ELIZABETH CAMPO VELASCO

NIT 66905153-3 Actividad económica 9603 servicio excluido Art. 476 E.T.
Santander de Quilichao: Cll 3 No. 9-49 frente al parque principal
Tel. 8295812-8496435
Piendamo: Cll 6A No. 10A-10 Tel 8470606
Morales: Cll principal No.2 - 76 Cel. 3146183214 -3146183186

NIT 66905153-3
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764089014472
Fecha 17/02/2025 - 17/08/2025
Autorización de Facturación Electrónica del FEFE1282 al FEFE2000
Email: remansos.de.paz@hotmail.com
Teléfono: 8470606

Departamento	Fecha		
Cauca	07	07	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEFE1366

Razón Social:	MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO	**NIT:**	891500269	**Fecha de firmado:**	07/07/2025 17:21:22
Dirección:	CL39 -75 BARRIO CENTRO	**Departamento:**	Cauca	**Teléfono:**	8443000
Email:	gobierno@santanderdequilichao-cauca.gov.co	**Método de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Julio 07 del 2025	**Hora emisión:**	17:21:17-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	07/07/2025				

Total de Lineas: 8

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CPA	5,00	COFRE PARA ADULTOS Fabricados con abrazaderas de madera y acolchado interior, cuentan con dimensiones estándar de 56 cm de ancho por 1.90 m de largo. Están elaborados en madera con acabado en goma laca catalizada y barnizado, con una estructura de MDF de 9 mm, considerada madera ecológica. La tapa es de otoba con acabado satinado, mientras que el cajón incluye una amplia ventana. El interior está revestido con tela tipo interluz o chiflón, garantizando un acabado de calidad.	WSD				$540.000,00	$2.700.000,00
2	EV	5,00	ELEMENTOS DE VELACION Incluye dos bases y cuatro candelabros de aluminio, con dimensiones de 1 m de alto por 65 cm de ancho. Además, suministro de un juego de cuatro veladoras N° 10, cada una de 8.5 cm de alto por 6 cm de ancho.	WSD				$100.000,00	$500.000,00
3	PC	5,00	PRESERVACION DEL CADAVER ?Conservación transitoria: método mediante la aplicación de sustancias químicas (formol), para retrasar el proceso de putrefacción.?Cinta carroza: cinta ceremonial de color morado de 1 m. de largo por 8 cm. de ancho marcada con el nombre del difunto	WSD				$160.000,00	$800.000,00
4	TC	5,00	TRASLADO DE CADAVER ?Traslado dentro del sector rural y urbano (Santander de Quilichao) Hospital funeraria: ?Funeraria - casa del fallecido ?Casa del fallecido - campo santo	WSD				$160.000,00	$800.000,00
5	TL	5,00	TRAMITES LEGALES -Registrar el certificado de defunción en la notaria.	WSD				$15.000,00	$75.000,00

Esta factura de venta se constituye como titulo valor según ley 1231 del 17 de julio de 2008 que modifica el Art. 774 del Co. de Co.
Formulario DIAN 13028014209829- fecha 2019/ 01/28
Numeración autorizada del FR 1001-2500

Firma Digital: tFx8VF8HFCjLyu8gIA9d/QMPJ4rlq6qLZd5deLYEv8toK8UkWtHS2BFoisboEb14
52/mkJXGR7AvvrlnRV1loMNKGlQ9p/KuXU/QtDRl1GmmXpctBh
X4VRj0vpF0JtpS 5HlHTJQ/wqk8YyvkPixcwvgOH1UrWyH8XHciHdFdi9JliBlECyUQjhoW1iiVao7N hnb5hlXm3HVbEOEqDGuwIBh9QSMJ2mLQ6oN
iO8P2V//ho6+8vRdhvwRAA4xrMq9e 3dt5R7jXoASLWCJ406Vhn2h1oS/hCvWQyL3Jt/sdnV2yuWhC+WEFsiyYUazgSdOi ToAZB9aXDUntUZQDsqdf
6g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

