CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2406842058846O

La información contenida en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1,581 de 2012. Por lo tanto su uso constituirse en el cumplimiento de la garantía de dicho derecho y por los fines exclusivamente allí señalados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
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	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-08	15:27:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3962338

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DOMINGUEZ	HERNANDEZ	REINALDO	

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 pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1065644782

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POLO	MADARIAGA	GABRIEL	ANGEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065644782

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-08	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-06-08 12:56

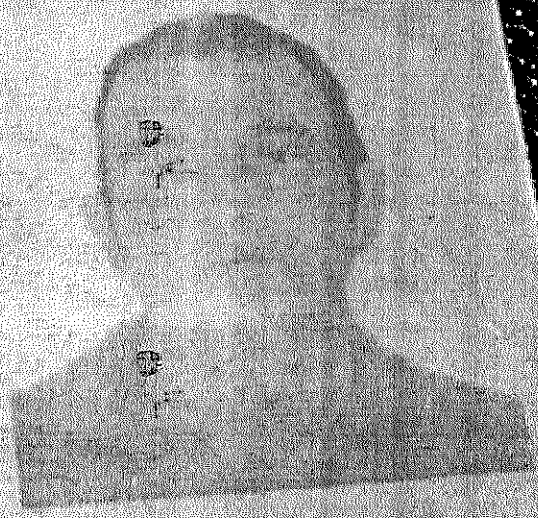
Código verificación: DE76-A042

1065644782

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.962.338
DOMINGUEZ HERNANDEZ
APELLIDOS
REINALDO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1962**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

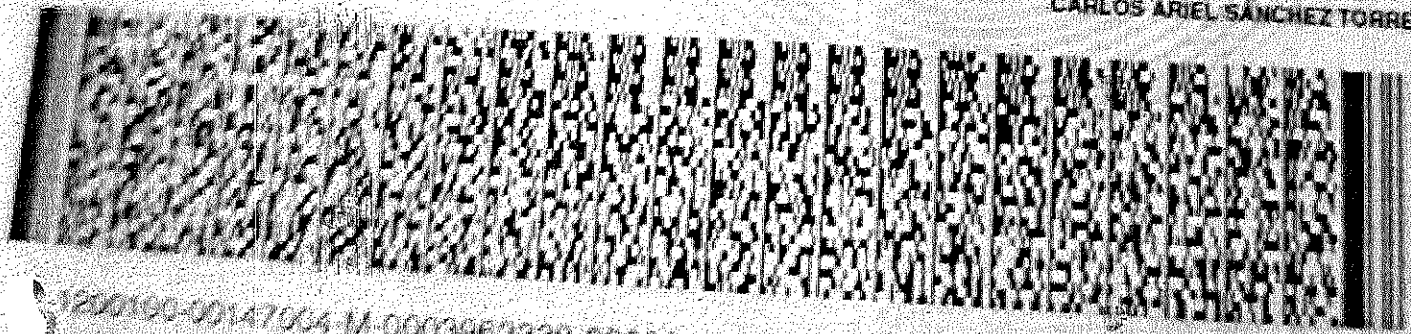
A+ G.S. RH

M SEXO

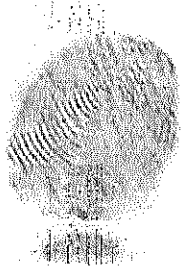
18-NOV-1981 SAN MARTIN DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



I<COL<0900150-00147064 M 0003962338 20090117 0009525468A 1 7780002839



29-SEP-1998

VALLEDUPAR
(CESAR)

1.71

O+

M

18-OCT-2016 VALLEDUPAR

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba HIJA DE **SUJEY TATIANA CARVAJAL RIOS,** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No. Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24052310989187** Expedido 2406103058935 2.

