

 <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2</p> <p>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL</p>	 <p>FORMATO DE ENTREGA A TERCEROS</p>	CÓDIGO: F13-TH-1050
		VERSIÓN: 3
		FECHA: 01-04-2022

Unidad Administrativa:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA			
I. DATOS GENERALES				
Fecha de solicitud:	05-SEP-25	Es Donación	Sí ☐	No ☐
Contrato N°:	282-2025	Convenio N°:	N° Salida de Almacén:	N.A ☐
Solicitante:	GIADYS STELLA LASPRILLA		Identificación:	34'601 369
Puntaje del Sisbén:	Dirección de Barrio o Vereda:			
Nivel del Sisbén (Marque con una X)	1 ☐	2 ☐	N.A ¹ ☐	
II. AUXILIO FUNERARIO (Diligenciar solo si aplica)				
Beneficiario:	ROONY FIGUEROA LASPRILLA		Identificación:	1062315244
N° Registro de Defunción:	250947-202181 54	Fecha de Defunción:	05-SEP-25	Parentesco con solicitante: PADRE
Observaciones:				
III. SERVICIO DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) Y TERRESTRE (Diligenciar solo si aplica)				
Área	Urbana ☐	Rural ☐	Traslado	Redondo ☐
			Sencillo ☐	Ciudad
				Cali ☐
				Popayán ☐
Observaciones:				
IV. APOYO HUMANITARIO A DAMNIFICADOS POR DESASTRE O EN RIESGOS (Diligenciar solo si aplica)				
TIPO DE EVENTO O FENÓMENO NATURAL:			LUGAR DEL SUCESO:	
<p>El destinatario de los materiales relacionados declara que los recibe a satisfacción y les dará el uso adecuado y exclusivo para reparar los daños ocasionados por el fenómeno natural mencionado. La mano de obra de instalación de los mismos será a cargo exclusivo del DESTINATARIO, el cual se compromete a utilizarlos en el menor tiempo posible. El beneficiario comprará los materiales que requiera adicionales para hacer los trabajos de reparación Si beneficiario que recibe la presente orden no puede retirar de inmediato los materiales al recibo de la orden este se compromete a retirarlos en un tiempo máximo de 10 días hábiles, pasado este tiempo se exime de responsabilidad al otorgante de mantener la disponibilidad de los mismos y se entenderá que no los necesita.</p>				
<p style="text-align: center;">Acepto ☐ No acepto ☐</p>				

 <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2</p> <p>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL</p>	 <p>FORMATO DE ENTREGA A TERCEROS</p>	CÓDIGO: F13-TH-1050
		VERSIÓN: 3
		FECHA: 01-04-2022

Observaciones:

V. DETALLE DE BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Diligenciar todos los campos)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COFRES PARA ADULTOS	\$540.000	\$540.000
1	ELEMENTOS DE VELACIÓN	\$0	\$0
1	PRESERVACIÓN DEL CADAVER	\$0	\$0
1	TRASLADO DE CADÁVER	\$0	\$0
1	TRÁMITES LEGALES	\$15.000	\$15.000
1	SERIE DE CARTELES	\$0	\$0
1	ARREGLO FLORAL	\$78.000	\$78.000
1	DESTINO FINAL SEPULTRUA EN BÓVEDA	\$1.249.000	\$1.249.000
1	TRASLADO POPAYÁN/ SANTANDER DE QUILIC	\$240.000	\$240.000
TOTAL			\$ 2.122.000

¹ Población en extrema pobreza, habitante de calle, Resguardos Indígenas, Víctimas del Conflicto, NN (Nombre desconocido)


KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
 Nombre completo Líder del Proceso o Supervisor
 Secretario de Bienestar Social y Participación Comunitaria
 Cargo del Líder del Proceso o Supervisor

Glady's Estrella Lasprilla

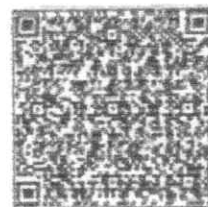
Nombre Completo Beneficiario
 CC. 34.601.369
 N° Identificación de Beneficiario
 Teléfono: 318-376-9999