6	C	5,00	CARTELES 20 carteles elaborados en papel bond, en los cuales se establece alguna información personal del fallecido y la dirección de la parroquia, la hora del sepelio, dirección de velación.	WSD				$8.000,00	$40.000,00
7	AF	5,00	ARREGLO FLORAL Compuesto por margaritas, follaje y helecho, con dimensiones de 90 cm de largo por 60 cm de ancho.	WSD				$78.000,00	$390.000,00
8	ST	5,00	SEPULTURA EN TIERRA : Incluye el alquiler de la bóveda en el camposanto por un período de cuatro años, así como la apertura de la misma y la inhumación delcadáver, garantizando el cumplimiento de los protocolos funerarios establecidos.	WSD				$1.249.000,00	$6.245.000,00

Notas:
CONTRATO No 282-2025 LOTE No. 1 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

SON: (once millones quinientos cincuenta mil pesos)
CUFE: 163cc4fdc64fe9997df1370ffeb655ba37489f3b57fa425c6391ec8e18b3da5cc0db470d29522705e58b1f52d0d5623d

Subtotal:	$11.550.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$11.550.000,00

Esta factura de venta se constituye como titulo valor según ley 1231 del 17 de julio de 2008 que modifica el Art. 774 del Co. de Co.
Formulario DIAN 13028014209829- fecha 2019/ 01/28
Numeración autorizada del FR 1001-2500

Firma Digital: tFx8VF8HFCjLyu8gIA9d/QMPJ4rlq6qLZd5deLYEv8toK8UkWtHS2BFoisboEb14
52/mkJXGR7AvvrlnRV1loMNKGlQ9p/KuXU/QtDRl1GmmXpctBh
X4VRj0vpF0JtpS 5HlHTJQ/wqk8YyvkPixcwvgOH1UrWyH8XHciHdFdi9JliBlECyUQjhoW1iiVao7N hnb5hlXm3HVbEOEqDGuwIBh9QSMJ2mLQ6oN
iO8P2V//ho6+8vRdhvwRAA4xrMq9e 3dt5R7jXoASLWCJ406Vhn2h1oS/hCvWQyL3Jt/sdnV2yuWhC+WEFsiyYUazgSdOi ToAZB9aXDUntUZQDsqdf
6g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66905153		CAMPO VELASCO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14 # 10A - 14	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8470606	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1610473907	9487527906	I	2025/07/11	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC	66905153	CAMPO ELIZABETH	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66905153		CAMPO VELASCO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14 # 10A - 14	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8470606	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1610473907	9487527906	I	2025/07/11	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 282-2025
JULIO DE 2025

ELIZABETH CAMPO VELASCO
Contratista de la SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA
Municipio de Santander de Quilichao Cauca.

INFORME:
LOTE NO. 1
Secretaria de Bienestar Social y Participación Ciudadana
SUPERVISOR DEL CONTRATO: KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
ORDENADOR DEL GASTO: LUIS EDUARDO GRIJALBA MUÑOZ

OBJETO: "SUMINISTRO DE COFRES MORTUORIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, DE BAJOS RECURSOS ECONÓMICOS DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO".

1.- INFORMACION ADMINISTRATIVA
1.1 Resumen General
objeto de la contratación "suministro de cofres mortuorios y prestación de servicios para la inhumación de cadáveres para las personas adultas mayores, de bajos recursos económicos del municipio de Santander de Quilichao".

VALOR TOTAL DEL CONTRATO LOTE No. 1
DIECIOCHO Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 18.000.000)

1.2 PRINCIPALES COMPONENTES CONTRACTUALES:

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO**
CONTRATISTA	ELIZABETH CAMPO VELASCO
PLAZO DE EJECUCIÓN	Hasta el 31 de diciembre de 2025 o hasta el agotamiento del recurso
VALOR TOTAL DEL CONTRATO EJECUTADO	**$11.550.000**

FUNERALES Y PRE-EXEQUIALES

REMANSOS DE PAZ

NIT 66.905.153-3

"Una mano amiga en sus horas de dolor"

1.-3 EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 282-2025
Se realizo asistencia funeraria a las siguientes personas.