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

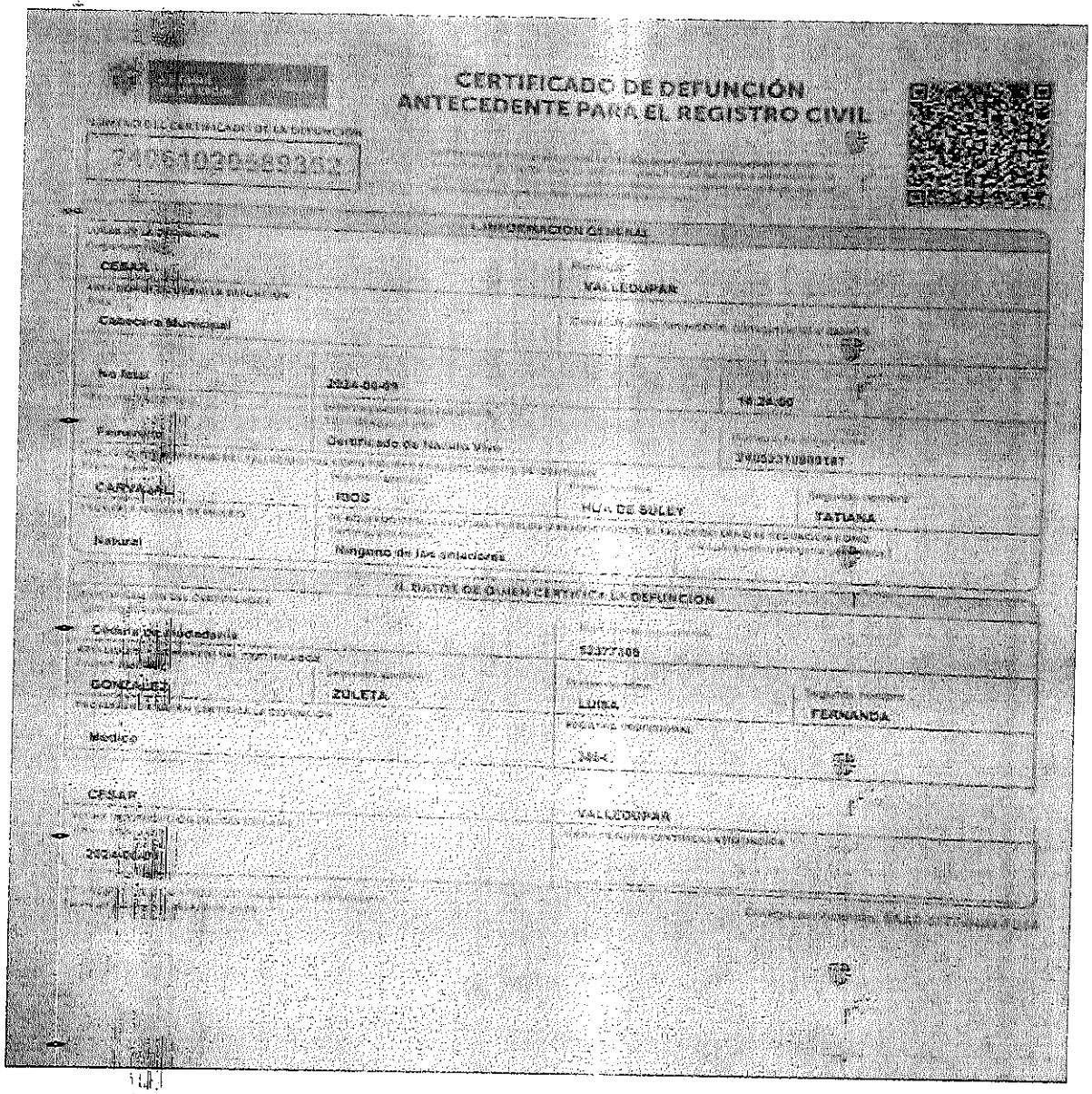
Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura a la señora **HIJA DE SULEY TATIANA CARVAJAL RIOS,** identificada con el acta de defunción No. 24052310989187, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

