Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, Cesar 1 de julio de 2025

Doctora
JASMIN QUINTERO CARRASCAL
Secretaria de Gobierno
Alcaldía Municipal La Jagua de Ibirico.

ASUNTO: Informe **No 1** de Actividades del contrato de suministro **No 226-2025**

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 encontrará 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 CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR.**

Atentamente,

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

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, Cesar 1 de julio de 2025

Doctora
JASMIN QUINTERO CARRASCAL
Secretaria de Gobierno
Alcaldía Municipal La Jagua de Ibirico.

INFORME DE ACTIVIDADES No 1
CONTRATO DE SUMINISTRO No 226-2025

Informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 29 de mayo al 28 de junio del 2025, 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 No. 226-2025	
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 POBLACION VICTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.**
VALOR CONTRATO:	**CIENTO CUARENTAY NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($149.999.976)**
PLAZO:	**SIETE (7) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:	**29 DE MAYO DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**29 DE DICIEMBRE DE 2025**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS ENTRE EL 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DEL AÑO 2025:

- Se prestaron 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 periodo comprendido entre el 29 de mayo al 28 junio del año 2025.

Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Servicios fúnebres (cofres mortuorios) para la población vulnerable del Municipio:** Cofre funerario grande (adulto), de un metro con noventa de largo (1.90) por cincuenta y cinco de ancho (55), y una altura de cuarenta y ocho (48) cm, en madera sajo y pino. En la parte interior recubierta con algodón y forrado en tela, con ventanas en vidrio, en la parte exterior pintado en diferentes motivos, con cuatro maniguetas.	UNIDAD	18	$895.214	$16.113.852
2	Servicio de traslado de cuerpo en vehículo fúnebre (casa, hospital, cementerio) además el servicio cubre una distancia hasta 150 Km: Este procedimiento consiste en recoger el ser humano fallecido en el lugar de generación y su respectivo traslado al laboratorio de tanatopraxia, de este sitio a la sala de velación, al servicio religioso y por último al equipamiento de destino final, utilizando para ello carroza fúnebre.	UNIDAD	18	$200.000	$3.600.000
3	**Servicio de preservación del cuerpo:** En este proceso se retarda la descomposición del cuerpo, dependiendo de la contextura del cuerpo se ingresa formol y tanatíl para darle una mejor apariencia en el momento de colocarlo en velación.	UNIDAD	18	$220.000	$3.960.000
4	**Servicio de bases para cofre y accesorios complementarios:** Estás bases son hechas en acero inoxidable, están compuesta por una cruz, candelabros y las 2 bases donde va el cofre	UNIDAD	18	$170.000	$3.060.000
5	**Servicio de arreglo floral:** Corona grande redonda en flores naturales	UNIDAD	18	$170.500	$3.069.000
6	**Servicio de implementos (incluye cafetería - 30 sillas-logística en casa):** El kit de cafetería incluye: café, azúcar, vasos tinteros, vasos de agua, aromáticas y 2 velones. El servicio de silletería es brindado por el tiempo de velación del cuerpo.	UNIDAD	18	$130.000	$2.340.000
	TOTAL	UNIDAD	18	$1.785.714	$32.142.852

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

ORDEN No 01	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
30/05/2025 JOHAN ANDRES GUZMAN LOPEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 02	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
31/05/2025 DEIBER JOSE SANCHEZ BAHENA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 03	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
04/06/2025 LIDER ENRIQUE GUZMAN CAMPO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 04	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
05/06/2025 HAROLD JOSE CHAMORRO RODRIGUEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 05	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
05/06/2025 JULIO CESAR ALVAREZ LOPEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 06	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
06/06/2025 ALEXANDER MORENO VARGAS	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 07	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
06/06/2025 JAIR ANDRES SOLANO OVIEDO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 08	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
10/06/2025 LILIANA PIEDAD BLANCO BUSTO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 09	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
12/06/2025	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION,	1	$ 1.785.714

LEOCADIO MARTINEZ URRUTIA	SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)		

ORDEN No 010	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
12/06/2025 EDUALDO CAMACHO LEIVA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 011	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
15/06/2025 YAMIL EDUARDO VILLAREAL LOPEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 012	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
18/06/2025 LUISA MERCEDES CHACON GUILLEN	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 013	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
18/06/2025 NURYS DEL CARMEN ARAGON BOLAÑO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 014	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
18/06/2025 PASTORA DEL CARMEN SAIZ DE BELTRAN	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 015	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
22/06/2025 ORLANDO JOSE PEREZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 016	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
24/06/2025 SANTIAGO JULIO RICARDO SERNA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 017	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
26/06/2025 LUIS FELIPE MARTINEZ LOPEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 018	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR

27/06/2025 DANIELA SOFIA RIOBO ORTIZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

Garantías vigentes

GARANTIAS DEL CONTRATO Y CONTROL DE POLIZAS- No 226-2025				
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO				
ASEGURADORA	**No DE POLIZA**	**AMPARO**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
Seguro del estado S.A.	47-46-101026506	Cumplimiento del contrato	$14.999.997.60	26/05/2025 – **HASTA** - 26/04/2026
		Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$7.499.998.80	26/05/2025 - **HASTA** – 26/12/2028
		Calidad del servicio	$14.999.997.60	26/05/2025 – **HASTA** – 26/04/2026

El anterior cuadro hace la descripción de las pólizas de cumplimiento No 47-46-01026506 expedida el día 27/05/2025 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 226-2025.

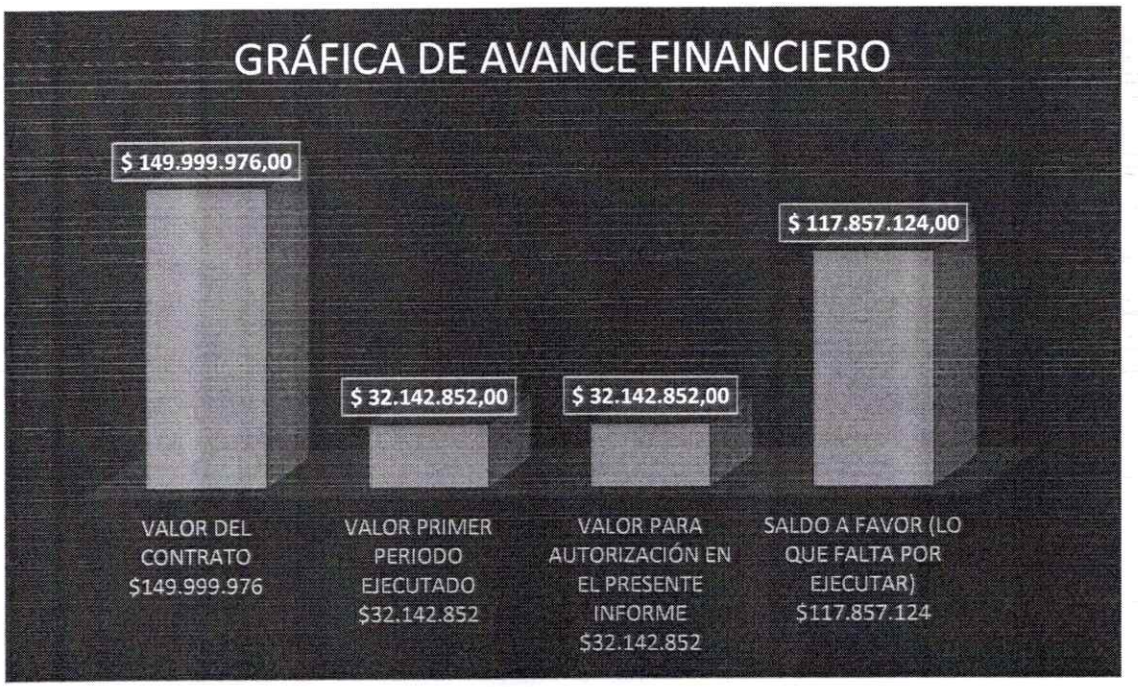
PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO: 14,28%