Redactor/transcriptor (Nombre completo y firma)
 Serie y/o sub serie documental: (De acuerdo a TRD)





CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25094720218154

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 CAUCA	
		Municipio SANTANDER DE QUILICHAO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área Cabecera Municipal		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fatal		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2025-09-05	
		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 1062315244	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido FIGUEROA		Segundo apellido LASPRILLA	
		Primer nombre ROONY	
		Segundo nombre	
PROBABLE MANERA DE MUERTE No natural		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
		Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	
		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		1113640099	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido DIAZ		Segundo apellido TIGREROS	
		Primer nombre YULIANNA	
		Segundo nombre PATRICIA	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1113640099	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento CAUCA		SANTANDER DE QUILICHAO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2025-09-06		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Yuliana Diaz Tigreros	



FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1994**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

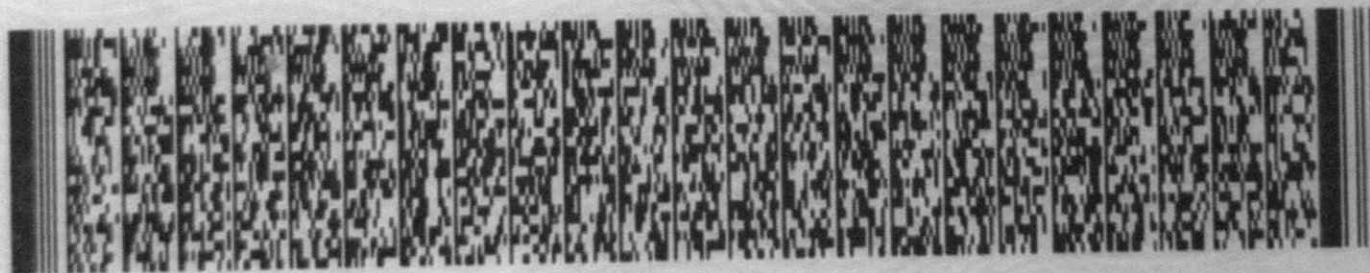
SEXO

07-NOV-2012 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1107600-00432265-M-1062315244-20130422

0032775518A 1

39461012

8:46 a. m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.062.315.244**

FIGUEROA LASPRILLA

APELLIDOS

ROONY

NOMBRES

Roony Figueroa

FIRMA



2002

34.601.369

GLADYS STELLA

doi:10.1017/S002229240000209

157

1

18 MAR 1972

OH

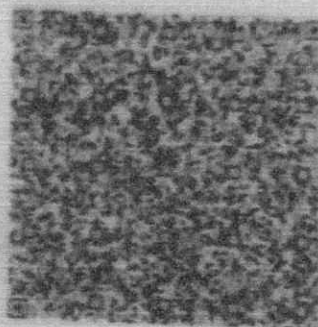
SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)

31 JUL 1990, SANTANDER DE QUILCHAO

andys etch. 20 p. 4.

67 APR 2035

0787564449



REGISTRADOR NACIONAL
Mariano Fariñas, 2000

ICCOL078244449811076<<<<<<<<<
7203187F3504071COL34601369<<<3
LASPRILLA<<GLADYS<STELLA<<<<<<

 REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	 modelo integrado de planeación y gestión FORMATO DE ENTREGA A TERCEROS	CÓDIGO: F13-TH-1050
		VERSIÓN: 3
		FECHA: 01-04-2022

