80a047289017fee308ab9df84a702637b8bc531345b3d819cf08c0c58b51f1a042f6cb302dcd7e833308b19ce

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 94

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2024, 23:34
Expedición	13/12/2024, 23:34
Vencimiento	13/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Carlos Rico	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: a0967e75f767ad793afb04a2f1c7e0779ddb09f09e0a37054ebcbf785899562d6a740cb2622b254d0c3e3d2ec0e89dca

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400092**

FECHA: **2024/12/13**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/13

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Rodrigo Perez + Carlos Rico

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202400101**

FECHA: 2024/12/16

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD 95 - 96

FECHA FACTURA: 2024/12/16

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Yair Redondo

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBO:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 95

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/12/2024, 22:16
Expedición	16/12/2024, 22:16
Vencimiento	16/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto +	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: 18eb945e1712773de1c44f4f337dc4b15b7d16523f957ea9a4f119d19a07a83629ad114384d9eaca5b13001c14ffd55a

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 96

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/12/2024, 22:22
Expedición	16/12/2024, 22:22
Vencimiento	16/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Yair Redondo	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10
CUFE: b053b7cfc30b57acae676dc69d56ae9db9783c6a191c19577cc0fc2324fa8ab0792a7858fe20b47398faac7574c6dbe5

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400096**

FECHA: **2024/12/16**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/16

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Yair Redondo

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. INV-E202400103

FECHA: 2024/12/17

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD 97 - 98

FECHA FACTURA: 2024/12/17

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650 000,00	0,00	1.300 000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024

ELABORO:	REVISO:	APROBO:	
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN
			FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 97

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2024, 22:28
Expedición	17/12/2024, 22:28
Vencimiento	17/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Soraida Vargas	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: 0411169a9bd1d06952a0a7e7a178ee4bcd5892689c8a94f2c3ec76a3b66b1d336b66fd23d449efff3f5d18ac11eab8b0

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 98

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2024, 22:33
Expedición	17/12/2024, 22:33
Vencimiento	17/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Pio Álvaro Pérez	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10
CUFE: 741b14148fdeef5d6a88485958abd47cb5bc2bc35d3c257c5c9a46b80db7b96be533cd7dd6202587e218f75a14f60383

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400098**

FECHA: **2024/12/17**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/17

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	650.000,00	0,00	1.300.000,00

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.300.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.300.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202400106**

FECHA: 2024/12/18

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD 99

FECHA FACTURA: 2024/12/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Rosalba Rojano

ELABORO	REVISO:	APROBÓ:	
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN

FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 99

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2024, 21:53
Expedición	18/12/2024, 21:53
Vencimiento	18/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Rosalba Rojano	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: c5db1d9fca86c7d313eb3fbfa891c3418ce7343ac151e50dae14e69a22e26b818df0b72af181cc28c677844637f7b06a

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400101**

FECHA: 2024/12/18

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Rosalba Rojano

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. INV-E202400108

FECHA: 2024/12/19

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD 100

FECHA FACTURA: 2024/12/19

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Aided Angarita

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 100

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/12/2024, 09:16
Expedición	19/12/2024, 09:16
Vencimiento	19/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto +Aided Angarita+	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: 2cf4bfdfa31e78642b4adf7738df4df7ca87d77b667cf079ebaf9d33f60fe2dad0f387970e13045dcfc01ebdd7e2e0ec

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202400103**

FECHA: **2024/12/19**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/19

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Aided Angarita

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:	FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE
TSANCHEZ				



FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 102

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/12/2024, 14:20
Expedición	26/12/2024, 14:20
Vencimiento	26/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (COFRES MORTUORIOS) Difunto + Julio Montes	1.00	650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	650,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	650,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 650,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: 69419fa7c6cf023bfa5be2e8ffd5de81433f18b5ed0d1df1a36d33b6f086acb14eb7c2390b4b6b914edb3539d1fbebfe

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. INV-S202400113

FECHA: 2024/12/26

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2024/12/26

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**650.000,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**650.000,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 210 - 2024 Difunto Julio Montes

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:	
TSANCHEZ			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN

FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

Scanned with CamScanner

FUNERARIA DESCANSAR EN EL
NIT 901.654.915-9
CL 15 19 29
Tel: (605) 3173597011
Agustín Codazzi - Colombia
hdebrigard306@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. HD 101

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/12/2024, 14:39
Expedición	24/12/2024, 14:39
Vencimiento	24/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Fúnebre (TRANSPORTE ESPECIAL DE CADAVERES)	11.00	1,650,000.00
2	Servicio fúnebre (BASES PARA COFRE)	11.00	1,100,000.00
3	Servicio fúnebre (PRESERVACION DEL CUERPO)	11.00	2,200,000.00
4	Servicio fúnebre(ARREGLO FLORAL)	11.00	990,000.00
5	Servicio Fúnebre(SERVICIO DE IMPLEMENTOS SILLAS KIT CAFE)	11.00	1,100,000.00

Total items: 5

Total Bruto	7,040,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,040,000.00

Valor en Letras: Siete millones cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 7,040,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072932576 aprobado en 20240612 prefijo HD desde el número 34 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10

CUFE: daeaa07b592ff9d5613d3ee7fd9c54ed63df0b0c697879e665295368549d1bb75fc82bb0de58708450adcc92386d01bb