DATOS DE BENEFICIARIO:					AÑO 2025 CONTRATO No.282-2025							
ITEM	NOMBRE DEL FALLECIDO	No. CEDULA	FECHA DE DEFUNCION	AUTORIZÒ	COFRES PARA ADULTOS	ELEMENTOS DE VELACION	PRESERVACIÓN DEL CADAVER	TRASLADO DE CADÁVER	TRÁMITES LEGALES	CARTELES	ARREGLO FLORAL	SEPULTURA EN BÓVEDA
1	LUIS ANGEL LASSO LEON	10.477.124	29/03/2025	EDAD 76	$ 540.000	$ 100.000	$ 160.000	$ 160.000	$ 15.000	$ 8.000	$ 78.000	**$ 1.249.000**
2	ALBA ROSA VERGARA MORENO	25.662.788	15/04/2025	EDAD 100	$ 540.000	$ 100.000	$ 160.000	$ 160.000	$ 15.000	$ 8.000	$ 78.000	**$ 1.249.000**
3	REINALDO OREJUELA	6.068.879	5/05/2025	EDAD 84	$ 540.000	$ 100.000	$ 160.000	$ 160.000	$ 15.000	$ 8.000	$ 78.000	**$ 1.249.000**
4	JAIR MUÑOZ TARES	76.010.236	9/05/2025	EDAD 60	$ 540.000	$ 100.000	$ 160.000	$ 160.000	$ 15.000	$ 8.000	$ 78.000	**$ 1.249.000**
5	ANDREA CHATE	25.667.041	12/05/2025	EDAD 90	$ 540.000	$ 100.000	$ 160.000	$ 160.000	$ 15.000	$ 8.000	$ 78.000	**$ 1.249.000**
					$ 2.700.000	$ 500.000	$ 800.000	$ 800.000	$ 75.000	$ 40.000	$ 390.000	$ 6.245.000
TOTAL					**$ 11.550.000**							

FUNERALES Y PRE-EXEQUIALES

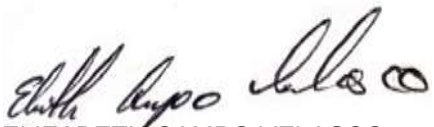
REMANSOS DE PAZ

NIT 66.905.153-3

"Una mano amiga en sus horas de dolor"

RESUMEN CONTRATO NO. 282-2025	
CONTRATISTA	**ELIZABETH CAMPO VELASCO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 58.000.000
VALOR CONTRATO LOTE No.1 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA	$18.000.000
SALDO ANTERIOR	$ 0
ADICION AL CONTRATO	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO EJECUTADO SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA	$ 11.550.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0

Se firma en Santander de Quilichao Cauca a los siete (07) días del mes de julio 2025.



ELIZABETH CAMPO VELASCO
FUNERALES PRE - EXEQUIALES REMANSOS DE PAZ.
Remansos.de.paz@hotmail.com
Tel. 3146183186 -3128656928

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25039720075994

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	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

AREA 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	2025-03-29	04:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	10477124

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LASSO	LEON	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?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	10482930

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CERTUCHE		DARIO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	864

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2025-03-29	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-03-29 04:50