INFORME DE AVANCE FINANCIERO: 21,42%

DESCRIPCIÓN	VALOR	%
VALOR DEL CONTRATO	$149.999.976	100%
VALOR PRIMER PERIODO EJECUTADO	$32.142.852	21,42%
VALOR PARA AUTORIZACIÓN EN EL PRESENTE INFORME	$32.142.852	21,42%
SALDO A FAVOR (LO QUE FALTA POR EJECUTAR)	$117.857.124	78,57%

GRÁFICA DE AVANCE FINANCIERO



CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se anexa el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, y pensión). Art. 50 Ley 789 de 2002, correspondiente al periodo laborado por el contratista.

MAYO

IBC	$1.423.000
SALUD	$57.000
CCF	$57.000
PENSION	$227.800
ARL	$7.500
No DE PLANILLA	9485957091

JUNIO

IBC	$1.423.000

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

SALUD	$57.000
CCF	$57.000
PENSION	$227.800
ARL	$7.500
No DE PLANILLA	9487610748

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. 226-2025.**

En el cual debido a la atención en las necesidades 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.

Por todo lo anterior solicito se autorice formalmente el pago correspondiente al **PRIMER PERIODO** de acuerdo a lo estipulado en el contrato 226 de 2025, por un valor de **TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($32.142.852)**

Atentamente

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

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
2025-05	2025-06	1477506751	9485957091	E	2025/06/06	2025/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$349,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	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
2025-05	2025-06	1477506751	9485957091	E	2025/06/06	2025/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$349,300

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	$7,500	$0	$0	$7,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**1**	**$349,300**	**$0**	**$0**	**$349,300**

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
2025-06	2025-07	1566330682	9487610748	E	2025/07/04	2025/06/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$349,300

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	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
2025-06	2025-07	1566330682	9487610748	E	2025/07/04	2025/06/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$349,300

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	$7,500	$0	$0	$7,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**1**	**$349,300**	**$0**	**$0**	**$349,300**

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-E202500024**

FECHA: **2025/05/30**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. REMISION 1-18

FECHA FACTURA: 2025/05/30

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 226 - 2025 Difunto Johan Guzman

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500022**

FECHA: 2025/05/30

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/05/30

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 226 - 2025 Difunto Johan Guzman

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25052320130847

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	
	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO	
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	2025-05-30	(Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento	Numero de documento	
Masculino	Cédula de ciudadanía	1003123094	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUZMAN	LOPEZ	JOHAN	ANDRES
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		

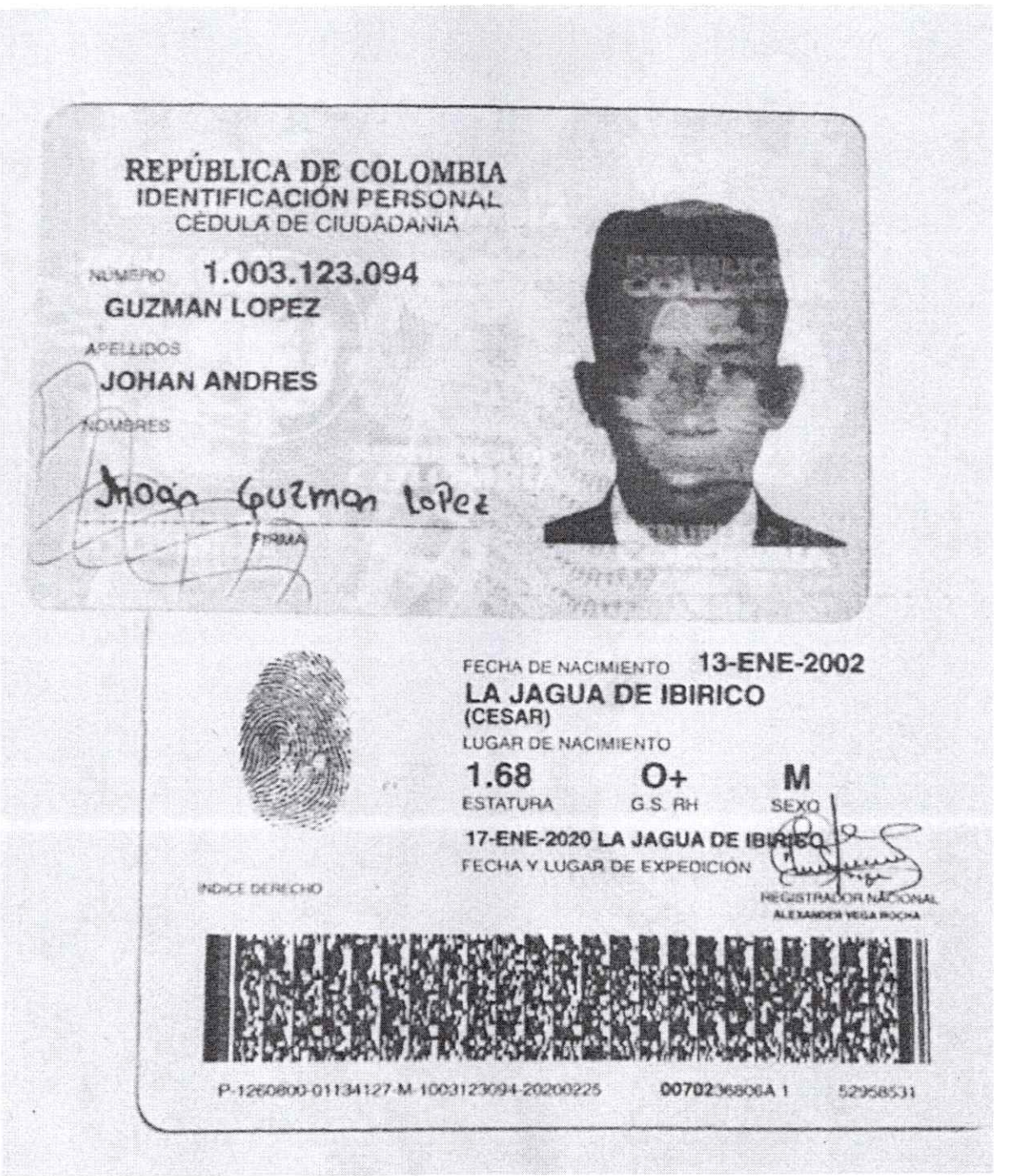
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		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**	
2025-05-31			