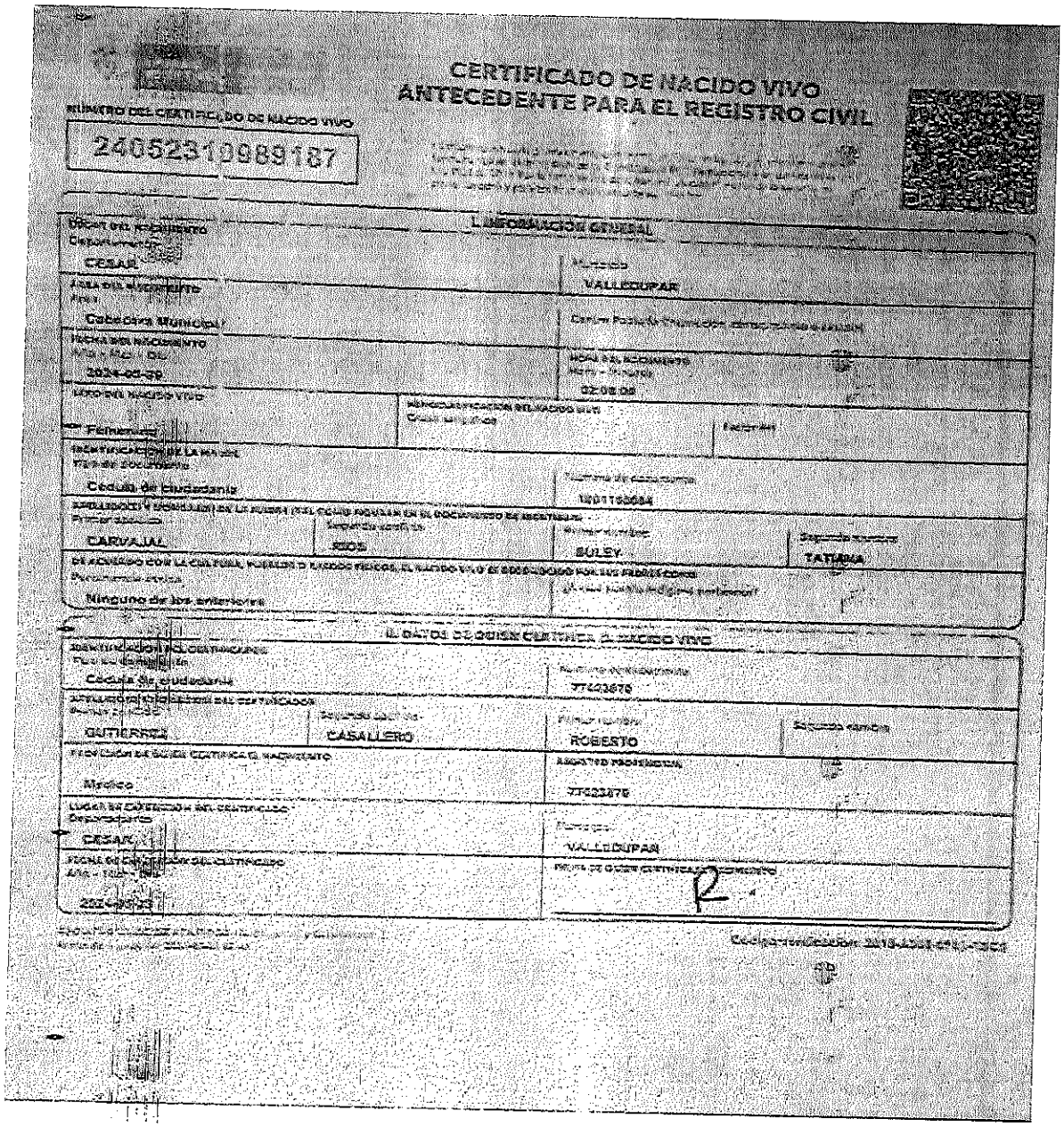


CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

I. INFORMACIÓN GENERAL

CESAR
VALLEDUPAN
Cabecera Municipal
2024-08-09
14:24:00
Certificado de Nacido Vivo
CARVAJAL
RIOS
HIJA DE SULEY
TATIANA
Natural
Ninguno de los anteriores
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Cédula de ciudadanía
52377109
GONZALEZ
ZULETA
LUISA
FERNANDA
Médico
3464
CESAR
VALLEDUPAN

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192
E-mail: contacto@hrplopez.gov.co
Hospitalrosariovalledupar



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

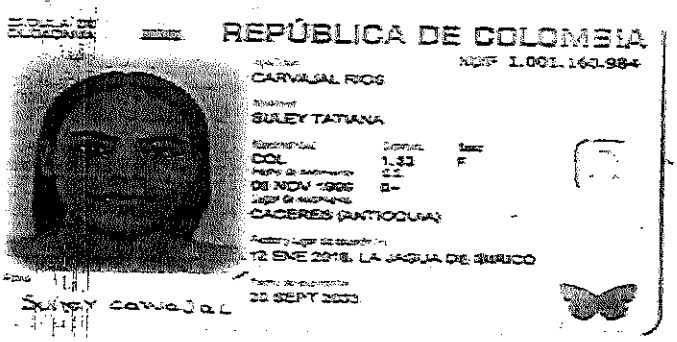
NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
2405231098918?

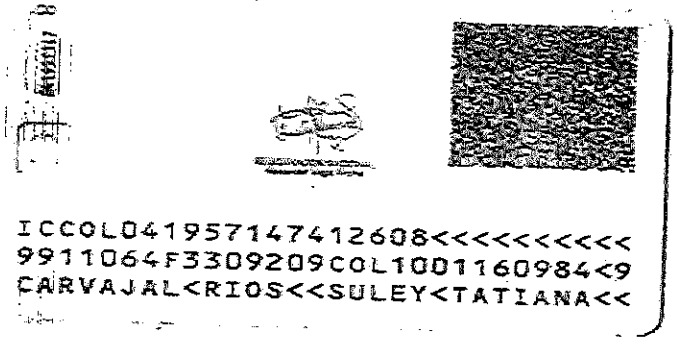
I. INFORMACIÓN GENERAL

Departamento de nacimiento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Área del nacimiento: Cabecera Municipal
Fecha del nacimiento (Año - Mes - Día): 2024-05-23
Hora del nacimiento (Hora - Minutos): 02:08:00
Sexo del nacido vivo: Femenino
Nacido vivo (Clasificación del nacido vivo): Único
Identificación de la madre: Tipo de documento: Cedula de Ciudadanía; Número de documento: 1001150684
Apellidos y nombres de la madre (tal como aparecen en el documento de identidad): Primer apellido: CARVAJAL; Segundo apellido: RIOS; Primer nombre: SULEY; Segundo nombre: TATIANA
De acuerdo con la cultura, pueblos o nación a que pertenece la madre, el nacido vivo se reconoce como perteneciente a: Ninguno de los anteriores
Nombre de la lengua indígena que habla la madre:

