Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, cesar 11 de noviembre de 2025

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

ASUNTO: Informe **No 5** 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 POBLACIÓN VICTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR.**

Atentamente,

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

La Jagua de Ibirico, Cesar 11 de noviembre de 2025.

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

INFORME DE ACTIVIDADES No 5
CONTRATO DE SUMINISTRO No 226-2025

Informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 29 de septiembre al 28 de octubre 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 DE ASISTENCIA FUNERARIA 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 CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR.**
PLAZO:	**SIETE (7) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**
VALOR CONTRATO:	**CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($149.999.976)**
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:	**29 DE MAYO DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**29 DE DICIEMBRE DE 2025**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS ENTRE EL 29 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL AÑO 2025.

- Se presentaron los servicios en los términos, condiciones específicas y calidades técnicas requerida por la entidad.
- Se cumplió con eficiente y apropiadamente las actividades de ejecución que se derivaron del contrato.
- Los suministros e implementación fúnebres a las personas que solicitaron del beneficio dado por la administración municipal, para la ayuda fúnebre a sus familiares y allegados en el periodo comprendido entre el 29 del mes de SEPTIEMBRE al 28 OCTUBRE del año 2025.

Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

ITEM	DESCRIPCION	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	9	$895.214	$8.056.926
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	9	$200.000	$1.800.000
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 tanatil para	UNIDAD	9	$220.000	$1.980.000

	darle una mejor apariencia en el momento de colocarlo en velación.				
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	9	$170.000	$1.530.000
5	**Servicio de arreglo floral:** Corona grande redonda en flores naturales	UNIDAD	9	$170.500	$1.534.500
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	9	$130.000	$1.170.000
	TOTAL	UNIDAD	9	$1.785.714	$16.071.426

ORDEN No 01	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
06/10/2025 HERNAN ENRIQUE CORDOBA DAZA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 02	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
12/10/2025 YACKELIN MARIA MACIAS REYES	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 03	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
13/10/2025 MARIA ENCARNACION MANGA HERNANDEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 04	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
15/10/2025 JULIO CESAR MOLINA OVIEDO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.785.714

ORDEN No 05	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
16/10/2025 ANTONIO JOSE PEREZ MEZA	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
16/10/2025 FETO HIJO DE MALKY SAMARA ROJANO HOYOS	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
19/10/2025 EUSTACIA MARIA CAMPO VEGA	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
22/10/2025 WANERJE MIGUEL PADILLA DITTA	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
24/10/2025 LEINER PADILLA POLO	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: 71,42%