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-31 11:59

Código verificación: 7C72-BC35-731D-7260

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.123.094

GUZMAN LOPEZ

APELLIDOS

JOHAN ANDRES

NOMBRES

Johan Guzman Lopez

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-2002

LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-2020 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1200800-01134127-M-1003123094-20200225 0070236806A 1 52958531

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

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20400009550100000160

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHAN ANDRES

Apellidos: GUZMAN LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1003123094

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	09/08/2019
Última actualización ciudadano:	16/02/2021
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

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	25955798	NOMBRE:	JOHAN ANDRES GUZMAN LOPEZ		
DOCUMENTO:	1003123094	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

JOHAN ANDRES GUZMAN LOPEZ

				DOCUMENTO:	1003123094	ID PERSONA:	504172
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	102720	FUD/CASO:	102720	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	13/01/2002	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	24/04/2003	DEPTO. DECLA:	LA GUAJIRA (44)	MUN. DECLA:	MAICAO (44430)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	20/12/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	VALLEDUPAR (20001)		
FECHA VALORACIÓN:	13/05/2003				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Organización Internacional para las Migraciones USAID

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-E202500025**

FECHA: 2025/05/31

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. remisión No 1-19

FECHA FACTURA: 2025/05/31

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - DEIBER SANCHEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500023**

FECHA: 2025/05/31

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. Remisión

FECHA FACTURA: 2025/05/31

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - DEIBER SANCHEZ

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25065120131740

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 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	2025-05-31	07:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1062395571

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	BAHENA	DEIBER	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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	72125072

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEÑARANDA	IBARRA	HEINER	SANTANDER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	72125072

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

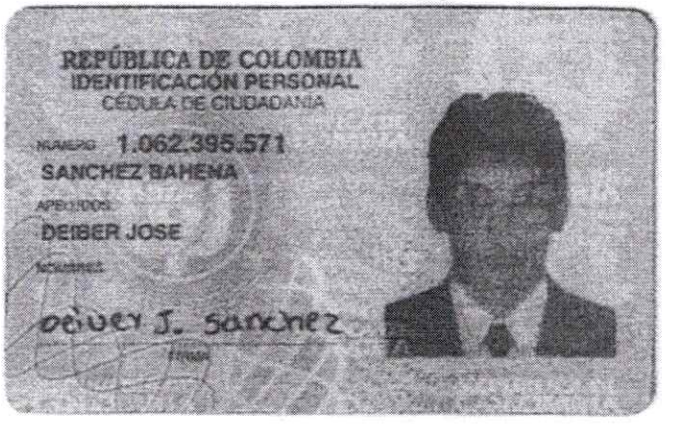
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-01	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-01 13:33

Código verificación: 703C-8685-2EE2-85E5

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR





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

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20400007550700000069

DATOS PERSONALES

Nombres: DEIBER JOSE

Apellidos: SANCHEZ BAHENA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1062395571

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	25/07/2019
Última actualización ciudadano:	05/08/2019
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

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-E202500029**

FECHA: 2025/06/11

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Remisión

FECHA FACTURA: 2025/06/11

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 226 Difunto Líder Guzman

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500027**

FECHA: 2025/06/11

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/11

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 226 Difunto Líder Guzman

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

25060620134052

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: CESAR	Municipio: CHIRIGUANÁ	
AREA DONDE OCURRIÓ 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: 2025-06-04	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 05 26 00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cedula de ciudadania	Número de documento: 84074463	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: GUZMAN	Segundo apellido: CAMPO	Primer nombre: LIDER	Segundo nombre: ENRIQUE
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 pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1068391403		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: GONZALEZ	Segundo apellido: BLANCO	Primer nombre: ANDRES	Segundo nombre: FELIPE
PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION Medico	REGISTRO PROFESIONAL: 1068391403		
LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR	Municipio: CHIRIGUANÁ		
FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-06-04	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION		

SISTEMA UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-04 05:32

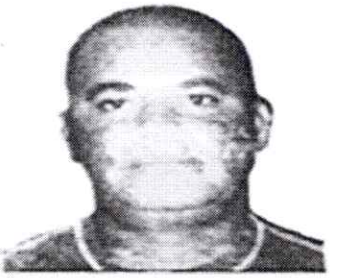
Código verificación: 22CB-0C2E-AAD8-BC5F

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 84.074.463
GUZMAN CAMPO
APELLIDOS
LIDER ENRIQUE
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1975
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-FEB-1994 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20400009550100000160

DATOS PERSONALES

Nombres: LIDER ENRIQUE

Apellidos: GUZMAN CAMPO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 84074463

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	09/08/2019
Última actualización ciudadano:	09/08/2019
Última actualización vía registros administrativos:	

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

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	5123489	NOMBRE:	LIDER ENRIQUE GUZMAN CAMPO		
DOCUMENTO:	84074463	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	AFROCOLOMBIANO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LIDER ENRIQUE GUZMAN CAMPO

				DOCUMENTO:	84074463	ID PERSONA:	504168
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	102720	FUD/CASO:	102720	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	09/12/1975	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	24/04/2003	DEPTO. DECLA:	LA GUAJIRA (44)	MUN. DECLA:	MAICAO (44430)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	20/12/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	VALLEDUPAR (20001)		
FECHA VALORACIÓN:	13/05/2003				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Organización Internacional para las Migraciones USAID

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-E202500027**

FECHA: 2025/06/11

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Remisión No 1 - 21

FECHA FACTURA: 2025/06/11

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	895.214,00	0,00	1.790.428,00

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.790.428,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.790.428,00**

OBSERVACIONES:
contrato 226 difunto - Harold Chamorro y Julio Álvarez

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500025**

FECHA: 2025/06/11

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/11

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	895.214,00	0,00	1.790.428,00

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.790.428,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.790.428,00**

OBSERVACIONES:
contrato 226 difunto - Harold Chamorro y Julio Álvarez

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25061020135559

97810108312078S

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 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	2025-06-05	02:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1123999521

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHAMORRO	RODRIGUEZ	HAROLD	JOSE

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?
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	1140865813

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	VIVIUS	MARIA	ISABEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140865813

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-05	María J. Medina V.