II. DATOS DEL QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

Identificación del certificador: Tipo de documento: Cedula de ciudadanía; Número de identificación: 77423675
Apellidos y nombres del certificador: Primer apellido: GUTIERREZ; Segundo apellido: CASALLERO; Primer nombre: ROBERTO; Segundo nombre:
Profesión de quien certifica el nacimiento: Medico
Registro profesional: 77423675
Lugar de expedición del certificado: Departamento: CESAR; Municipio: VALLEDUPAR
Fecha de expedición del certificado (Año - Mes - Día): 2024-05-23
Firma de quien certifica el nacimiento:


REPÚBLICA DE COLOMBIA
1.001.160.984
CARVAJAL RIOS
SULEY TATIANA
COL
1.33
F
08 NOV 1999
A+
CACERES (ANTIOQUIA)
12 ENE 2018 LA JAGUA DE IBIRICO
22 SEPT 2033
Suley Carvajal


ICCOL04195714741260 8<<<<<<<<<<
9911064F3309209COL1001160984<9
CARVAJAL<RIOS<<SULEY<TATIANA<<

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **FRANCISCA PAULA DE ANGEL CARRILLO,** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No. 39.101.171, Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24065120591548.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura a la señora **FRANCISCA PAULA DE ANGEL CARRILLO** identificada con el acta de defunción No. 240651205915 48, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24065120591548

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
CESAR	VALLEDUPAR

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	2024-06-12	06:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	39101171

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DE ANGEL	CARRILLO	FRANCISCA	PAULA

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	1140876069

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HEREIRA	VARGAS	ERICK	ALEXANDER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140876069

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-12 07:53

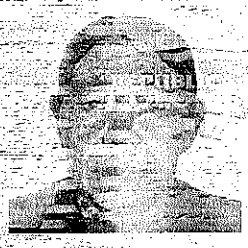
Código verificación: 5530-2CF5-6A86-3B7D

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.101.171**

DE ANGEL CARRILLO
APELLIDOS

FRANCISCA PAULA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1941**
PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-FEB-2003 PLATO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2105200-51127081-F-0039101171-20060706 0104206187B 02 137416355

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **YULIETH PAOLA ROCHA WILCHES,** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No.1.003.241.722, Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24066620592167.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura a la señora **YULIETH PAOLA ROCHA WILCHES** identificada con el acta de defunción No. 24066620592167, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

240666205921 67

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: CESAR | Municipio: VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-12	19:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1003241722

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROCHA	WILCHES	YULIETH	PAOLA

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 pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | Número de documento: 1043877265

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUTIERREZ	ARIZA	CHRISTIAN	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1043877265

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: CESAR | Municipio: VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-12 20:30

Código verificación: FE4B-4469-0560-56D8

Cesar
Certificados
Estadísticas Vitales DANE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.241.722

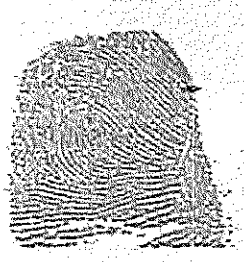
ROCHA WILCHES

APELLIDOS

YULIETH PAOLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1991

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-2010 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ERID SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1200100-00253193-F-1003241722-20100631 0023603435A 1 03476501

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.772.710

QUEZ DURAN

APELLIDOS

AILETH DEL ROSARIO

NOMBRES

VALLEDUPAR
CESAR

1.64 A+ F

20-ENE-1990 VALLEDUPAR

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **LUIS SANGUINO NAVARRO,** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No. **5.453.242**, Sexo MASCULINO–Certificado de Defunción Número **24069320593277.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura al señor **LUIS SANGUINO NAVARRO,** identificado con el acta de defunción No. 24069320593277, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24069320593277

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
CESAR	VALLEDUPAR

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	2024-06-14	06:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5453242

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANGUINO	NAVARRO	LUIS	

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	1065623603

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HOLGUIN	DURAN	SEBASTIAN	EMILIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	2296

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-14	Sebastián Holguín Médico R.M. 1065623603

Código verificación: 3333-8BE7-0E4B-4282

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-14 07:04

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.490.479.

SANGUINO NAVARRO

APELLIDOS

BLANCA

NOMBRES

Blanca Sanguino

FIRMA



Powered by CamScanner

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **HEVER JOSE BARROS CASTAÑO** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No. **49.721.953**, Sexo MASCULINO–Certificado de Defunción Número **24067020595451.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con el transporte especial del cadáver del señor **HEVER JOSE BARROS CASTAÑO,** identificado con el acta de defunción No. 24067020595451, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2406702059545 1

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.