Código verificación: 232B-4E27-1DED-15B4

SCAN AnyScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **10.477.124**

LASSO LEON

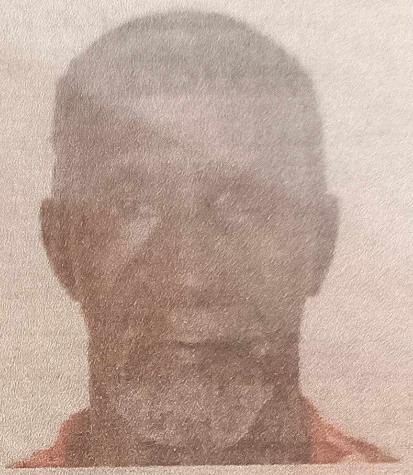
APELLIDOS

LUIS ANGEL

NOMBRES

Luis de Lasso

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1946**

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

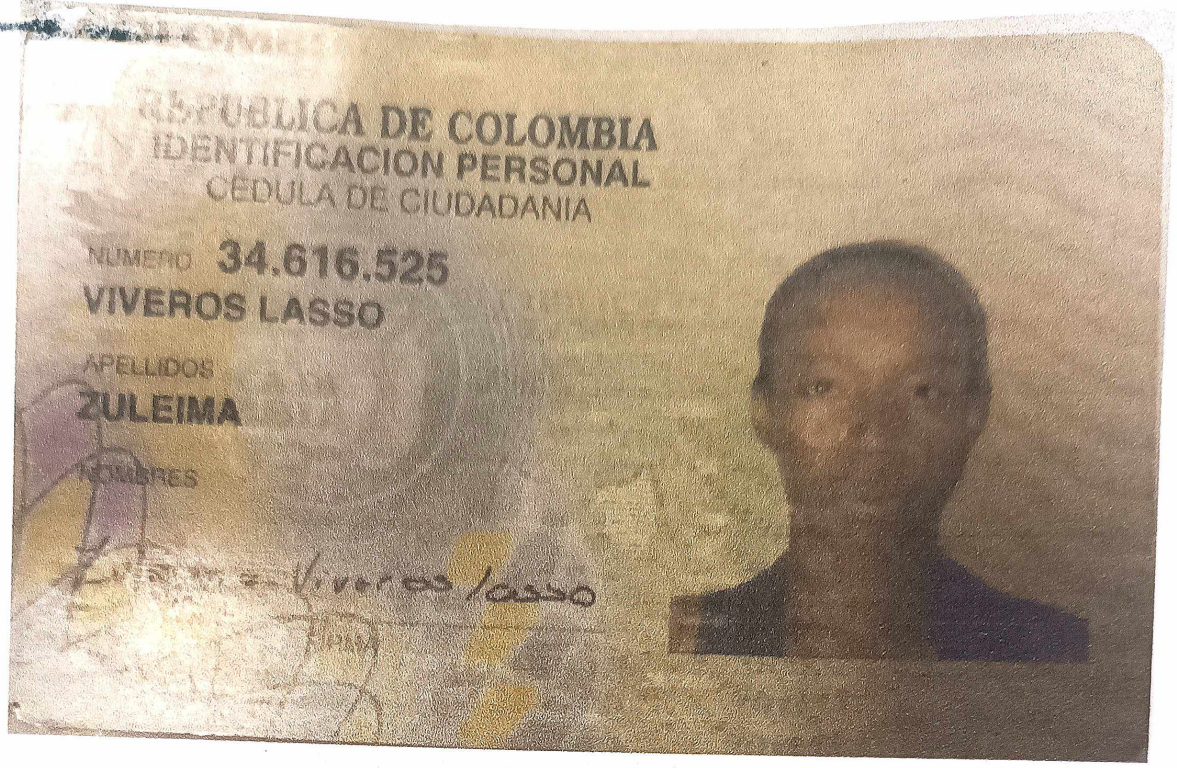
08-OCT-1969 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-1107600-01485178-M-0010477124-20250111 0143383857A 1 8513839668

SCAN AnyScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.616.525
VIVEROS LASSO

APELLIDOS
ZULEIMA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1985
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
05-AGO-2003 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25042720091160

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	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

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	2025-04-15	03:03:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	25662788

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VERGARA	MORENO	ALBA	ROSA

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	10530258

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANDOVAL	VIDAL	JOSE	ESNEIDER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	528

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-04-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-15 17:38

Código verificación: E780-60F0-79A7-C119

Jose Esneider Sandoval Vidal
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
RM. 528

SCAN AnyScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.662.788
VERGARA MORENO
APELLIDOS
ALBA ROSA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1924
CALDONO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUL-1960 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1107600-00426209-F-0025662788-20130222 0032451163H 1 35732433



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.283.169
MARTINEZ NUÑEZ

APELLIDOS
MARIA ESPERANZA

NOMBRES
MARIA E. MARTINEZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1987
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

15-NOV-2005 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1107600-00286585-F-1062283169-20110404 0026532702A 1 38733086

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25058220107741

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	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

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	2025-05-05	09:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	6068879

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OREJUELA		REINALDO	

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	10545076

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUÑIGA	LOPEZ	FERNANDO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	8651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