Unidad Administrativa:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA				
I. DATOS GENERALES					
Fecha de solicitud:	15-JULIO-25	Es Donación	Sí ☐	No ☐	
Contrato N°:	282-2025	Convenio N°:		N° Salida de Almacén:	N.A ☐
Solicitante:	NAURICIO QUICENO TANAJO			Identificación:	18371027
Puntaje del Sisbén:		Dirección de Barrio o Vereda:			
Nivel del Sisbén (Marque con una X)	1 ☐	2 ☐	N.A ¹ ☐		
II. AUXILIO FUNERARIO (Diligenciar solo si aplica)					
Beneficiario:	JORGE ELIECER ACCOSTA VACA			Identificación:	10476573
N° Registro de Defunción:	25075420171705	Fecha de Defunción:	15-JULIO-25	Parentesco con solicitante:	SOSNIÑO
Observaciones:					
III. SERVICIO DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) Y TERRESTRE (Diligenciar solo si aplica)					
Área	Urbana ☐	Rural ☐	Traslado	Redondo ☐	Sencillo ☐
			Ciudad	Cali ☐	Popayán ☐
Observaciones:					
IV. APOYO HUMANITARIO A DAMNIFICADOS POR DESASTRE O EN RIESGOS (Diligenciar solo si aplica)					
TIPO DE EVENTO O FENOMENO NATURAL:		LUGAR DEL SUCESO:			
<p>El destinatario de los materiales relacionados declara que los recibe a satisfacción y les dará el uso adecuado y exclusivo para reparar los daños ocasionados por el fenómeno natural mencionado. La mano de obra de Instalación de los mismos será a cargo exclusivo del DESTINATARIO, el cual se compromete a utilizarlos en el menor tiempo posible. El beneficiario comprará los materiales que requiera adicionales para hacer los trabajos de reparación Si beneficiario que recibe la presente orden no puede retirar de inmediato los materiales al recibo de la orden este se compromete a retirarlos en un tiempo máximo de 10 días hábiles, pasado este tiempo se exime de responsabilidad al otorgante de mantener la disponibilidad de los mismos y se entenderá que no los necesita.</p>					
Acepto ☐ No acepto ☐					

 <p>Alcaldía Municipal</p>	<p>REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2</p>	 <p>modelo integrado de planeación y gestión</p>	<p>CÓDIGO: F13-TH-1050</p>
	<p>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL</p>	<p>FORMATO DE ENTREGA A TERCEROS</p>	<p>VERSIÓN: 3</p>
			<p>FECHA: 01-04-2022</p>

Observaciones:

V. DETALLE DE BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Diligenciar todos los campos)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COFRES PARA ADULTOS	\$540.000	\$540.000
1	ELEMENTOS DE VELACIÓN	\$100.000	\$ 100.000
1	PRESERVACIÓN DEL CADAVER	\$0	\$0
1	TRASLADO DE CADÁVER	\$160.000	\$160.000
1	TRÁMITES LEGALES	\$0	\$0
1	SERIE DE CARTELES	\$8.000	\$8.000
1	ARREGLO FLORAL	\$78.000	\$78.000
1	DESTINO FINAL SEPULTRUA EN BÓVEDA	\$1.249.000	\$1.249.000
TOTAL			\$ 2.135.000

¹ Población en extrema pobreza, habitante de calle, Resguardos Indígenas, Víctimas del Conflicto, NN (Nombre desconocido)


KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
 Nombre completo Líder del Proceso o Supervisor
 Secretario de Bienestar Social y Participación Comunitaria
 Cargo del Líder del Proceso o Supervisor

MAURICIO QUICENO TAMAYO

Nombre Completo Beneficiario
 CC.
 N° Identificación de Beneficiario
 Teléfono:

Redactor/transcriptor (Nombre completo y firma)
 Serie y/o sub serie documental: (De acuerdo a TRD)



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25075420171705

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 CAUCA	
		Municipio SANTANDER DE QUILICHAO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área Cabecera Municipal		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2025-07-15	
		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 15:10:00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino		IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
		Tipo de documento Cédula de ciudadanía	
		Número de documento 10476573	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido ACOSTA		Segundo apellido VACA	
		Primer nombre JORGE	
		Segundo nombre ELIECER	
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
		Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	
		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		76312345	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR		Primer nombre	
Primer apellido MONTENEGRO		CARLOS	
		Segundo nombre JAIR	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		760227	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento CAUCA		SANTANDER DE QUILICHAO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día 2025-07-15		<i>Carb, por Fonteyra Guzman</i> RE 760227	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-07-15 16:35

