Servicios Funerarios la Fe

Soata, 09 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO

Señores:

ALCALDIA DE BOAVITA NIT. 891856294 -5 debe a **SERVICIOS FUNERARIOS LA FE NIT. 1.005.300.112** – UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($1'340.000) por concepto de suministro de cofre mortuorio referencia plan, sala de velación y celebración religiosa para el fallecido **CRISTIAN MIGUEL MOJICA LIZARAZO (Q.E.P.D)** el día 07 de mayo de 2025 en el municipio de Boavita - Boyacá. Autorizado por medio del contrato de la alcaldía municipal de Boavita.

El valor del servicio puede ser consignado a la cuenta de ahorros No 4-157-60-07027-6 del Banco Agrario a nombre de ADRIANA DEL PILAR GARCIA APARICIO Identificada con la cedula de ciudadanía No 1005300112 de Covarachia.

De antemano Agradezco su colaboración

Cordialmente,

Adriana García Aparicio
Representante Legal
Nit. 1.005.300.112-3
Contactos: 3132039386- 3234384287
Correo electrónico. Funeraria_lafe@hotmail.com

Servicios Funerarios la Fe

Boavita, 07 de mayo de 2025

CARTA DE CONFORMIDAD

Señor Usuario:
Para mejorar día a día la calidad de nuestros servicios es muy importante contar con sus opiniones.

Considera que la atención y efectividad al momento de solicitar el servicio fue:
1. Malo___ 2. Regular ___ 3. Bueno___ 5. Excelente X

Considera que el ambiente de nuestras salas de velación fue:
1. Malo___ 2. Regular ___ 3. Bueno___ 5. Excelente X

Considera que la atención del personal de nuestra empresa fue:
1. Malo___ 2. Regular ___ 3. Bueno___ 5. Excelente X

Considera que la atención del servicio o kit de cafetería fue:
1. Malo___ 2. Regular ___ 3. Bueno___ 5. Excelente X

Considera que en los finales del cortejo fúnebre y el acompañamiento fue:
1. Malo___ 2. Regular ___ 3. Bueno___ 5. Excelente X

Prestación del servicio funerario para el fallecido:
CRISTIAN MIGUEL MOJICA LIZARAZO (Q.E.P.D)

Responsable del servicio:

Nombre: Jesus Mojica **Teléfono:** 3125569732

Firma: Jesus Mojica **Cedula:** 1049373800

¿Recomendaría nuestros servicios exequiales? Sí X **No** ___

¿Por qué? _____

_____

OBSERVACIONES _____

_____

_____

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2505792010695 7

La información consignada en este cartificado, 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	BOYACÁ	BOAVITA

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 - Dia)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-02	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1049374015

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOJICA	LIZARAZO	CRISTIAN	MIGUEL

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1049795328

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAEZ	BENITEZ	ANA	MILENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1049795328

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
BOYACÁ	SOGAMOSO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Dia)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-04	

Código verificación: F72E-7771-70A1-BD7E

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresion: 2025-05-04 11:27

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.374.015
MOJICA LIZARAZO

APELLIDOS

CRISTIAN MIGUEL

FIRMA

CRISTIAN MIGUEL MOJICA
LIZARAZO





FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1999
BOAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-DIC-2017 BOAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A5200997