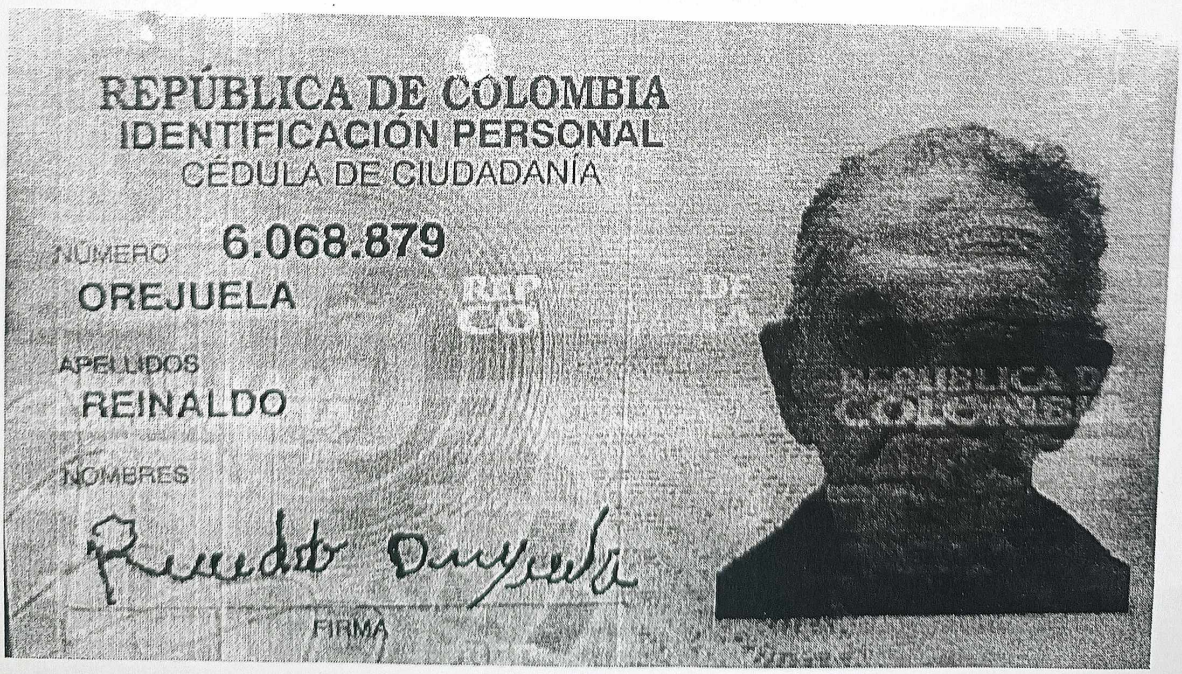
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-05	Fdo Zuñiga López

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-05 10:09

Código verificación: 54A0-EB39-2FE7-E2B5

SCAN AnyScanner


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1940
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-AGO-1961 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1107600-01329082-M-0006068879-20221117


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 6.068.879
OREJUELA
APELLIDOS
REINALDO
NOMBRES
FIRMA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.614.652



Apellidos
FREYRE VILLA

Nombres
JACQUELINE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.48	F

Fecha de nacimiento
12 ABR 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PALMIRA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
19 ABR 2002, SANTANDER DE QUILICHAO

Firma

Fecha de expiración
21 SEPT 2033

.00

0331917706

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0331917062110 76<<<<<<<<<<<
8404121F3309210COL34614652<<<0
FREYRE<VILLA<<JACQUELINE<<<<<<

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25056620111713

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	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

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	2025-05-09	15:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	76010236

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MUÑOZ	TORRES	JAIR	

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	10530258

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANDOVAL	VIDAL	JOSE	ESNEIDER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	528

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-09 18:35

Código verificación: CF23-E6F7-2F7B-4887

SCAN AnyScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **76.010.236**

MUÑOZ TORRES

APELLIDOS

JAIR

NOMBRES

Jair muñoz torres

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1964**

EL TAMBO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAY-1983 EL TAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1102500-00954650-M-0076010236-20171115 **0058**485030A 1 1814705776

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25059220113988

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	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

ÁREA 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	2025-05-11	18:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	25667041

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHATE	DE COLLAZOS	ANDREA	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	10530258

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANDOVAL	VIDAL	JOSE	ESNEIDER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	528

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-12 11:55

Código verificación: 4567-BCF9-310F-38D8

Jose Esneider Sandoval Vidal
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
RM. 528

SCAN AnyScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.667.041

CHATE De COLLAZOS

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1939

SILVIA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUN-1966 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1107600-00146996-F-0025667041-20090203 0009817432A 1 8020006956

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.667.292

FINDO CHATE

APELLIDOS

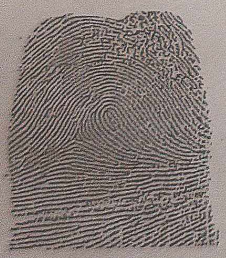
ALICIA

NOMBRES



Alicia Findo chate

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1973

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

31-AGO-1992 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1107600-00217773-F-0025667292-20100224 0021243187A 2 33587548