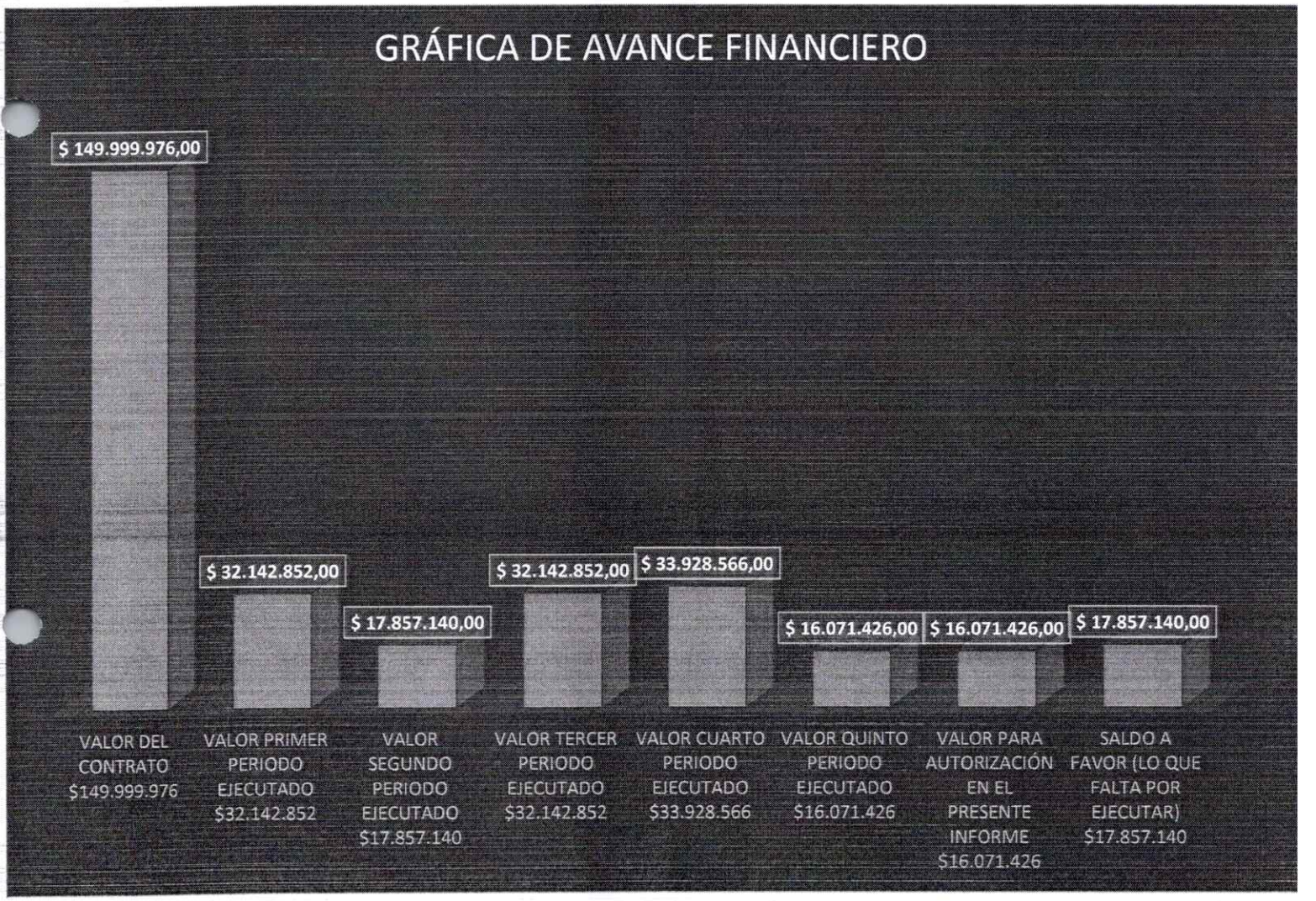


INFORME DE AVANCE FINANCIERO: 88,09%

DESCRIPCION	VALOR	%
VALOR DEL CONTRATO	$149.999.976	100%
VALOR PRIMER PERIODO EJECUTADO	$32.142.852	21,42%
VALOR SEGUNDO PERIODO EJECUTADO	$17.857.140	11,90%

VALOR TERCER PERIODO EJECUTADO	$32.142.852	21,42%
VALOR CUARTO PERIODO EJECUTADO	$33.928.566	22,61%
VALOR QUINTO PERIODO EJECUTADO	$16. 071.426	10,71%
VALOR PARA AUTORIZACIÓN EN EL PRESENTE INFORME	$16.071.426	10,71%
SALDO A FAVOR (LO QUE FALTA POR EJECUTAR)	$17.857.140	11,90%

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.

SEPTIEMBRE

IBC	$1.423.000
CCF	$57.000
SALUD	$57.000
PENSION	$227.800
ARL	$7.500
No DE PLANILLA	9492693529

OCTUBRE

IBC	$1.423.000
CCF	$57.000
SALUD	$57.000
PENSION	$227.800
ARL	$7.500
No DE PLANILLA	9493486291

CONCLUSIÓN.

