# ASOCIACION MUTUAL FAMILIAR SANTA FE DE ANTIOQUIA

## NIT. 800.025.930-5

### EVIDENCIA DE ENTREGA COFRES FUNEBRES AUTORIZADOS POR MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA

| FECHA ENTREGA | NOMBRE BENEFICIARIO (Fallecido) | DESCRIPCIÓN COFRE | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 marzo 2026 | Olga Ruiz de Panesso. | Municipal. | Oscar de Jesus Gonzalez G. | 15406050 | OSCAR GONZALEZ |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

# ASOCIACION MUTUAL FAMILIAR SANTA FE DE ANTIOQUIA

## NIT. 800.025.930-5

### EVIDENCIA DE ENTREGA COFRES FUNEBRES AUTORIZADOS POR MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA

| FECHA ENTREGA | NOMBRE BENEFICIARIO (Fallecido) | DESCRIPCIÓN COFRE | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 06 Abril 2026 | Edubin Antonio Quiros | Municipal | Maria Alejandra Gonzalez P | 1007.493.031 | M. ALEJANDRA G |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.389.426
QUIROS

APELLIDOS
EDUBIN ANTONIO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1940

ANTIOQUIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1962 ANTIOQUIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0103100-00143987-M-0003389426-20061229 0009047678A 1 9925024526

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.493.031
GONZALEZ PULGARIN
APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

ALEJANDRA G. P
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-2002
ANTIOQUIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

03-MAR-2020 ANTIOQUIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0103100-01139212-F-1007493031-20200601 0070743768A 1 52395651

Salud

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

UMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

**26035220064467**

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 exclusivamente autorizados.

## I. INFORMACIÓN GENERAL

UGAR DE LA DEFUNCIÓN

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | ANTIOQUIA | SANTA FÉ DE ANTIOQUIA |

REA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

| IPO DE DEFUNCIÓN | FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION Año - Mes - Día | HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos |
|---|---|---|
| No fetal | 2026-03-10 | 22:30:00 |

| EXO DEL FALLECIDO | IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento | Número de documento |
|---|---|---|
| Femenino | Cedula de ciudadania | 21496876 |

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

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| RUIZ | DE PANESSO | OLGA | |

| OBABLE 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

NTIFICACION DEL CERTIFICADOR

| Tipo de documento | Número de documento |
|---|---|
| Cedula de ciudadania | 1152214533 |

LLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| REYES | PIZARRO | ESTEBAN | MAURICIO |

FESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

| | REGISTRO PROFESIONAL |
|---|---|
| Médico | 1152214533 |

AR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

| Departamento | Municipio |
|---|---|
| NTIOQUIA | SANTA FÉ DE ANTIOQUIA |

A DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO - Mes - Día

| | FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION |
|---|---|
| 026-03-11 | 1152214533 |

Código verificación: 4EF8-E0BE-CE86-F6EF

TRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

e impresión: 2026-03-11 11:25

- Fallecido

Salud

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
# ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

**26045020088639**

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 | ANTIOQUIA | SANTA FÉ DE ANTIOQUIA |

**ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN**

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

| TIPO DE DEFUNCIÓN | FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día) | HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos) |
|---|---|---|
| No fetal | 2026-04-06 | 06:30:00 |

| SEXO DEL FALLECIDO | IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO | |
|---|---|---|
| | Tipo de documento | Número de documento |
| Masculino | Cédula de ciudadanía | 3389426 |

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

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| QUIROS | | EDUBIN | ANTONIO |

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

## II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

| IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR | |
|---|---|
| Tipo de documento | Número de documento |
| Cédula de ciudadanía | 1152463692 |

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR**

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| ROLDAN | ECHAVARRIA | JUAN | PABLO |

| PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN | REGISTRO PROFESIONAL |
|---|---|
| Médico | 1152463692 |

| LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO | |
|---|---|
| Departamento | Municipio |
| ANTIOQUIA | SANTA FÉ DE ANTIOQUIA |

| FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día) | FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN |
|---|---|
| 2026-04-06 | Juan P. Roldan E. CC/RM 1152463692. |