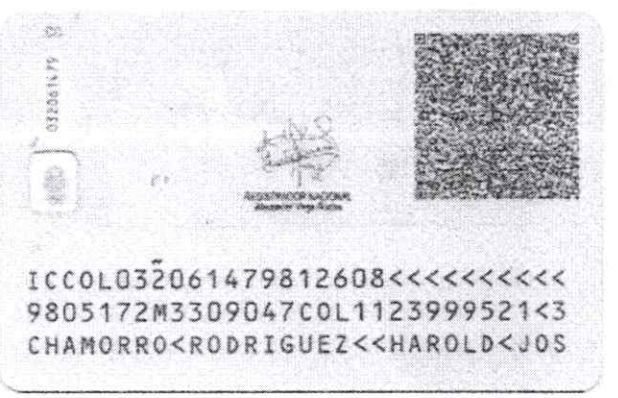
REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-05 18:06

Código verificación: 160A-938C-61A8-024C

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR





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

C15

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	44430059513500000027

DATOS PERSONALES

Nombres: HAROLD JOSE

Apellidos: CHAMORRO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1123999521

Municipio: Maicao

Departamento: La Guajira

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	27/07/2019
Última actualización ciudadano:	12/08/2019
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

25063820135586

978101083120784

La información contenida en esta 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	AGUSTÍN CODAZZI

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	2025-06-05	00:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12524902

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALVAREZ	LOPEZ	JULIO	CESAR

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?
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	1140865813

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	VIVIUS	MARIA	ISABEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140865813

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-05	María J. Medina V.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-05 16:46

Código verificación: B6E4-2A2C-71EA-CED

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR


FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1985
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAY-2003 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 12.524.902
APELLIDOS ALVAREZ LOPEZ
NOMBRES JULIO CESAR
FIRMA

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

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20400113551300004011

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: ALVAREZ LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 12524902

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	11/08/2023
Última actualización ciudadano:	11/08/2023
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

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-E202500026**

FECHA: 2025/06/06

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Remisión No 1- 22

FECHA FACTURA: 2025/06/06

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	895.214,00	0,00	1.790.428,00

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.790.428,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.790.428,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO, ALEXANDER MORENO Y JAIR SOLANO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500024**

FECHA: 2025/06/06

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/06

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	2,00	895.214,00	0,00	1.790.428,00

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**1.790.428,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**1.790.428,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO, ALEXANDER MORENO Y JAIR SOLANO

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

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25067020137177

978101083120207

La información consignada en este certificado se encuentra amparada por el artículo 1 Adicional de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y reglamentada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe ceñirse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines establecidos en dicha norma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Sitio: Rural Disperso

Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-06-06	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12523165

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORENO	VARGAS	ALEXANDER	

PRINCIPAL CAUSA 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?
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	1140865813

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	VIVIUS	MARIA	ISABEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140865813

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día
2025-06-07

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

María D. Medina V.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Autenticativo y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-07 14:25

Código verificación: 21F-2-3C8D-CB1D-6D9

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

NÚMERO 12.523.165
MORENO VARGAS
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1976
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-JUN-1994 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1760600-01160284 1.. 3012523165-20191001 0037974872A 1 52962184

Sisbén

Registro válido

B7

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20400113551300016016

DATOS PERSONALES

Nombres: ALEXANDER

Apellidos: MORENO VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 12523165

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	04/04/2024
Última actualización ciudadano:	04/04/2024
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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25061820137170

97810108312087 8

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 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	2025-06-06	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO

Masculino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tipo de documento	Número de documento
Tarjeta de identidad	1064115531

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SOLANO	OVIEDO	JAIR	ANDRES

PROBABLE MANERA DE MUERTE

No natural

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cedula de ciudadanía	1140865813

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	VIVIUS	MARIA	ISABEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1140865813

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)

2025-06-07

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

María I. Medina V.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-06-07 14:11

Código verificación: FF4D-D7D8-D0D2-641A



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.064.115.531
SOLANO OVIEDO
APELLIDOS
JAIR ANDRES
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-2012
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-JUN-2030 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
09-SEP-2019 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1200800-01-06743-M-1064115631-20191030 0068563459A 1 52962357

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-E202500028**

FECHA: 2025/06/11

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 118

FECHA FACTURA: 2025/06/11

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - LILIANA BLANCO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500026**

FECHA: 2025/06/11

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/11

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - LILIANA BLANCO

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25063720140467

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 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	2025-06-10	20:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	36490984

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BLANCO	BUSTO	LILIANA	PIEDAD

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	12524153

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	GARCIA	ESNEIDER	DE JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	8598

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
2025-06-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-11 00:13

Código verificación: 17D6-10F8-8372-4BE1

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.490.984

BLANCO BUSTO
APELLIDOS

LILIANA PIEDAD
NOMBRES

Liliana P. Blanco
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1975
CHIMICHAGUA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-DIC-2002 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENDON LOPEZ

P-1285000-37116719-F-0036490984-20040209 01417 040400 02 092188331

Sisbén

Registro válido

A1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20400113551300008254

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIANA PIEDAD

Apellidos: BLANCO BUSTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 36490984

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	02/03/2022
Última actualización ciudadano:	02/03/2022
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

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-E202500031**

FECHA: 2025/06/12

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No. HD 119

FECHA FACTURA: 2025/06/12

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 226 Difunto - LEOCADIO MARTINEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500029**

FECHA: 2025/06/12

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/12

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
Contrato 226 Difunto - LEOCADIO MARTINEZ

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25061220141432

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	CURUMANÍ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	SAN ROQUE

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-06-12	04:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1713680

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	URRUTIA	LEOCADIO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, RASGOS 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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	84089637

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MAYORGA	QUINTERO	LEDUIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	10822

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
CESAR	CURUMANÍ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-12	Leduin José Mayorga Quintero MÉDICO GENERAL 3C12-31DC-8531

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-12 09:09

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

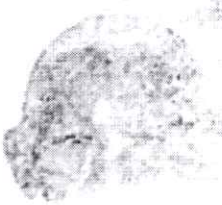
NUMERO **1.713.890**
MARTINEZ URRUTIA

APELLIDOS
LEOCADIO

NOMBRES

Leocadio Martí

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1935**
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-DIC-1961 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 1222500 99/11Ree M 0001713490 20100130 00204788346 1 26117865

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:	16/07/2025
Ficha:	20228274706100001850

A1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEOCADIO

Apellidos: MARTINEZ URRUTIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1713890

Municipio: Curumaní

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	14/05/2021
Última actualización ciudadano:	14/05/2021
Última actualización vía registros administrativos:	

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

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-E202500033**

FECHA: 2025/06/15

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 123

FECHA FACTURA: 2025/06/15

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - EDUALDO CAMACHO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500030**

FECHA: 2025/06/15

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/15

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - EDUALDO CAMACHO

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25063620143447

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

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-06-14	07:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5014278

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMACHO	LEIVA	EUDALDO	

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	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
Medico	1010102955

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

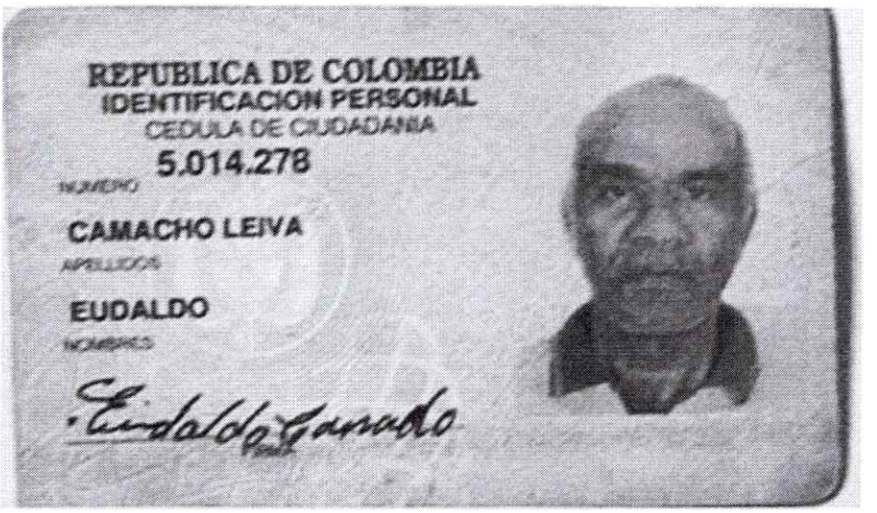
Departamento	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

