Diligencia servidor o funcionario público únicamente

Fecha de recepción Marzo 20/2026.

Canal de recepción ☒ Presencial ☐ Correo electrónico ☐ Telefónico ☐ Otro

Cuál _____

Profesional que recepciona Yancelly Duque

Programa al que pertenece solicita gestión de Cotrapa Social.

5. Gestión realizada (descripción)

Se realiza la verificación de requisitos, para poder acceder al auxilio funerario.

6. Resultado de la gestión (descripción)

validando se encuentra una prima, carmen Zenobia PPT 6707726, Sisben A4, se aprueba un auxilio del 70%.

7. Seguimiento

Fecha	Servicio efectivo / Observación	Medio de verificación (telefónico, correo electrónico presencial)	Responsable
21/03/2026	Servicio gestionado a satisfacción de la familia.	Contacto telefonico	

Cierre del caso (si aplica) Si ☒ No ☐ Fecha de cierre: 21/03/2026

Observaciones finales Servicio gestionado a través de cremación por disposición de la familia.

"Autorizo el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente documento de acuerdo con las normas aplicables, especialmente la Ley 1581 de 2012 y Decreto 237 de 2018 de la Alcaldía de Rionegro por medio de la cual se establece la "Política y Procedimiento para el Tratamiento de Datos Personales"

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Rionegro	SOLICITUD SERVICIO PSICOSOCIAL	Código: FRGSFA 18
		Versión: 4
		Página: 1 de 2

1. Información de solicitante

Nombres y apellidos	Wilfredo Antonio Gallardo Chirinos				
Tipo y número D.I	CC 24 308839	Edad	34	SISBEN IV	
Lugar y fecha de nacimiento	16/04/1991				
Teléfono de contacto	3113558742	EAPB			
Dirección de residencia	Juan Antonio Murillo				
☑ Urbano ☐ Rural					
Sexo	☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro	Cuál			
Nombres y apellidos de representante	Naisbeth Andrea Barrera Centeno				
Parentesco	Conyugue	Tipo y número D.I	CC 25014759.		
Dirección	Juan Antonio Murillo	Teléfono de contacto	3113558742.		
Correo electrónico	barreranaysbeth@gmail.com				

2. Población priorizada

☐ Persona Mayor (PM)	☐ Persona con discapacidad	☐ Niña, Niño o Adolescente (NNA)	
☐ Víctima de violencia (en el contexto familiar, de género)		☐ Pobreza extrema	
☐ Persona Víctima del Conflicto Armado (PVCA)	☐ Consumo de Sustancia(s) Psicoactiva(s) (SPA)		
☐ Situación de calle	☒ Otro	Cuál	migrante/venezolano.

3. Tipo de solicitud

☐ Institucionalización a PM autónoma	☐ Institucionalización a PM con semidependencia	
☐ Institucionalización persona de 18 años o más con discapacidad física y/o mental		
☐ Institucionalización a niños o adolescentes con riesgo psicosocial		
☐ Paquete alimentario	☐ Comedor comunitario	☐ Albergue por emergencia natural
☐ Ayuda técnica	☐ Apoyo económico	☒ Subsidio funerario
☐ Orientación a persona con adicción(es)		
☐ Acompañamiento habitante en y/o de la calle		
☐ Otro Cuál		

4. Descripción breve de la situación o motivación de solicitud • la señora Naisbeth se acerca a la' subsecretaria de bienestar social, para solicitar auxilio funerario para su conyugue, quien fallece por muerte cerebral el dia 19/03/2026 y no cuentan con recursos.

¿Autoriza el uso de sus datos para fines exclusivos del proceso de atención? ☐ Si ☐ No

Firma y D.I del Solicitante Naisbeth Barrera



"Autorizo el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente documento de acuerdo con las normas aplicables, especialmente la Ley 1581 de 2012 y Decreto 237 de 2018 de la Alcaldía de Rionegro por medio de la cual se establece la "Política y Procedimiento para el Tratamiento de Datos Personales"

Scanned with CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26039920072338

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	RIONEGRO

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-03-19	16:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	VEN24308839

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GALLARDO	CHIRINOS	WILFREDO	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?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	88200138

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
torres	millan	juan	carlos

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	7614998

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	RIONEGRO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-03-19	Juan Carlos Torres Millán