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-06 19:17

Código verificación: 6A9C-05CA-4F6E-605C

| INFORME DE ACTIVIDADES No. 02 | | |
|---|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR ASISTENCIA DE GASTOS FUNERARIOS POR MONTO AGOTABLE, EN CUMPLIMIENTO DE LO PRECEPTUADO EN LA LEY 1448 DE 2011 Y DECRETO LEY 1333 DE 1986, GARANTIZANDO LA ASISTENCIA Y PROTECCION A LA POBLACION MAS VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA. | | |
| **No. DEL CONTRATO:** CMC-008-2026 | **NOMBRE CONTRATISTA:** ASOCIACIÓN MUTUAL FAMILIAR SANTA FE DE ANTIOQUIA | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 800025930 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** | 11/02/2026 | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** | 11/02/2026 | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 31/12/2026 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | 01 marzo de 2026 – 11 de abril de 2026 | |
| **DEPENDENCIA:** | Secretaria General y de Servicios Administrativos | |

**OBJETIVO:**

Con el propósito de entregar informe número 01, de la ejecución del contrato con objeto **PRESTAR ASISTENCIA DE GASTOS FUNERARIOS POR MONTO AGOTABLE, EN CUMPLIMIENTO DE LO PRECEPTUADO EN LA LEY 1448 DE 2011 Y DECRETO LEY 1333 DE 1986, GARANTIZANDO LA ASISTENCIA Y PROTECCION A LA POBLACION MAS VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA.** concordante con cada una de las cláusulas contractuales estipuladas para la ejecución del contrato, se procede a relacionar cada una de las actividades específicas del contrato, establecidas en la cláusula 2 y como se dio cumplimiento a esta actividad.

1. **CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS**:

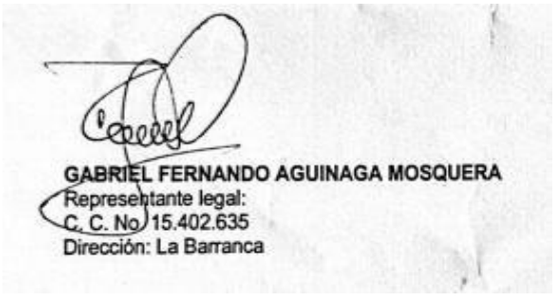
**Clausula 2: Obligaciones Específicas del Contratista**:

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES | ACTIVIDADES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| - Preservación<br>- Traslado de Medellín a Santa Fe de Antioquia.<br>- Cofre de Adulto.<br>- Cofre de 60cms.<br>- Cofre 100 CMS<br>- Cofre extra ancho y largo<br>- Cofre 1.50cms<br>- Sala por 12 horas | Se presta el servicio a el Municipio de Santa fe de Antioquia a la población vulnerable que no tiene la condiciones para sufragar los gastos Funerarios:<br>- OLGA RUIZ DE PANESSO<br>- EDUBIN ANTONIO QUIROS | Registro de entregas de cofres |

## 2. PRODUCTOS:

En desarrollo del presente contrato, el Contratista deberá presentar los informes o entregables en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas al finalizar la ejecución del contrato

## 3. REGISTRO FOTOGRAFICO : Aplica No aplica X



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

Santa Fe de Antioquia, 06 de abril de 2026

Señores
**ASOCIACIÓN MUTUAL FAMILIAR**
**SANTA FE DE ANTIOQUIA**
Señor Gabriel Fernando Aguinaga Mosquera

Respetados señores:

De acuerdo con el proceso contractual vigente entre el Municipio de Santafé de Antioquia y la Asociación Mutual Familiar de Santafé de Antioquia, en la cual aparece como Representante Legal el señor Gabriel Fernando Aguinaga Mosquera, esta Secretaría se permite solicitar Cofre sencillo y preparación del cuerpo, para lo pertinente al sepelio del señor EDUBIN ANTONIO QUIROZ, quien en vida se identificaba con la cédula 3.389.426 para lo cual se anexa copia de la cédula y el certificado de defunción..

Agradecemos su atenta y cordial colaboración

**NOREIDA PUERTA ALCARAZ**
Secretario General y Servicios Administrativos

Proyectó:
Ruth Estella Alcaraz
Técnico Administrativo