9781010826593 30

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Área: Cabecera Municipal
Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-16	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	77192309

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	CASTAÑO	HEVER	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: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1124050233

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CERVANTES	FRIAS	KEYLA	LORAINE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1124050233

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2024-06-16

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-16 17:30

Código verificación: 061C-2C

tra

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.721.953

ACOSTA

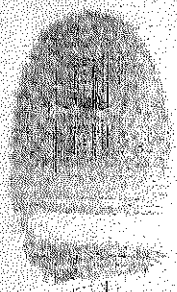
APELLIDOS

ZUGEIDYS ESTHER

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1983

VALLEDUPAR
(CESAR)

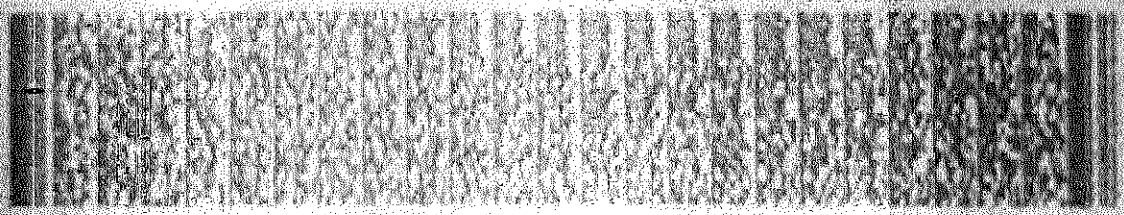
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F

13-FEB-2002 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]



A-[illegible] 0030229857A 1 7901840119

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **RUTH ENITH FERNANDEZ SEGUANES,** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No.42.401.107, Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24067920597688.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con el transporte especial del cadáver de la señora **RUTH ENITH FERNANDEZ SEGUANES,** identificada con el acta de defunción No. 24067920597688, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2406792059768 8

Fundación Lima

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 [illegible] para los fines expresamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: CESAR

Municipio: VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-08-18	05:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	42401107

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FERNANDEZ	SEGUANES	RUTH	ENITH

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 pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1065830293

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) 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

Departamento: CESAR

Municipio: VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-08-18

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

María Vega Díaz.

RE... NO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Código verificación: 08D2-D77A-7E0A-13FE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.401.107**

FERNANDEZ SEGUANES

APELLIDOS

RUTH ENITH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1980**

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-DIC-1998 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1200100-00554064-F-0042401107-20140317 0037593402A 1 7792741593

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.644.262**

FERNANDEZ SEGUANES

APELLIDOS

MIGUEL DAVID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1979**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-ENE-1998 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1282500-00925483-M-0012644262-20170725 0056591468A 2 498.12 R

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un ataúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **JOSE GREGORIO ARTEAGA MORENO,** identificado con cédula de ciudadanía No.11.123.217 de Valledupar, Sexo FMENINO–Certificado de Defunción Número **24064520598774.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con el transporte especial del cadáver del señor **JOSE GREGORIO ARTEAGA MORENO,** identificado con el acta de defunción No. 24064520598774, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24064520598774

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.

978101082661834

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

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	2024-06-18	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	11123217

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARTEAGA	MORENO	JOSE	GREGORIO

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	1067716554

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARAUJO	MORALES	JOSE	NICOLAS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1067716554

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-06-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-20 10:39

Código verificación: CB40-4045-DD16-E61A

Valledupar 19 de junio de 2024

SEÑORES
SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
E. S. D.

Por medio de la presente Yo, **YULIETH MARIA CASTRO PEREZ** Identificada con cedula de Ciudadanía **No. 49.724.036** de Valledupar solicito ante ustedes la colaboración ya que mira pareja el día 18 de junio de 2024 falleció de manera violenta cabe indicar que era emigrante venezolano debido a la crisis social y económica que atraviesa el país no se cuenta con los recursos disponibles para darle una cristiana sepultura de antemano agradezco de su colaboración.

Gracias por la atención prestada a la presente, les quedo altamente agradecida y estaré al tanto de su ayuda

Bendiciones.

Yulieth Maria castro perez

YULIETH MARIA CASTRO PEREZ
C.C 49.724.036 de Valledupar
TELEFONO 3017511841- 3002418606



REPUBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

MIGRACION

NO. 1723052

ARTEAGA MORENO

JOSE

COL

VEN M

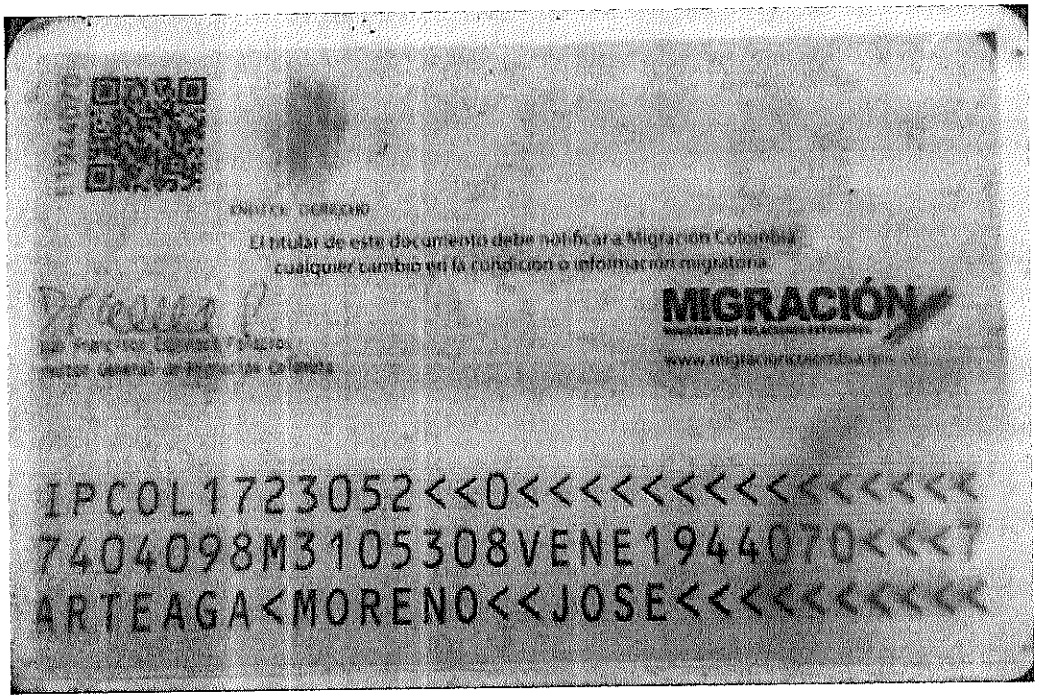
829731009041974

09 04 1974

11 05 2021 BOGOTA D.C.

30 05 2031

FIRMA



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

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1723052<<0<<<<<<<<<<<<<<<
7404098M3105308VENE1944070<<<7
ARTEAGA<MORENO<<JOSE<<<<<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

49724036

NUMERO

CASTRO PEREZ

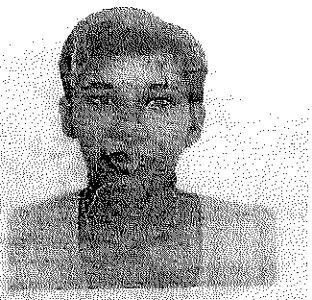
APELLIDOS

YULIETH MARIA

NOMBRES

Yulieth Maria Castro P

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1983

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2002 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RANGEL PEDRAZA

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un atúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **MARIA VIRGINIA VERA** identificado con CEDULA DE CIUDADNIA No. **3.161.315**,seco FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24066020599405.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura a la señora **MARIA VIRGINIA VERA DE RODRIGUEZ,** identificada con el acta de defunción No. 24066020599405, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24066020599405

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 para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

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	2024-06-20	23:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de extranjería	3161315

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VIERA	DE RODRIGUEZ	MARIA	VIRGINIA

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	1065604809

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARRUGO	YARURO	GABRIEL	EDUARDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065604809

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

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


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 3.161.315

106

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS VIERA DE RODRIGUEZ

NOMBRES MARIA VIRGINIA

FIRMA TITULAR

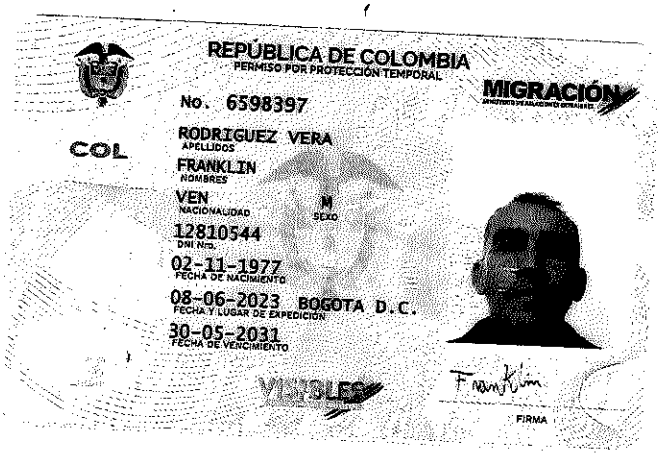
28/12/1945 CASADA

F. NAC. ESTADO CIVIL

05/03/2015 03/2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6598397

COL

RODRIGUEZ VERA
APELLIDOS

FRANKLIN
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

12810544
DNI Nro.

02-11-1977
FECHA DE NACIMIENTO

08-06-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE

Franklin

FIRMA

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un ataúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **SANDRA MILENA MAESTRE ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.065.582..028** de Valledupar, Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24064020599579.**
Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura a la señora **SANDRA MILENA MAETSRES,** identificada con el acta de defunción No. 24064020599579, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24064020599579

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: CESAR		Municipio: VALLEDUPAR	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**: 2024-06-21		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**: 07:02:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1065582028
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: MAESTRE	Segundo apellido: MARTINEZ	Primer nombre: SANDRA	Segundo nombre: MILENA
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: 1234094465	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ARDILA	Segundo apellido: JALILIE	Primer nombre: NUBIA	Segundo nombre: ESTEFANI
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		**REGISTRO PROFESIONAL**: 1234094465	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: VALLEDUPAR	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-06-21		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**: Nubia Ardila	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-21 07:23

Código verificación: C368-5630-7345-5072

Clínica Médicos
NIT: 824 [illegible] 041-6
ADMISIONES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.065.582.028
APELLIDOS
MAESTRE MARTINEZ
NOMBRES
SANDRA MILENA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
12-MAR-1986
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-ABR-2005 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1200100-37140281-F-1065582028-20050906-0474B052491-02-82644464