Código verificación: A5E6-BBBE-5E16-EF3C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.476.573

ACOSTA VACA

APellidos

JORGE ELIECER

Nombre



Jorge Eliecer Acosta
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1944
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

05-ENE-1967 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL
ALTERNATIVO DE IDENTIFICACION



A-1107600-30140972-A-0010476573-20051031

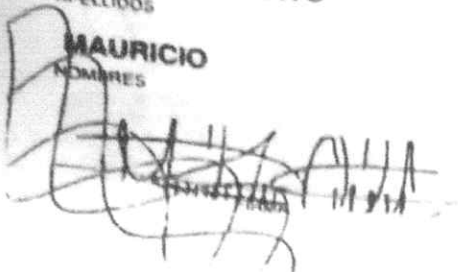
0505505304C 02 198878120

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.371.027

QUICENO TAMAYO
APELLIDOS

MAURICIO
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1983
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

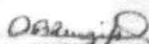
GS RH

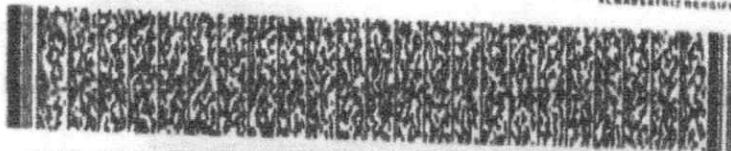
M

SEKO

15-FEB-2001 LA TEBADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
ALMABATINIZ DE CIVIL LOPEZ



A-1100100-36116954-44-0018371027-20040213

00091 040454 02 157088155

 <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2</p> <p>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL</p>	 <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN</p> <p>FORMATO DE ENTREGA A TERCEROS</p>	CÓDIGO: F13-TH-1050
		VERSIÓN: 3
		FECHA: 01-04-2022

Unidad Administrativa:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA				
I. DATOS GENERALES					
Fecha de solicitud:	08-SEP-2025		Es Donación	Sí ☐	No ☐
Contrato N°:	282-2025	Convenio N°:		N° Salida de Almacén:	N.A ☐
Solicitante:	FRANCIA LORENA PAZ			Identificación:	52726873
Puntaje del Sisbén:		Dirección de Barrio o Vereda:			
Nivel del Sisbén (Marque con una X)	1 ☐		2 ☐		N.A ¹ ☐
II. AUXILIO FUNERARIO (Diligenciar solo si aplica)					
Beneficiario:	NAUN GOMEZ			Identificación:	1456726
N° Registro de Defunción:	2509562021968 4	Fecha de Defunción:	08-SEP-2025		Parentesco con solicitante: Sobrina
Observaciones:					
III. SERVICIO DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) Y TERRESTRE (Diligenciar solo si aplica)					
Área	Urbana ☐	Rural ☐	Traslado	Redondo ☐	Sencillo ☐
			Ciudad	Cali ☐	Popayán ☐
Observaciones:					
IV. APOYO HUMANITARIO A DAMNIFICADOS POR DESASTRE O EN RIESGOS (Diligenciar solo si aplica)					
TIPO DE EVENTO O FENÓMENO NATURAL:				LUGAR DEL SUCESO:	
<p>El destinatario de los materiales relacionados declara que los recibe a satisfacción y les dará el uso adecuado y exclusivo para reparar los daños ocasionados por el fenómeno natural mencionado. La mano de obra de Instalación de los mismos será a cargo exclusivo del DESTINATARIO, el cual se compromete a utilizarlos en el menor tiempo posible. El beneficiario comprará los materiales que requiera adicionales para hacer los trabajos de reparación Si beneficiario que recibe la presente orden no puede retirar de inmediato los materiales al recibo de la orden este se compromete a retirarlos en un tiempo máximo de 10 días hábiles, pasado este tiempo se exime de responsabilidad al otorgante de mantener la disponibilidad de los mismos y se entenderá que no los necesita.</p>					



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE
DESARROLLO INSTITUCIONAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO DE ENTREGA A
TERCEROS