En la ejecución de este contrato **SUMINISTRO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACION VICTIMA Y OTRAS POBLACIONES EN CONDICION 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 la necesidad básicas del municipio de proveer un servicio fúnebre 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 **QUINTO PERIODO** de acuerdo a lo estipulado en el contrato 226 de 2025, por un valor de **DIECISEIS MILLONES SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE ($16.071.426)**

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	Cra 10 # 15-04	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
2025-09	2025-10	1813774446	9492693529	E	2025/10/06	2025/09/30	BANCOLOMBIA	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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1067711264	DE BRIGARD MONTES HUGO ALBERTO																		25-14	30	EPS005	30	CCF15	30	14-7	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

2025/09/30 01:28 PM

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	Cra 10 # 15-04	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3163434762	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1813774446	9492693529	E	2025/10/06	2025/09/30	BANCOLOMBIA	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**

PLANILLA PAGADA

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	Cra 10 # 15-04	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
2025-10	2025-11	1885662258	9493486291	E	2025/11/07	2025/10/29	BANCOLOMBIA	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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1067711264	DE BRIGARD MONTES HUGO ALBERTO																		25-14	30	EPS005	30	CCF15	30	14-7	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901654915	9	FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 10 # 15-04	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
2025-10	2025-11	1885662258	9493486291	E	2025/11/07	2025/10/29	BANCOLOMBIA	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**

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 201

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/10/2025, 19:35
Expedición	06/10/2025, 19:35
Vencimiento	06/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+ HERNANDO CORDOBA+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 8d7ad2b24989ff3535db671bb690e89590894850de2e8d8a027a3042895f7e6105d26696df9b41619250e1ac3bb9d075

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500134**

FECHA: **2025/10/06**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 201

FECHA FACTURA: 2025/10/06

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:
DIFUNTO- HERNANDO CORDOBA

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-S202500125**

FECHA: 2025/10/06

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/22

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:
DIFUNTO- HERNANDO CORDOBA

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

25103820244499

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	2025-10-06	06:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	18932856

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOBA	DAZA	HERNAN	ENRIQUE

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	1010140973

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTAGUT	MONSALVO	ELIDA	JOHANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1010140973

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-10-06	Elida Montagut

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-10-06 07:55

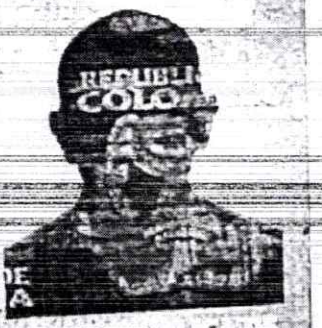
Código verificación: 0D14-5FE3-

6 - oct - 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.932.856
CORDOBA DAZA
APELLIDOS

HERNAN ENRIQUE
NOMBRES



FIRMA



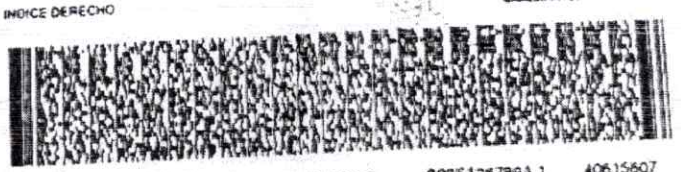
FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1951
SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O- G.S RH | M SEXO

01-AGO-1974 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1218000-00477071-M-0018932856-20130928 0035136789A 1 40615607

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	11/11/2025
Ficha:	20013021505800000187

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HERNAN ENRIQUE

Apellidos: CORDOBA DAZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18932856

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	10/04/2023
Última actualización ciudadano:	10/04/2023
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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	EDGAR ENRIQUE DUARTE NAVARRO
Dirección:	Calle 14 No 10 - 88 Santa Rita
Teléfono:	5765733 - 3182223098
Correo Electrónico:	sisben@agustincodazzi-cesar.gov.co

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 203

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/10/2025, 22:51
Expedición	13/10/2025, 22:51
Vencimiento	13/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+YACKELIN MACIA+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364134 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603- Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: cf86770d7374a72479ede65ad1d0d67af73287edbcf79be3664b0c7324829af2b22b255fa34262170c6fddfa0d553f8e