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-19 22:24

Código verificación: C394-D09A-F9A7-AAD

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Migración Colombia

MIGRACIÓN

PRE-REGISTRO
DF2045786



Apellido(s)
GALLARDO CHIRINOS

Nombre
WILFREDO ANTONIO

Nacionalidad
VENEZOLANA

Fecha de Nacimiento
1991/04/16

DNI
24308839

Lugar de Domicilio
GUACARA

Sexo
M

Lugar de Nacimiento
CORO

Fecha de Vencimiento
2020/12/07

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6707726

COL

QUERO DIAZ
APELLIDOS

CARMEN ZENOBIA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

14028982
DNI Nro.

20-11-1976
FECHA DE NACIMIENTO

30-12-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



FIRMA

E0979611

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6707726<<7<<<<<<<<<<<<<<<
7611201F3105308VENE0979611<<<1
QUERO<DIAZ<<CARMEN<ZENOBIA<<<<

Scanned with CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **20/03/2026**

Ficha: **05615055156730003354 9**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN ZENOBIA

Apellidos: QUERO DIAZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6707726

Municipio: Rionegro

Departamento: Antioquia

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/08/2025**

Última actualización ciudadano: **01/08/2025**

Última actualización via registros administrativos: **26/02/2026**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CARLOS ANDRES ARBELAEZ VELASQUEZ**

Dirección: **Calle 51 No 51 - 53**

Teléfono: **5204060 Extensión 1192**

Correo Electrónico: **carbelaez@rionegro.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

Scanned with CamScanner

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.014.759

MM702

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS BARRERA CENTENO

NOMBRES NAISBETH ANDREA

Naisbeth Barrera

FIRMA TITULAR

09-02-91 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

15-08-13 08-2023

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

Alcaldía de Rionegro	REGISTRO VISITA SUPERVISIÓN	Código: FRGSFA47
		Versión: 0
		Página 3 de 3

Compromisos acordados	Responsable	Fecha límite de cumplimiento
Mantener comunicación suficiente para la respectiva presentación de los informes.	ambas partes	permanente.

Recomendaciones y/o acciones sugeridas

Asumir las orientaciones frente al apoyo de los informes de ajuste.
Comunicar de manera oportuna cualquier inquietud frente al proceso contractual.

Observaciones adicionales

Se debe fortalecer la presentación de evidencias en la prestación del servicio.

Nombres y apellidos de atendiente(s) de la visita

Jorge Luis Amezquita

Cargo – Profesión Administrador Civiles Orient.

Firma y número de documento de identidad _____

Nombres y apellidos de realizador(es) de la visita

[signature]

Profesión Psicologa.

Firma y número de documento de identidad [signature] cc 39102.477.

"Autorizo el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente documento de acuerdo con las normas aplicables, especialmente la Ley 1581 de 2012 y Decreto 237 de 2018 de la Alcaldía de Rionegro por medio de la cual se establece la "Política y Procedimiento para el Tratamiento de Datos Personales"

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE CREMACION Nº 87620

RITUALES FUNERARIOS S.A.

NOMBRE: (+) **WILFREDO ANTONIO GALLARDO CHIRINOS**

LICENCIA DE CREMACIÓN: **26039920072338-RIONEGR** TIPO: **CUERPO ADULTO**

FUNERARIA: **COTRAFA SOCIAL**

AUTORIZA LA CREMACIÓN: **NAISBETH ANDREA BARRERA CENTENO**

FECHA DE NACIMIENTO: **16-abr-1991**

FECHA DE FALLECIMIENTO: **19-mar-2026**

Remanso

CERTIFICADO POR SU COMPROMISO CON EL MEDIO AMBIENTE RESPONSABILIDAD SOCIAL

FECHA DE CREMACIÓN: **22-mar-2026** HORA INICIO: **01:34** : HORA FINAL: **03:53** QUIEN ELABORA: **JAIBEL RIOS**

NOMBRE QUIEN RECIBE POR LA FUNERARIA: Omar Hortúa

ALTO DE LA SIERRA Autopista Medellín-Bogotá - km 16 Línea Única:(604) 448 48 44
Nit. 811.017.490-2 - E-mail: servicioalcliente@ritualesfunerarios.com

NOTA: La reexpedición o reenvío de este certificado tiene un costo de Un (1) salario mínimo legal vigente diario (smldvd)
FACTURACIÓN

Scanned with CamScanner