CÓDIGO: F13-TH-
1050

VERSIÓN: 3

FECHA: 01-04-2022

Acepto No acepto

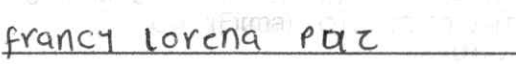
Observaciones:

V. DETALLE DE BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Diligenciar todos los campos)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COFRES PARA ADULTOS	\$540.000	\$540.000
1	ELEMENTOS DE VELACIÓN	\$0	\$0
1	PRESERVACIÓN DEL CADAVER	\$160.000	\$160.000
1	TRASLADO DE CADÁVER	\$160.000	\$160.000
1	TRÁMITES LEGALES	\$0	\$0
1	SERIE DE CARTELES	\$0	\$0
1	ARREGLO FLORAL	\$78.000	\$78.000
1	DESTINO FINAL SEPULTRUA EN BÓVEDA	\$1.249.000	\$1.249.000
TOTAL			\$ 2.187.000

¹ Población en extrema pobreza, habitante de calle, Resguardos Indígenas, Víctimas del Conflicto, NN (Nombre desconocido)


KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
Nombre completo Líder del Proceso o Supervisor
Secretario de Bienestar Social y Participación Comunitaria
Cargo del Líder del Proceso o Supervisor


francy lorena paz

Nombre Completo Beneficiario
CC.
N° Identificación de Beneficiario
Teléfono:

Redactor/transcriptor (Nombre completo y firma)

Serie y/o sub serie documental: (De acuerdo a TRD)



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25095620219684

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Rural Disperso			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día 2025-09-08		Hora - Minutos 03:15:00
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		Número de documento
Masculino	Tipo de documento Cédula de ciudadanía		1456726
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ		NAUN	
PROBABLE MANERA DE MUERTE		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
Natural		Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	
¿A cuál pueblo indígena pertenece?			

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento		10530258	
Cédula de ciudadanía			
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANDOVAL	VIDAL	JOSE	ESNEIDER
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		528	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento		SANTANDER DE QUILICHAO	
CAUCA			
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día			
2025-09-08			

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-08 09:26

Código verificación: A5E1-E89C-FDF1-74FF

Jose Esneider Sandoval Vidal
MÉDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
R.M. 528
T.P. 790 68/19

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.456.726

NUMERO

GOMEZ

APELLIDOS

NAUN

NOMBRES



Naun Gomez

IRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 20-AGO-1940
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

O+

M

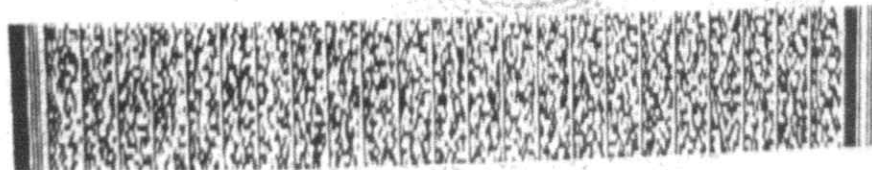
ESTATURA G.S. RH

SEXO

20-DIC-1962 CALOTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAHA



A-1101900-36158673-M-0001456726-20071023

0005507297N 02 225050908

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.726.873

PAZ GOMEZ

Nombre: **FRANCY LORENA**

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.59	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
03 JUL 1981	O+	
Lugar de nacimiento		

SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)

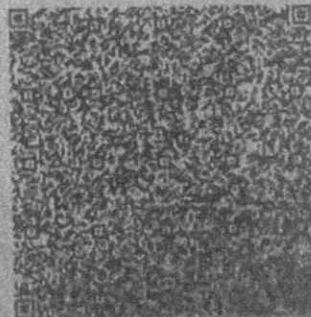
Fecha y lugar de expedición
27 JUL 1999, BOGOTÁ D.C.

Fecha de expiración:
18 ENE 2034

Findings



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL037965316215001<<<<<<<<
8107031F3401181COL52726873<<<
PAZ<GOMEZ<<FRANCY<LORENA<<<<