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500135**

FECHA: 2025/10/13

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N

FECHA FACTURA: 2025/10/13

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:
DIFUNTO - YACKELIN MACIA

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-S202500126**

FECHA: **2025/10/13**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/22

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:
DIFUNTO - YACKELIN MACIA

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

25102620250521

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 DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-10-12	21:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	26976987

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MACIAS	REYES	YACKELIN	MARIA

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	1065850934

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORRALES	HERRERA	RENNY	ORLANDO JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065850934

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-10-12	Clínica Médicos Alta Complejidad del Caribe Nit. 824 001 041-06 ADMISIONES

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-10-12 22:20

Código verificación: 7F75-5ABE-522A-F2CA

Clínica Médicos Alta Complejidad del Caribe Nit. 824 001 041-06

ADMISIONES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.975.987
MACIAS REYES
APELLIDOS
YACKELIN MARIA
NOMBRES



Yackelin Macias
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1975
SAN ANTONIO(SIERRA NEVADA)
DIBULLA (LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-FEB-2004 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1218000-01290057-F-0026976987-20220412 0078719832A 1 8504219147

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:	4268376	NOMBRE:	YACKELIN MARIA MACIAS REYES		
DOCUMENTO:	26976987	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

YACKELIN MARIA MACIAS REYES

DOCUMENTO: 26976987 ID PERSONA: 1836538

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	409078	FUD/CASO:	409078	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	09/05/1975	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	27/10/2005	DEPTO. DECLA:	LA GUAJIRA (44)	MUN. DECLA:	DIBULLA (44090)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	07/08/2005	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	LA GUAJIRA (44)	MUN. SINIESTRO:	DIBULLA (44090)		
FECHA VALORACIÓN:	16/11/2005	MARCA:	NO APLICA		

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 20045007504900000299

B3

GRUPO SISBEN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YACKELIN MARIA

Apellidos: MACIAS REYES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 26976987

Municipio: Becerril

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/07/2019

Última actualización ciudadano: 25/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NAYARITH NICOOL SIERRA PEREZ

Dirección: Calle 10 No 6 - 84

Teléfono: 5768007 - 5768008 - 3002512049

Correo Electrónico: sisben@becerril-cesar.gov.co

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 204

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/10/2025, 21:33
Expedición	14/10/2025, 21:33
Vencimiento	14/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+MARIA MANGA+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 "Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 2791f9f99cdb79a956dc8c407078653319c36a16c357e23e575242f607022459b82a26ad2a01b0b8718cde7cee7c4428

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500136**

FECHA: **2025/10/14**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 204

FECHA FACTURA: 2025/10/14

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:
DIFUNTO - MARIA MANGA

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-S202500127**

FECHA: **2025/10/14**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/22

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:
DIFUNTO - MARIA MANGA

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

25104320250628

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	2025-10-13	01:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	49692304

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MANGA	HERNANDEZ	MARIA	ENCARNACION

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	1192787432

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTEGA	VEGA	MARIA	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1192787432

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA
2025-10-13	Dra. María José Ortega Médico Cirujano C.C. 1192787432

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2025-10-13 02:53

Código verificación: 2858-F4A!

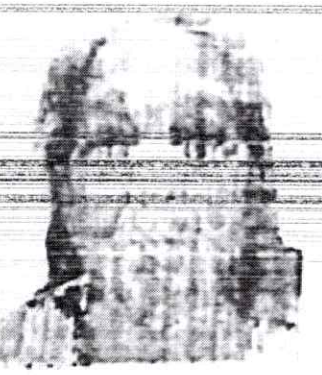
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 49.692.304
MANGA HERNANDEZ

APELLIDOS

MARIA ENCARNACION

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA

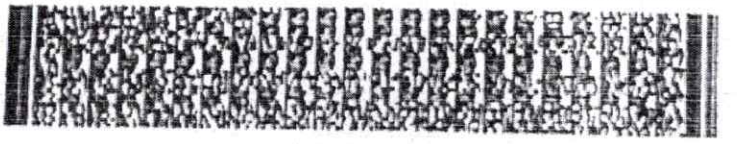


INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1942
ORIHUECA
CIENAGA (MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUL-1991 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A-1215000-01353454-F-0049692304-20230503 0107051901G 2 8507739503

