REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	mipg | 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:	05-SEP-25	Es Donación	Sí ( )	No ( )			
Contrato N°:	282-2025	Convenio N°:		N° Salida de Almacén:		N.A ( )	
Solicitante:	GLADYS 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:	2509472021815 4	Fecha de Defunción:	05-SEP-25	Parentesco con solicitante:	MADRE		
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:			

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.

Acepto ( ) No acepto ( )

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

Observaciones:

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

CANTIDAD	DESCRIPIÓN	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

Gladys Estella 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)

Salud

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 expresamente 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)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fatal	2025-09-05	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1062315244

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FIGUEROA	LASPRILLA	ROONY	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1113640099

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	TIGREROS	YULIANNA	PATRICIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1113640099

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-09-06	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 **0032**75518A 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.601.369

LASPRILLA

GLADYS STELLA

COL 1.57 F

18 MAR 1972 O+

SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)

31 JUL 1990, SANTANDER DE QUILICHAO

07 ABR 2035

078244449

REGISTRADOR NACIONAL

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 Alcaldía Municipal	mipg | 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:	MAURICIO QUICENO TAMAYO			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:	SOBRINO	
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:		

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.

Acepto ( ) No acepto ( )

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

Observaciones:

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

CANTIDAD	DESCRIPIÓN	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)

Salud

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	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-07-15	15:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	10476573

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ACOSTA	VACA	JORGE	ELIECER

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	76312345

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTENEGRO		CARLOS	JAIR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	760227

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-07-15	Carlos Jair Montenegro Cuzman RM 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

NOMBRES

FIRMA

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

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1107800-30140872-M-0010476573-20051031 0505505304C 02 198878186

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+ G.S RH | M SEXO

15-FEB-2001 LA TEBAIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ECHEVERRI LOPEZ

A-1100100-36116954-M-0018371027-20040213 0009104045H 02 157088155

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	mipg 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:	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 FENOMENO NATURAL:		LUGAR DEL SUCESO:				

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.

( ) ( )

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	mipg | 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	DESCRIPIÓN	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

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-09-08	03:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	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 (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	528

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-09-08	

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

NUMERO 1.456.726

GOMEZ
APELLIDOS

NAUN
NOMBRES

FIRMA

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

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

20-DIC-1962 CALOTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1101900-36158673-M-0001456726-20071023 0005507297N 02 225050908

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.726.873

Apellidos
PAZ GOMEZ

Nombres
FRANCY LORENA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.59	F

Fecha de nacimiento
03 JUL 1981

G.S
O+

Lugar de nacimiento
SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)

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

Firma

Fecha de expiración
18 ENE 2034

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL037965316215001<<<<<<<<<<<
8107031F3401181COL5272687<<<<<<
PAZ<GOMEZ<<FRANCY<LORENA<<<<<<