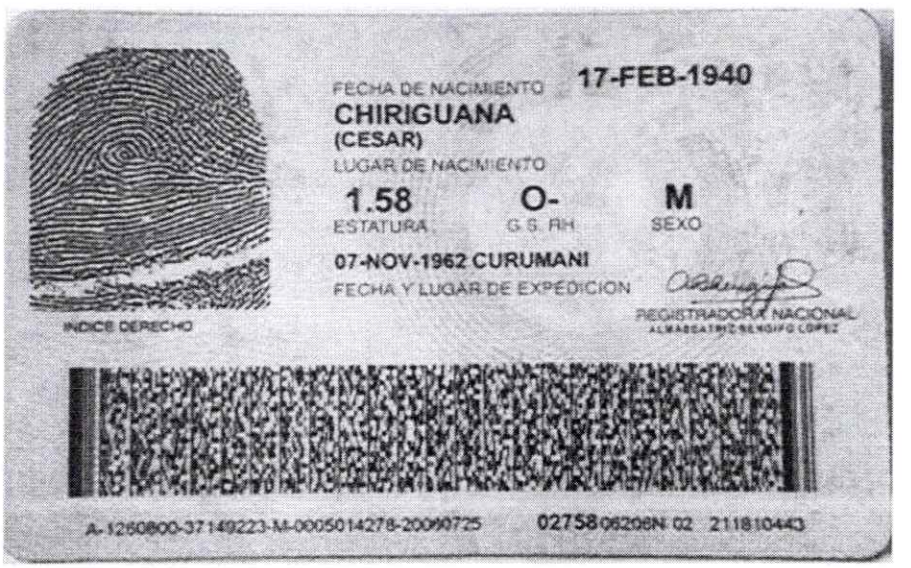
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-14	Roaiza Andrea Vanegas M.P. 1010102955 RM. 10[illegible] DESPACHO MEDICO

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-06-14 09:47

Código verificación: 67CC-EE9A-F870-C78A


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5.014.278
NUMERO
CAMACHO LEIVA
APELLIDOS
EUDALDO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1940
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
07-NOV-1962 CURUMANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1250800-37149223-M-0005014278-20090725 02758 06206N 02 211810443

Sisbén

Registro válido

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 30/06/2025

Ficha: 20400006550200000753

DATOS PERSONALES

Nombres: EUDALDO

Apellidos: CAMACHO LEIVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5014278

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/08/2019

Última actualización ciudadano: 21/08/2019

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

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-E202500034**

FECHA: 2025/06/17

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 124

FECHA FACTURA: 2025/06/17

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - - YAMIL VILLAREAL

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500031**

FECHA: 2025/06/17

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
Secretaria de Agricultura

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/17

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - - YAMIL VILLAREAL

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25062220145364

978101083120850

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: BECERRIL
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		
Área: Rural Disperso		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día): 2025-06-15	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1065657755

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLARREAL	LOPEZ	YAMIL	EDUARDO

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?
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: 1140865813

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

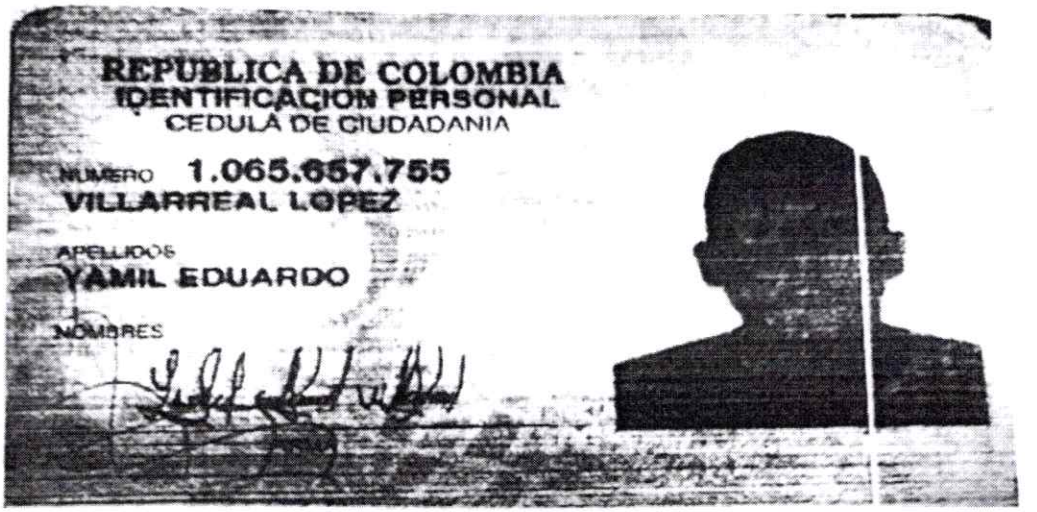
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	VIVIUS	MARIA	ISABEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140865813

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: CESAR	Municipio: AGUSTÍN CODAZZI
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2025-06-16	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: María I. Medina V.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Telecomunicaciones y Dotaciones
Fecha de impresión: 2025-06-16 14:23

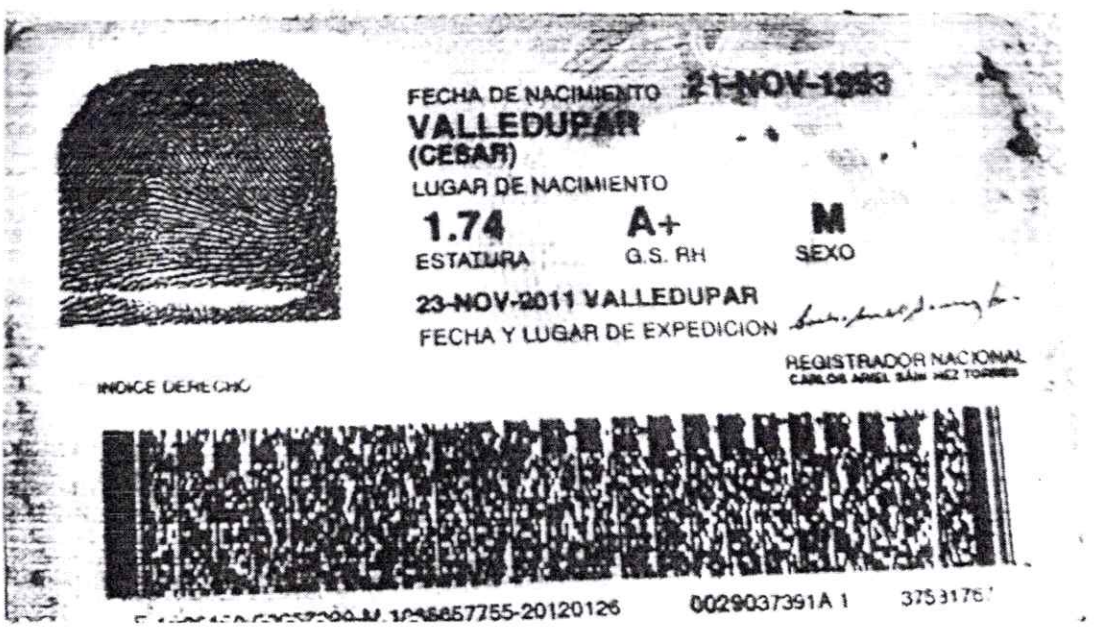
Código verificación: D838-25A8-9D49-1359