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 20013003505100000071

A4

GRUPO SISBEN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ENCARNACION

Apellidos: MANGA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49692304

Municipio: Agustín Codazzi

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/09/2019

Última actualización ciudadano: 08/11/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: EDGAR ENRIQUE DUARTE NAVARRO

Dirección: Calle 14 No 10 - 88 Santa Rita

Teléfono: 5765733 - 3182223098

Correo Electrónico: sisben@agustincodazzi-cesar.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 206

				Fecha y hora Factura	
Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO			**Generación**	16/10/2025, 21:21
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000	**Expedición**	16/10/2025, 21:21
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia	**Vencimiento**	16/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+JUILIO MOLINA+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia**: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 8d0afee77e3b6e4a0c502078f73a38735e1262b54c9aa7cb0804af7125bc76cb1d2fcf8ce69d16a5b411c33df273fe89

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: versión 1 XML

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-E202500140**

FECHA: **2025/10/16**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 206

FECHA FACTURA: 2025/10/16

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:
DIFUNTO - JULIO MOLINA

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-S202500130**

FECHA: **2025/10/16**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/23

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:
DIFUNTO - JULIO MOLINA

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2510462025318?

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. Podrá hacerse un tratamiento de la garantía de dicho derecho y para los fines específicos autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: CESAR	Municipio: LA JAGUA DE IBIRICO
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Dia: 2025-10-15	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 19:00:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 15037709
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: MOLINA	Segundo apellido: OVIEDO	Primer nombre: JULIO / Segundo nombre: CESAR
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ET.A O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1064107736
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: GUARIN	Segundo apellido: DEARMAS	Primer nombre: JULIET / Segundo nombre: ROSANA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1064107736
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia: 2025-10-15		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 157E-ABAC-61DD-6A11

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.037.709
MOLINA OVIEDO

APELLIDOS
JULIO CESAR

NOMBRES

Julio Molina
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1952
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-6881535-00269491-M-0015037709-20101209 0025127913A 1 1531032154

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 20400011549500000091

A2

GRUPO SISBEN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: MOLINA OVIEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15037709

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	29/10/2024
Última actualización ciudadano:	29/10/2024
Última actualización via registros administrativos:	25/11/2023

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAYERLIGH BAUTISTA TRIANA
Dirección:	Calle 7a No 7a - 90 OVELIO JIMENEZ
Teléfono:	3127037429
Correo Electrónico:	sisben@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 205

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 21:16
Expedición	16/10/2025, 21:16
Vencimiento	16/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+ANTONIO PEREZ+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica** 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 **Vigencia:** 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: b96ce86d7030daf180e725861692496556d3e7f4b6177d75abe496b972717216f86937731a7966caae358228821b4f4f40

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500138**

FECHA: **2025/10/16**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 205

FECHA FACTURA: 2025/10/16

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:
DIFUNTO - ANTONIO 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-S202500128**

FECHA: **2025/10/16**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/22

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:
DIFUNTO - ANTONIO PEREZ

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

25103920253238

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-10-16	01:26:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	85201913

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	MEZA	ANTONIO	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?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1003377827

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ECHEVERRIA	PEDROZA	DAYANA	MARGARITA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003377827

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-10-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-10-16 01:55

Código verificación: 385C-47DC-3909-2DD3

Clínica Médicos Alta Complejidad del Caribe Nit: 824 001 041-8

ADMISIONES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 85.201.913

PEREZ MEZA

APELLIDOS

ANTONIO JOSE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1971

SANTA ANA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-1989 SANTA ANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4800200-00143864 M 0085201013 20081228 0009023413A 1 8925552485

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 20400012550300000245

B5

GRUPO SISBEN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANTONIO JOSE

Apellidos: PEREZ MEZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 85201913