17-DIC-1991

VALLEDUPAR
(CESAR)

1.58 O+ F

03-AGO-2010 VALLEDUPAR

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un ataúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba BERTHA LORENZA SEVILLA ESTRADA , identificado con cédula de ciudadanía No. **26.710.481**, Sexo FEMENINO –Certificado de Defunción Número **24068520603649.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24068520603649

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
CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspeccion, corregimiento o caserio)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-25	17:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Numero de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	26710481

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SEVILLA	ESTRADA	BERTHA	LORENZA

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	1143405494

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CARRILLO	PADILLA	LAURA	VANESSA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143405494

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-06-25	

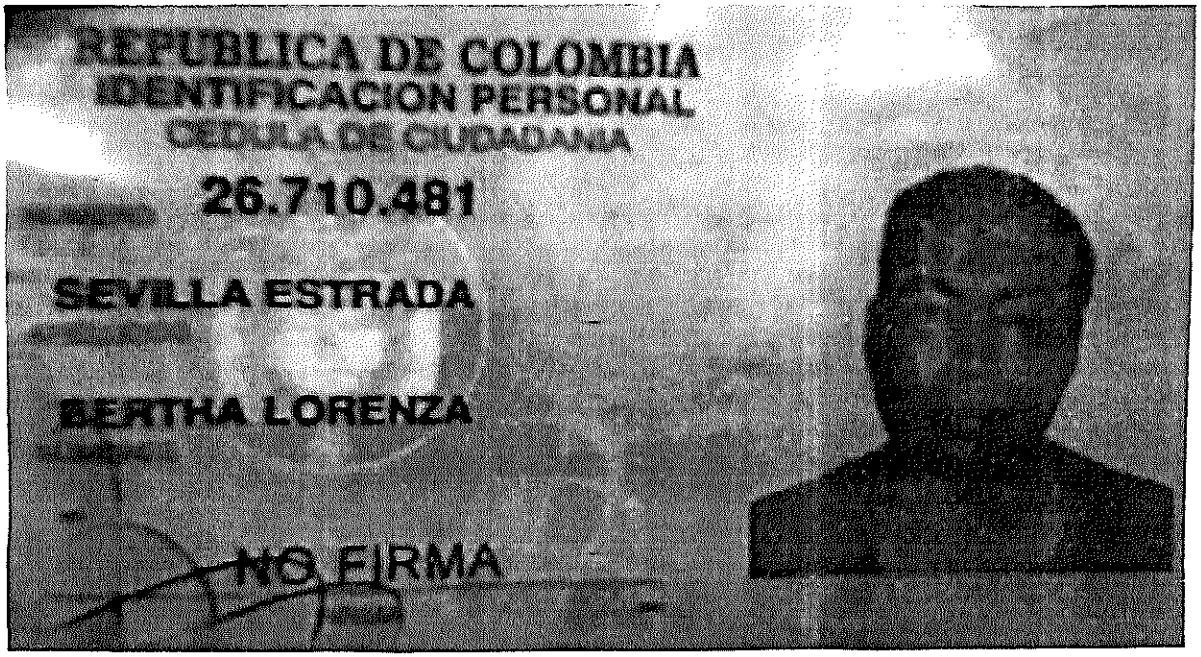
REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

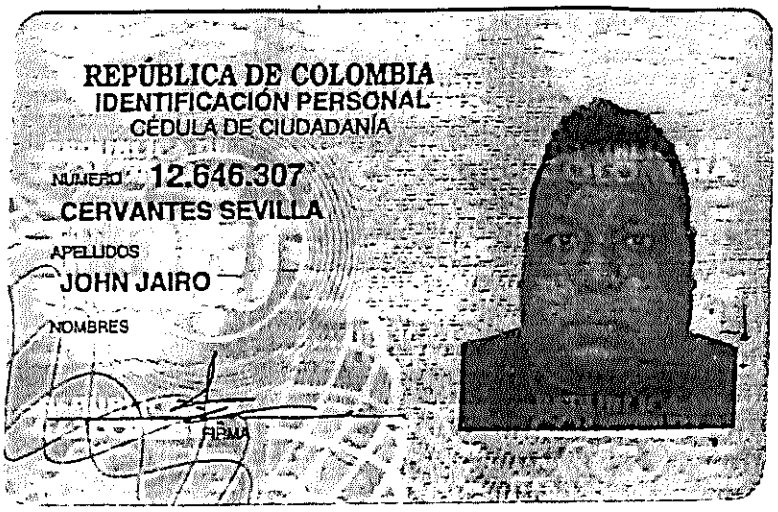
Fecha de Impresión: 2024-06-25 17:28

Código verificación: 0993-B2EA-1467-C1DB

Powered by CamSc


FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1946
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
17-DIC-1967 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.710.481
SEVILLA ESTRADA
BERTHA LORENZA
NO FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 12.646.307
CERVANTES SEVILLA
APELLIDOS
JOHN JAIRO
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1980
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUL-1998 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