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.657.755
VILLARREAL LOPEZ

APELLIDOS
YAMIL EDUARDO

NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1993
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-NOV-2011 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

0029037391A 1

Sisbén

Registro válido

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20001012671100001228

DATOS PERSONALES

Nombres: YAMIL EDUARDO

Apellidos: VILLARREAL LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1065657755

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	17/11/2020
Última actualización ciudadano:	17/11/2020
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

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-E202500036

FECHA: 2025/06/18

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 125

FECHA FACTURA: 2025/06/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - LUISA CHACON

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500033**

FECHA: 2025/06/18

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - LUISA CHACON

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25064020147302

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 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	2025-06-18	15:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	36487113

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHACON	GUILLEN	LUISA	MERCEDES

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	1065833212

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POLANCO	GUERRA	CAMILO	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065833212

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-18	

Clínica Médicos NIT. 824.041-6 ADMISIONES

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-18 15:44

Código verificación: 0169-145A-A893-C5DE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.487.113

CHACON GUILLEN

APELLIDOS

LUISA MERCEDES

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1929

PIJIÑO DEL CARMEN
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-MAR-1973 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1215000-00255094-F-0036487113-20100913 0023883355A 1 8050896987

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

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta: 30/06/2025

Ficha: 20013326708800002109

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA MERCEDES

Apellidos: CHACON GUILLEN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 36487113

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/02/2022

Última actualización ciudadano: 10/02/2022

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

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-E202500037**

FECHA: 2025/06/18

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 127

FECHA FACTURA: 2025/06/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - NURYS ARAGON

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500034**

FECHA: 2025/06/18

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - NURYS ARAGON

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25069920146608

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 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	2025-06-17	20:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	49688568

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARAGON	BOLAÑO	NURYS	DEL CARMEN

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	49700094

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARGOTE	BOLAÑO	ELIANA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	49700094

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-17	INSTITUTO CARDIOVASCULAR

NIT: 900016598-7

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-17 21:11

Código verificación: 8142-04E3-1219-FAAB


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 49.688.568
ARAGON BOLAÑO
APELLIDOS
NURYS DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1954
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-JUN-1984 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1215000-37165577-F-0049688568-20080425 0039508116N 02 251572573

Sisbén

Registro válido

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20013006506400000096

DATOS PERSONALES

Nombres: NURYS DELCARMEN

Apellidos: ARAGON BOLAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49688568

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	14/09/2019
Última actualización ciudadano:	22/09/2019
Última actualización vía registros administrativos:	

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

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	18681961	NOMBRE:	NURYS DEL CARMEN ARAGON BOLAÑO		
DOCUMENTO:	49688568	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

NURYS DEL CARMEN ARAGON BOLAÑO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	895526	DOCUMENTO:	49688568	ID PERSONA:	4327059
NACIMIENTO:	19/07/1954	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	895526	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	29/09/2009	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

NURYS DEL CARMEN ARAGON BOLAÑO

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	4062227	DOCUMENTO:	49688568	ID PERSONA:	17383904
NACIMIENTO:	19/07/1954	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	BK000692085	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	20/09/2023	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		

DESAPARICION FORZADA

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	3379203	FECHA SINIESTRO:	02/05/2001	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	SAN DIEGO (20750)		
FECHA VALORACIÓN:	06/12/2023				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

AMENAZA

NURYS DEL CARMEN ARAGON BOLAÑO

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	203209	DOCUMENTO:	49688568	ID PERSONA:	321575
NACIMIENTO:	00/01/1900	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	203209	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	09/03/2009	DEPTO. DECLA:	BOGOTA D.C (11)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

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-E202500035**

FECHA: 2025/06/18

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 126

FECHA FACTURA: 2025/06/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - PASTORA SAIZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. INV-S202500032

FECHA: 2025/06/18

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
Secretaria de Agricultura

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO - PASTORA SAIZ

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25061620147416

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y reglamentada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la misma. Si desea ejercer dicho derecho y para los fines pertinentes actualización.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION País COLOMBIA	Departamento CESAR	Municipio AGUSTÍN CODAZZI	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCION No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION Año - Mes - Día 2025-06-18	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION Hora - Minutos 16:50:00	
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 23776080	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO AL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido SAIZ	Segundo apellido DE BELTRAN	Primer nombre PASTORA	Segundo nombre DEL CARMEN
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

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1065205960	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido CAMPO	Segundo apellido MEDINA	Primer nombre MARTHA	Segundo nombre LUCIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1065205960	
LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento CESAR		Municipio AGUSTÍN CODAZZI	
FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2025-06-18		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION Dra. Martha Campo Medina MEDICO GENERAL Unilibre - Bquilla C.C. 1065205960	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-18 13:16

Código verificación: BD67-7AEC-47C5-A90C

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

23.776.080

APELLIDOS
SAIZ De BELTRAN

NOMBRES
PASTORA DEL CARMEN

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1934

MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUN-1957 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1215000-00163663-F-0023770080-20090718 0013893623A 1 26159342

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/06/2025

Ficha: 20013009506600000138

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PASTORA DEL CARMEN

Apellidos: SAIZ DE BELTRAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23776080

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/09/2019

Última actualización ciudadano: 19/11/2019

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

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24274134	NOMBRE:	PASTORA DEL CARMEN SAIZ DE BELTRAN		
DOCUMENTO:	23776080	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

PASTORA DEL CARMEN SAIZ DE BELTRAN

				DOCUMENTO:	23776080	ID PERSONA:	5023595
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	1091394	FUD/CASO:	1091394	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	22/08/1934	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	26/11/2010	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	MUN. DECLA:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	10/09/2004	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	AGUSTIN CODAZZI (20013)		
FECHA VALORACIÓN:	12/01/2011				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

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-E202500042**

FECHA: 2025/06/23

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 130

FECHA FACTURA: 2025/06/23

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO ORLANDO PEREZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500039**