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	27/07/2019
Última actualización ciudadano:	10/08/2019
Última actualización via registros administrativos:	25/11/2023

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAYERLIGH BAUTISTA TRIANA
Dirección:	Calle 7a No 7a - 90 OVELIO JIMENEZ
Teléfono:	3127037429
Correo Electrónico:	sisben@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 207

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 21:24
Expedición	16/10/2025, 21:24
Vencimiento	16/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+FETO DE MALKY ROJANO+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 0f2e1e6a2264b3da6172315e748c4afab04ff688e827cd02a0ca44b38186d1be1cdade3a3edb6118df49d39d826893de

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500141**

FECHA: **2025/10/16**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 207

FECHA FACTURA: 2025/10/16

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:
DIFUNTO - FETO DE MALKY ROJANO

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-S202500131**

FECHA: **2025/10/16**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/23

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:
DIFUNTO - FETO DE MALKY ROJANO

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

25104120253791

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	AGUSTÍN CODAZZI

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
Fetal	2025-10-16	02:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1082905034

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IRIARTE	RICO	LUIS	MANUEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1082905034

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-10-16	Luis Manuel Iriarte Rico

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-10-16 15:38

Código verificación: E75F-76D5-6E37-9144



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2004
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-2023 LA JAGUA DE IRIPACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.123.594.232
ROJANO NOYOS
APELLIDOS
MALKY SAMARA
NOMBRES
Malky Rojano
FIRMA

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 20400001550500000113

A4

GRUPO SISBEN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MALKY SAMARA

Apellidos: ROJANO HOYOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1123994292

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/06/2024

Última actualización ciudadano: 24/06/2024

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MAYERLIGH BAUTISTA TRIANA

Dirección: Calle 7a No 7a - 90 OVELIO JIMENEZ

Teléfono: 3127037429

Correo Electrónico: sisben@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 209

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/10/2025, 09:44
Expedición	22/10/2025, 09:44
Vencimiento	22/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)EUTACIA CAMPO	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 77903f23933cfd7757563d55714b95177bbd4554c26b960b251252e326a36efdb51cf2d1b88516f9566a47bd7ed32232

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500146**

FECHA: **2025/10/22**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 209

FECHA FACTURA: 2025/10/22

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:
DIFUNTO EUTACIA CAMPO

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-S202500136**

FECHA: **2025/10/02**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/30

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:
DIFUNTO EUTACIA CAMPO

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2510252025694 4

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y ampliada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal — Centro Poblado/Inspección/Corregimiento/Caserío:

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-10-19	19:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	26679199

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMPO	VEGA	EUSTACIA	MARIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR — Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — Número de documento: 56098430

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOTELLO	ATENCIO	LUISANA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	56098430

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO — Departamento	Municipio	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
CESAR	VALLEDUPAR	

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2025-10-19

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-10-19 20:32

Código verificación: B0A4-E30B-1283-8FCB

RECIBIDO
CLÍNICA MEDIHELENAS
NIT 901922772-2
ADMISIONES
FECHA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.679.199

CAMPO VEGA

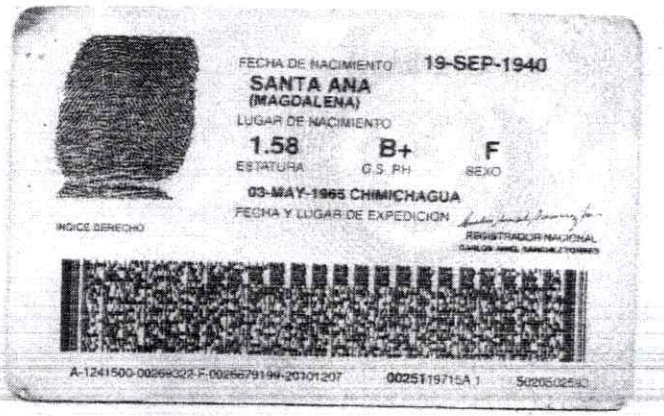
APELLIDOS

EUSTACIA MARIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



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:	24198401	NOMBRE:	EUSTACIA MARIA CAMPO VEGA		
DOCUMENTO:	26679199	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

