	DISTRITO DE TURBO **NIT: 890981138-5**	Código: R-SDA-SBS-GD-01 Versión: 1
	ORDEN DE COMPRA	Fecha de aprobación: Agosto de 2018

ORDEN DE COMPRA	**017**

jueves, 14 de mayo de 2026

CONCEPTO:	**CONTRATO DE COMPRA N.° 109 DE 2026 QUE TUVO POR OBJETO:** SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE Y VÍCTIMAS DEL DISTRITO DE TURBO

PROVEEDOR - CONTRATISTA

NOMBRE	FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA - LILIANA MARIMON VALENCIA
NIT Y CEDULA:	901232097-8
DIRECCION:	CL 104 CR 18 - Barrio: Jesús Mora
CIUDAD:	TURBO- ANTIOQUIA
CORREO ELECTRONICO	funerariadepaz@gmail.com
TELEFONO:	3102556063 – 3164025989
FACTURA DE VENTA	FV 399

No.	Descripción del Bien	U. medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Valor Iva Incluido	Total IVA	Valor Bruto	TOTAL
1	Cofre funebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210cm x 60 de ancho, 60cm. de alto, 60cm de largo.	Unidad	6	1,800,000,000		$ -	$ 1,800,000,000	$ -	$ 10,800,000,000.00	10,800,000,000
2	Cofre fúnebre Adulto hecho en Base de madera chigable y roble, medidas 210cm x 61 de ancho, 120cm de alto, 61cm de largo.	Unidad	10	1,400,000,000		$ -	$ 1,400,000,000	$ -	$ 14,000,000,000.00	14,000,000,000
3	Cofre fúnebre Niño hecho en Base de madera chigable y roble, medidas 210cm x 61 de ancho, 120cm de alto, 61cm de largo.	Unidad	2	902,000,000		$ -	$ 902,000,000	$ -	$ 1,804,000,000.00	1,804,000,000
4	Servicio Preservacion del Cuerpo Muerte Violenta	Unidad	5	680,000,000		$ -	$ 680,000,000	$ -	$ 3,400,000,000.00	3,400,000,000
5	Servicio Preservacion del Cuerpo Muerte Natural	Unidad	13	480,000,000		$ -	$ 480,000,000	$ -	$ 6,240,000,000.00	6,240,000,000
6	Carroza fúnebre al camposanto	Unidad	18	250,000,000		$ -	$ 250,000,000	$ -	$ 4,500,000,000.00	4,500,000,000
7	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo	Unidad	18	110,000,000		$ -	$ 110,000,000	$ -	$ 1,980,000,000.00	1,980,000,000
8	Equipos de velación (luego de velación y cirio)	Unidad	18	165,000,000		$ -	$ 165,000,000	$ -	$ 2,970,000,000.00	2,970,000,000
9	Transporte dentro del municipio	Unidad	18	242,000,000		$ -	$ 242,000,000	$ -	$ 4,356,000,000.00	4,356,000,000
									SUBTOTAL	$ 50,050,000,000.00
									IVA 19%	$ -
									TOTAL	$ 50,050,000,000.00

Valor en letras:

CINCUENTA MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

NOTA

La entrada de Almacén se realizó de forma manual y no electrónica, debido a que se está realizando el cambio de software

SUBSECRETARIA DE BIENES Y SERVICIOS

	DISTRITO DE TURBO **NIT: 890981138-5**	Código: R-SGA-SBS-00-01 Versión: 1
	ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO	Fecha de aprobación: Agosto de 2018

ORDEN DE CONSUMO	**017**

jueves, 14 de mayo de 2026

CONCEPTO:	CONTRATO DE COMPRA N.° 109 DE 2026 QUE TUVO POR OBJETO: SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE Y VÍCTIMAS DEL DISTRITO DE TURBO

PROVEEDOR - CONTRATISTA

NOMBRE	**FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA - LILIANA MARIMON VALENCIA**
NIT Y CEDULA:	**901232097-8**
DIRECCION:	**CL 104 CR 18 - Barrio: Jesús Mora**
CIUDAD:	**TURBO- ANTIOQUIA**
CORREO ELECTRONICO	**fcaminosdepaz@gmail.com**
TELEFONO:	**3102556063 – 3104025589**
FACTURA DE VENTA	**FV 399**