FECHA: **2025/06/23**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/23

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO ORLANDO PEREZ

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

Funeraria
DESCANSAI
en el SEÑOI

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

25065120150824

9781010831189O2

I. INFORMACIÓN GENERAL

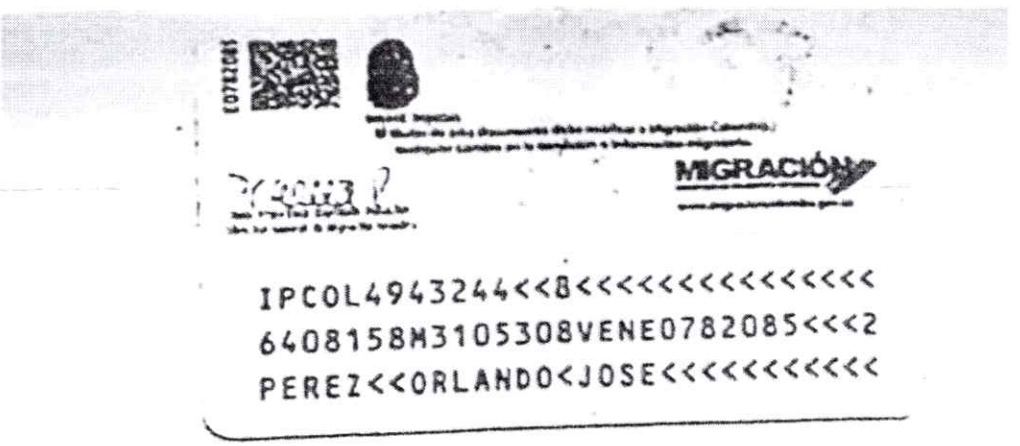
COLOMBIA	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI	
Cabecera Municipal			
No fetal	2025-06-22	(Sin establecer)	
Masculino	Permiso por proteccion temporal	4943244	
PEREZ		ORLANDO	JOSE
No natural	Ninguno de los anteriores		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Cedula de ciudadania		1140865813	
MEDINA	VIVIUS	MARIA	ISABEL
Medico		1140865813	
CESAR		AGUSTÍN CODAZZI	
2025-06-22			

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MIGRACIÓN
No. 4943244
PEREZ
COL
ORLANDO
VEN
9609380
15-08-196
29-12-2021 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VISIBLE


MIGRACIÓN
IPCOL4943244<<8<<<<<<<<<<<<<<<
6408158M3105308VENE0782085<<<2
PEREZ<<ORLANDO<JOSE<<<<<<<<<<<

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-E202500043

FECHA: 2025/06/25

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 131

FECHA FACTURA: 2025/06/25

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO RICARDO SANTIAGO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. INV-S202500040

FECHA: 2025/06/25

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/25

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	895.214,00
IVA	0,00
TOTAL	895.214,00

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO RICARDO SANTIAGO

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

25061020152307

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 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso indebido genera responsabilidad legal para quien lo haga. Se advierte que el uso de la información contenida en este certificado es exclusivo para el cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines expresamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
País: **COLOMBIA** | Departamento: **CESAR** | Municipio: **VALLEDUPAR**

AREA DONDE OCURRIO 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: **2025-06-24**

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Hora - Minutos: **10:22:00**

SEXO DEL FALLECIDO: **Masculino**

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** | Número de documento: **77152531**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: **RICARDO** | Segundo apellido: **SERNA** | Primer nombre: **SANTIAGO** | Segundo nombre: **JULIO**

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 pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** | Número de documento: **1042455178**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: **OLIVEROS** | Segundo apellido: **PEREZ** | Primer nombre: **JESUS** | Segundo nombre: **ALBERTO**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: **Medico**

REGISTRO PROFESIONAL: **1042455178**

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: **CESAR** | Municipio: **VALLEDUPAR**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: **2025-06-24**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

CC 1042455178

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-24 10:57

Código verificación: B614-7395-21EC-AFF8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

77.152.531
RICARDO SERNA

APELLIDOS
SANTIAGO JULIO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1966
TARAZA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

09-DIC-1985 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

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

Sisbén

Registro válido

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	30/06/2025
Ficha:	20013327708800001085

DATOS PERSONALES

Nombres: SANTIAGO JULIO

Apellidos: RICARDO SERNA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 77152531

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	23/07/2024
Última actualización ciudadano:	23/07/2024
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

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24351875	NOMBRE:	SANTIAGO JULIO RICARDO SERNA		
DOCUMENTO:	77152531	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

SANTIAGO JULIO RICARDO SERNA

				DOCUMENTO:	77152531	ID PERSONA:	1640206
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	356771	FUD/CASO:	356771	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	08/03/1967	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	08/03/2005	DEPTO. DECLA:	BOLÍVAR (13)	MUN. DECLA:	CARTAGENA (13001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	17/02/2005	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		
FECHA VALORACIÓN:	14/03/2005				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

USAID

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-E202500048**

FECHA: 2025/06/27

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 133

FECHA FACTURA: 2025/06/27

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO LUIS MARTINEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500044**

FECHA: 2025/06/27

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/27

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO LUIS MARTINEZ

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

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION
25061920154658

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION Pais COLOMBIA	Departamento CESAR	Municipio CHIRIGUANÁ	
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCION No fetal	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION 2025-06-25	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Hora - Minutos 20:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Cedula de ciudadania	Numero de documento 18915807	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (AS) COMO APARECEN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD MARTINEZ	LOPEZ	Primer nombre LUIS	Segundo nombre FELIPE
PROBABLE FORMA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Ninguno de los anteriores	¿A cual pueblo indigena pertenecia?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR Cédula de ciudadanía		Numero de documento 1003244208	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR ARGUMEDO	BOLIVAR	Primer nombre KERNELL	Segundo nombre
PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION Medico		REGISTRO PROFESIONAL 1003244208	
LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento CESAR		Municipio CHIRIGUANÁ	
FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año Mes Dia 2025-06-26		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION Kernell Argumedo B. Medico Forense Univ del Magdalena	

REGISTRADO DE AFILIADOS - Documento
Fecha y hora de generacion: 2025-06-26 20:35

Código verificación: 4FD0-8F27-B6B8-1EA2



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 18.935.607
MARTINEZ LOPEZ
APELLIDOS
LUIS FELIPE
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1956
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-SEP-1977 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-8881505-00910482-M-0018935607-20170606 0055660888A 1 5021727132

Sisbén

Registro válido

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 30/06/2025

Ficha: 200011431173900010098

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS FELIPE

Apellidos: MARTINEZ LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18935607

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/11/2022

Última actualización ciudadano: 11/11/2022

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

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-E202500047**

FECHA: 2025/06/27

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. factura No HD 132

FECHA FACTURA: 2025/06/27

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO DANIEL RIOBO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			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 SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202500043**

FECHA: 2025/06/27

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/06/27

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	895.214,00	0,00	895.214,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**895.214,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**895.214,00**