EUSTACIA MARIA CAMPO VEGA

				DOCUMENTO:	26679199	ID PERSONA:	321112
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	64918	FUD/CASO:	64918	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	19/09/1940	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	20/06/2002	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	18/06/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	BECERRIL (20045)		
FECHA VALORACIÓN:	20/06/2002	MARCA:	NO APLICA		

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	11/11/2025
Ficha:	20400012550300000457

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EUSTACIA MARIA

Apellidos: CAMPO VEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 26679199

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	16/08/2019
Última actualización ciudadano:	17/08/2019
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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAYERLIGH BAUTISTA TRIANA
Dirección:	Calle 7a No 7a - 90 OVELIO JIMENEZ
Teléfono:	3127037429
Correo Electrónico:	sisben@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 210

				Fecha y hora Factura	
Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO			**Generación**	22/10/2025, 22:23
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000	**Expedición**	22/10/2025, 22:23
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia	**Vencimiento**	22/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+WANERJE PADILLA+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 -Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000

CUFE: a2b6c7129dc5306cf0c6981d301e19c7997bfcc1fa48c52cbcef2cb8e1856432e47cf776f5582d5db27b986cd775d570

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500145**

FECHA: 2025/10/22

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 210

FECHA FACTURA: 2025/10/22

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:
DIFUNTO WANERJE PADILLA

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-S202500135**

FECHA: 2025/10/22

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/10/30

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:
DIFUNTO WANERJE PADILLA

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

25109420259024

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 OCURRIO LA DEFUNCION		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Área: Cabecera Municipal		

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-10-22	02:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3754198

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: PADILLA	Segundo apellido: DITA	Primer nombre: WANERJE	Segundo nombre: MIGUEL

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1003275347

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: ANGARITA	Segundo apellido: BAUTISTA	Primer nombre: ALEX	Segundo nombre:

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003275347

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
CESAR	BECERRIL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-10-22	Dr. Alex Angarita Médico General RM - 1003275347

Código verificación: 91B0-393E-8249-4EB3

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-10-22 08:38

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO
3.754.198

APELLIDOS
PADILLA DITA

NOMBRES
WANERJE MIGUEL



NO FIRMA
FIRMA



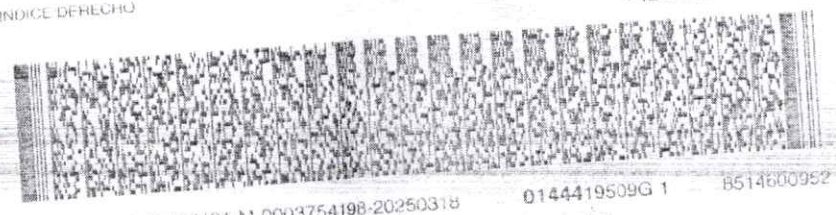
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1939
SABANALARGA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

26-SEP-1961 SABANALARGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO



A-4802000-01499491-M-0003754198-20250318 0144419509G 1 8514600952

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 44874008511800000166

B3

GRUPO SISBEN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WANERJE MIGUEL

Apellidos: PADILLA DITA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3754198

Municipio: Villanueva

Departamento: La Guajira

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	02/09/2025
Última actualización ciudadano:	02/09/2025
Última actualización via registros administrativos:	31/08/2025

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	DAICY CECILIA USTARIZ GONZALEZ
Dirección:	Carrera 8 No. 12-47
Teléfono:	7772032
Correo Electrónico:	secretariaplaneacion@villanueva-guajira.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 211

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/10/2025, 20:57
Expedición	25/10/2025, 20:57
Vencimiento	25/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio fúnebre(COFRES MORTUORIOS)+LEINER PADILLA+	1.00	895,214.00

Total items: 1

Total Bruto	895,214.00
Total a Pagar	895,214.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y cinco mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 895,214.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 0afed77d600486431e4801bedf43d41bfc10054ebaa170207d3946ecc9f5fb5e335cc89ad6f262798bae421e8f435a49

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

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

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202500149**

FECHA: **2025/10/25**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. Factura N 211

FECHA FACTURA: 2025/10/25

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:
DIFUNTO LEINER PADILLA

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-S202500138**

FECHA: **2025/10/25**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No.