A-4800900-01298234-M-0012646307-20220514 0079375757A 1 8504645420

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un ataúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **LUIS ANGEL IGUARAN MARULANDA ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.003.236.091**, Sexo MASCULINO –Certificado de Defunción Número **24067720603414.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con el transporte especial del cadáver del señor **LUIS ANGEL IGUARAN MARULANDA**, identificado con el acta de defunción No. 24067720603414 con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24067720603414

2024 - 2522

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
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

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	2024-06-24	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1003236091

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IGUARAN	MARULANDA	LUIS	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?
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	1085265668

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVAS	CAICEDO	DIANA	BEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	522468

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-06-25	

Código verificación: 626C-2A1D-4A6E-9C1D

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.236.091
IGUARAN MARULANDA

APELLIDOS

LUIS ANGEL

NOMBRES

Luis Angel Iguaran.




VALLEDUPAR
(CESAR)
1,68
A+
M

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.236.090**

IGUARAN MARULANDA

APELLIDOS

LUZ ANGELA

NOMBRES

Luz Angela Iguaran

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-2000**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-ABR-2018 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1200100-01001649-F-1003236090-20180430 **0060**93648A 1 49852140

Señores

FUNERARIA ULTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un ataúd, para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **DIEGO ANDRES MIRANDA CANTILLO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.003.316.553**, Sexo MASCULINO –Certificado de Defunción Número **24061220607062.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con el transporte especial del cadáver del señor **DIEGO ANDRES MIRANDA CANTILLO**, identificado con el acta de defunción No. 24061220607062 con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal.

24061220607062

La información contenida en el presente documento es de carácter fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe efectuarse en cumplimiento de la garantía de privacidad, y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

9781010826578 45

LUGAR DE LA DEFUNCION
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	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFU
No fetal	2024-06-28	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Numero de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1003316553

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombr
MIRANDA	CANTILLO	DIEGO	ANDRES

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cual pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Numero de documento: 1067716554

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombr
ARAUJO	MORALES	JOSE	NICOLAS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1067716554

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Dia: 2024-06-29

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-29 10:51

Codigo verificacion: 5

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA

DUPLICADO CC
1.003.316.553



APELLIDOS Y NOMBRES
MIRANDA CANTILLO
DIEGO ANDRES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
22-JUN-2001
VALLEDUPAR - CESAR

FECHA DE EXPEDICIÓN
02-SEP-2019

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
VALLEDUPAR - AUXILIAR PRIMERO DE MAYO

LUGAR DE ENTREGA
VALLEDUPAR - AUXILIAR PRIMERO DE MAYO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El ciudadano tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 23-AGO-2024

8511064817
23-FEB-2024

Señores
FUNERARIA ILTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un **ATAUD** para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba **AIDA LUZ PEINADO ROJAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 49.745.089 Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24068320606766.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

Valledupar

Señores
ULTRAVIDA

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva colaborarnos con la entrega de un (1) **SERVICIO FUNERARIO INICIAL** para dar cristiana sepultura a la señora **AIDA LUZ PEINADO ROJAS,** identificada con el acta de defunción No. 24068320606766, con el fin de darle cristiana sepultura.

Agradeciendo la atención prestada a la presente solicitud.

Cordialmente,

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24068320606766

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
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	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-29	00:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	49745089

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEINADO	ROJAS	AIDA	LUZ

¿LA 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 pertenece?
atural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1065621256

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMIREZ	MAESTRE	OSCAR	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065621258

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-06-29	

Certificados Estadísticas vitales DANE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

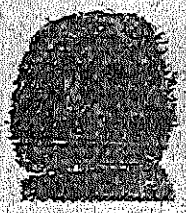
NUMERO 49.700.000
PENAGO ROJAS

APELLIDOS
AIDA LUZ

NOMBRES

FIRMA





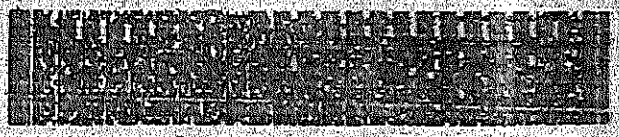
FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1967
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-DIC-1983 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



A-1500140-00400184-F-0049700000-20071010 0082700553A 1 3570854


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
77.100.223
ZAMBRANO CARRANZA
HECTOR


FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1959
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-DIC-1977 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1230000-43162979-M-0077100223-20070929
00762 07272M 02 211870583

Señores
FUNERARIA ILTRAVIDA

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle su colaboración de brindar la atención de los servicios de un **ATAUD** para dar cristiana sepultura a quien en vida se llamaba OMAIRA AYDE BETANCOURT ESCOBAR identificado con cédula de ciudadanía No. 42.490.677 Sexo FEMENINO–Certificado de Defunción Número **24064520606937.**

Gracias por su oportuna colaboración.

atentamente

JORGE LUIS PEREZ PERALTA
Secretario de Gobierno Municipal