OBSERVACIONES:
CONTRATO 226 DIFUNTO DANIEL RIOBO

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

FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25065320155123

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: LA JAGUA DE IBIRICO
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Area: Rural Disperso		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2025-06-27	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 09:55:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Tarjeta de Identidad	Número de documento: 1064116975
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: RIOBO	Segundo apellido: ORTIZ	Primer nombre: DANIELA / Segundo nombre: SOFIA
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 pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1003122658
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: VILORIA	Segundo apellido: CATAÑO	Primer nombre: ROSA / Segundo nombre: ELVIRA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1003122658
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-06-27	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	Rosa Viloria Cataño Médico SSO C.C.No.1003122658

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Impresión: 2025-06-27 11:47

Código verificacion: E8D3-D2A3-E4FD-4131

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.064.116.975**

RIOBO ORTIZ
APELLIDOS

DANIELA SOFIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-2013**
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

18-JUL-2031 **B+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

11-NOV-2020 LA JAGUA DE IBIRICO

REGISTRADOR NACIONAL

NO DEDO VALIDO

P 1260500 01179688 F 1064116975 20201117 0072479981A 1 8500962087

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/06/2025

Ficha: 20400011550600000491

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA SOFIA

Apellidos: RIOBO ORTIZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1064116975

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/09/2019

Última actualización ciudadano: 11/03/2024

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

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PAÑEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	30078436	NOMBRE:	DANIELA SOFIA RIOBO ORTIZ		
DOCUMENTO:	1064116975	TIPO:	TARJETA DE IDENTIDAD	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (SIRC) ()		

DANIELA SOFIA RIOBO ORTIZ

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	401210	DOCUMENTO:	1064116975	ID PERSONA:	6059459
NACIMIENTO:	18/07/2013	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	401210	TIPO VICTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	18/08/2005	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	05/02/2005	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		
FECHA VALORACIÓN:	02/09/2005				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

USAID

GOBERNACIÓN DEL **CESAR**

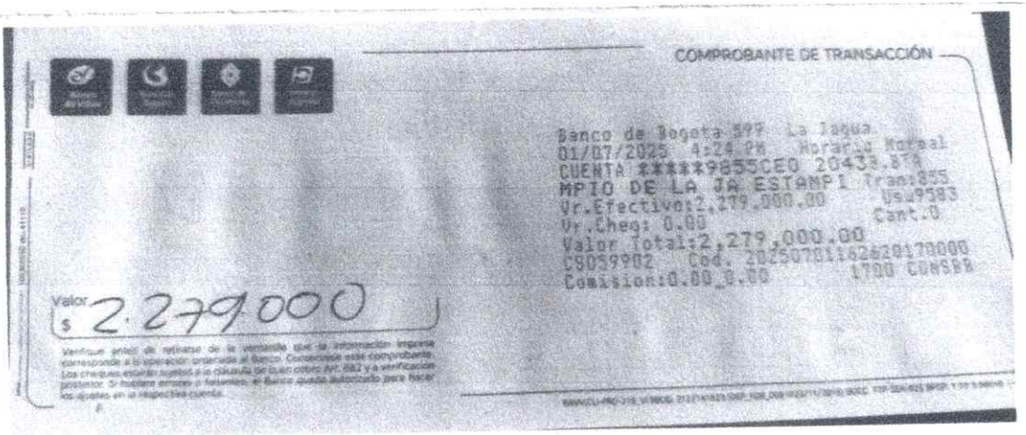
DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nuevo

Nombre del contratista	*FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR S.A.S*	*C.C. o NIT*	*901654915*
Nombre del contratante	*MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO*	*C.C. o NIT*	*800108683*
Número de contrato	*226-2025*	*Fecha firma*	*2025-05-29*
Tipo de contrato	*CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPAL*	*Fecha Inicio*	*2025-05-29*
Valor Base	*$149.999.976,00*	*Fecha vigencia*	*2025-07-16*
Número Liquidación	*325013153*	*Fecha Liquidación*	*2025-07-15*
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*	*Pagase antes de la fecha de oportuna. 2025-07-16.*	

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO FRONTERIZO	*1.5%*	*$2.250.000,00*	*$65.000,00*	(415)7709998555037(8020)325022881(3900)000000023150000(96)20250716

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$2.250.000,00	*$65.000,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$2.315.000,00*	*LEONARDO FABIO HERNANDEZ CATAÑO*	

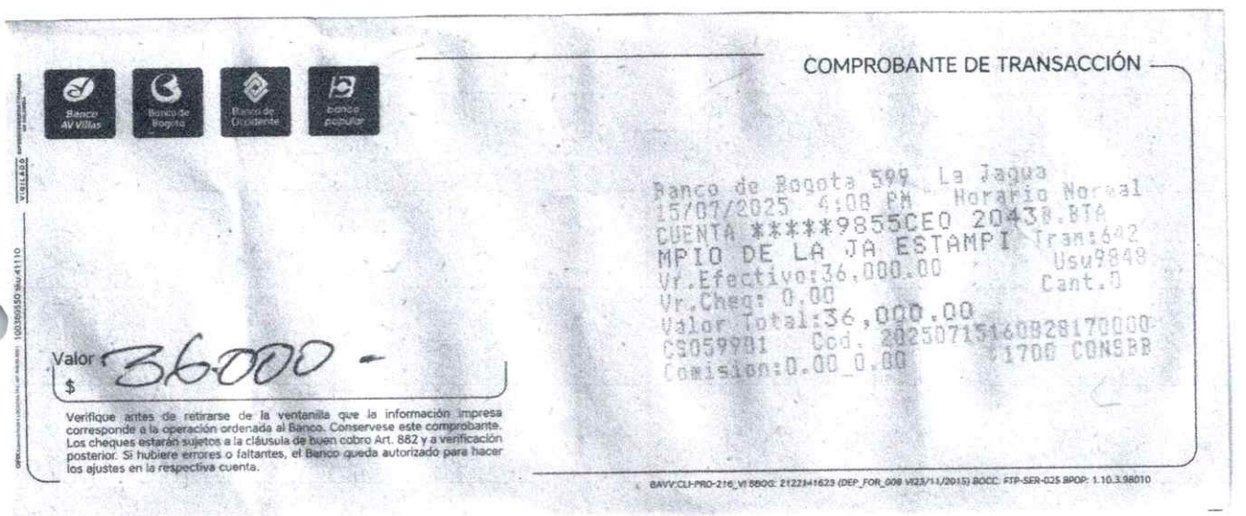

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 599 La Jagua
01/07/2025 4:24 PM Horario Normal
CUENTA *****9855CEO 20438.BTA
MPIO DE LA JA ESTAMPI Tran:855
Vr.Efectivo:2,279,000.00 Usu9583
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:2,279,000.00
CS059902 Cod. 20250701162620170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor $ 2279000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_V1 BBOG: 2122341623 (DEP_FOR_008 V23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010


COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 599 La Jagua
15/07/2025 4:08 PM Horario Normal
CUENTA *****9855CEO 20438.BTA
MPIO DE LA JA ESTAMPI Tran:602
Vr.Efectivo:36,000.00 Usu9849
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:36,000.00
CS059901 Cod. 20250715160928170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor $ 36000 -

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_V1 BBOG: 2122341623 (DEP_FOR_008 V23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010