FECHA FACTURA: 2025/11/04

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:
DIFUNTO LEINER PADILLA

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

25109620261325

La información consignada en este certificado es de carácter privado, pues se refiere a datos sensibles del fallecido. Esta información está protegida por el derecho fundamental de habeas data y la Constitución Política. Su tratamiento y suministro se rige por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe limitarse al cumplimiento de la finalidad para la cual fue solicitada y autorizada, garantizando la confidencialidad, seguridad y circulación restringida de la información.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	CHIRIGUANÁ

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	2025-10-24	20 09 00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cedula de ciudadania	1064111947

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PADILLA	POLO	LEINER	

MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O PARAJES RÍGIDOS 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
Cedula de ciudadania	1064111785

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BALMASEDA	CORDERO	JOSE	GABRIEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1064111785

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	CHIRIGUANÁ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año Mes Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-10-24	

E.S.E. HOSPITAL EDUARDO SANJUANELO - DF

REGISTRO ÚNICO DE ANTECEDENTES - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-10-24 20:40

Código verificación: 4583-8674-F7F-ADF1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.064.111.147**

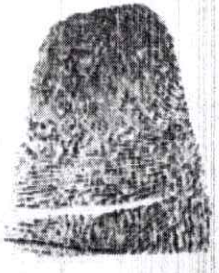
PADILLA POLO
APELLIDOS

LEINER
NOMBRES

Leiner padilla
FIRMA



Reenviado



FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1990**

LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-NOV-2008 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 20400014550800000382

B7

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEINER

Apellidos: PADILLA POLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1064111147

Municipio: La Jagua de Ibirico

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/03/2025

Última actualización ciudadano: 10/03/2025

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAYERLIGH BAUTISTA TRIANA
Dirección:	Calle 7a No 7a - 90 OVELIO JIMENEZ
Teléfono:	3127037429
Correo Electrónico:	sisben@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BÚSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22791387	NOMBRE:	LEINER PADILLA POLO		
DOCUMENTO:	1064111147	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	AFROCOLOMBIANO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LEINER PADILLA POLO

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2177517	DOCUMENTO:	1064111147	ID PERSONA:	10741421
NACIMIENTO:	16/05/1990	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	CH000068415	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	21/11/2012	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	288114	FECHA SINIESTRO:	01/01/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		
FECHA VALORACIÓN:	05/04/2013	MARCA:	NO APLICA		

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Organización Internacional para las Migraciones USAID

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. HD 212

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.683-8	**Teléfono**	(605) 5729206 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No 5-35	**Ciudad**	Agustín Codazzi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2025, 08:35
Expedición	29/10/2025, 08:35
Vencimiento	29/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio TRASLADO DE CUERPO EN VEHÍCULO FÚNEBRE	9.00	1,800,000.00
2	Servicio fúnebre (BASES PARA COFRE Y ACCESOSRIOS)	9.00	1,530,000.00
3	Servicio fúnebre (PRESERVACION DEL CUERPO)	9.00	1,980,000.00
4	Servicio fúnebre(ARREGLO FLORAL)	9.00	1,534,500.00
5	Servicio Fúnebre(SERVICIO DE IMPLEMENTOS SILLAS KIT CAFE)	9.00	1,170,000.00

Total items: 5

Total Bruto	8,014,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	8,014,500.00

Valor en Letras:
Ocho millones catorce mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 8,014,500.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094364124 aprobado en 20250613 prefijo HD desde el número 120 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10X1000
CUFE: 3a9bda776bee7025b6dd3f087882b1e8dcc2eb327bfd7a9f0688377c3813b954d32743e9756e3736a0701519d2692020

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