No.	Descripción del Bien	U. medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Valor Iva Incluido	Total IVA	Valor Bruto	TOTAL
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodon con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210cm x 80 de ancho, 80cm de alto, 60cm de largo	Unidad	6	$ 1,800,000,000.00	0%	$ -	$ 1,800,000,000.00	$ -	$ 10,800,000,000	$ 10,800,000,000.00
2	Cofre fúnebre Adulto hecho en Base de madera chigalte y roble, medidas 210cm x 81 de ancho, 120cm de alto, 81cm de largo	Unidad	10	$ 1,400,000,000.00	0%	$ -	$ 1,400,000,000.00	$ -	$ 14,000,000,000	$ 14,000,000,000.00
3	Cofre fúnebre Niño hecho en Base de madera chigalte y roble, medidas 210cm x 81 de ancho, 120cm de alto, 81cm de largo	Unidad	2	$ 902,000,000.00	0%	$ -	$ 902,000,000.00	$ -	$ 1,804,000,000	$ 1,804,000,000.00
4	Servicio Preservacion del Cuerpo Muerte Violenta	Unidad	5	$ 680,000,000.00	0%	$ -	$ 680,000,000.00	$ -	$ 3,400,000,000	$ 3,400,000,000.00
5	Servicio Preservacion del Cuerpo Muerte Natural	Unidad	13	$ 480,000,000.00	0%	$ -	$ 480,000,000.00	$ -	$ 6,240,000,000	$ 6,240,000,000.00
6	Carroza fúnebre al camposanto	Unidad	18	$ 250,000,000.00	0%	$ -	$ 250,000,000.00	$ -	$ 4,500,000,000	$ 4,500,000,000.00
7	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo	Unidad	18	$ 110,000,000.00	0%	$ -	$ 110,000,000.00	$ -	$ 1,980,000,000	$ 1,980,000,000.00
8	Equipos de velación (luego de velación y oficio)	Unidad	18	$ 165,000,000.00	0%	$ -	$ 165,000,000.00	$ -	$ 2,970,000,000	$ 2,970,000,000.00
9	Transporte dentro del municipio	Unidad	18	$ 242,000,000.00	0%	$ -	$ 242,000,000.00	$ -	$ 4,356,000,000	$ 4,356,000,000.00
									TOTAL BRUTO	$ 50,050,000,000.00
									IVA 19%	$ -
									TOTAL	$ 50,050,000,000.00

Valor en letras:

CINCUENTA MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

NOTA

La entrada de Almacén se realizó de forma manual y no electrónica, debido a que se está realizando el cambio de software.

SUBSECRETARIA DE BIENES Y SERVICIOS

Proyectó: Jhon Arley Copete Ortiz - Auxiliar Administrativo – Subsecretaria de Bienes y Servicios

	DISTRITO DE TURBO **NIT: 890981138-5**	Codigo: R-SGA-SBS-GD-01 Versión: 1
	ASIGNACIÓN DE BIENES CONSUMO	Fecha de aprobación: Agosto de 2018

BAJA DE CONUSMO N°	**017**

jueves, 14 de mayo de 2026

CONCEPTO:	CONTRATO DE COMPRA N.º 109 DE 2026 QUE TUVO POR OBJETO: SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE Y VÍCTIMAS DEL DISTRITO DE TURBO

DEPENDENCIA - ESTABLECIMIENTO EDUVCATIVO

NOMBRE:	SECRETARIA D GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA
FUNCIONARIO RESPONSABLE:	HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
CEDULA	1045513450

No.	Descripción del Bien	U. medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Valor Iva Incluido	Total IVA	Valor Bruto	TOTAL
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210cm x 60 de ancho, 60cm de alto, 60cm de largo.	Unidad	6	$ 1,800,000,000	0%	$ -	$ 1,800,000,000	$ -	$ 10,800,000,000	$ 10,800,000,000
2	Cofre fúnebre Adulto hecho en Base de madera chigable y roble, medidas 210cm x 81 de ancho, 120cm de alto, 81cm de largo.	Unidad	10	$ 1,400,000,000	0%	$ -	$ 1,400,000,000	$ -	$ 14,000,000,000	$ 14,000,000,000
3	Cofre fúnebre Niño hecho en Base de madera chigable y roble, medidas 210cm x 81 de ancho, 120cm de alto, 81cm de largo.	Unidad	2	$ 902,000,000	0%	$ -	$ 902,000,000	$ -	$ 1,804,000,000	$ 1,804,000,000
4	Servicio Preservacion del Cuerpo Muerte Violenta	Unidad	5	$ 680,000,000	0%	$ -	$ 680,000,000	$ -	$ 3,400,000,000	$ 3,400,000,000
5	Servicio Preservacion del Cuerpo Muerte Natural	Unidad	13	$ 480,000,000	0%	$ -	$ 480,000,000	$ -	$ 6,240,000,000	$ 6,240,000,000
6	Carrosa fúnebre al camposanto	Unidad	18	$ 250,000,000	0%	$ -	$ 250,000,000	$ -	$ 4,500,000,000	$ 4,500,000,000
7	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo	Unidad	18	$ 110,000,000	0%	$ -	$ 110,000,000	$ -	$ 1,980,000,000	$ 1,980,000,000
8	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)	Unidad	18	$ 165,000,000	0%	$ -	$ 165,000,000	$ -	$ 2,970,000,000	$ 2,970,000,000
9	Transporte dentro del municipio	Unidad	18	$ 242,000,000	0%	$ -	$ 242,000,000	$ -	$ 4,356,000,000	$ 4,356,000,000
									SUBTOTAL	**$ 50,050,000,000**
									IVA 19%	**$ -**
									TOTAL	**$ 50,050,000,000**

Valor en letras:

CINCUENTA MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

NOTA

La entrada de Almacén se realizó de forma manual y no electrónica, debido a que se está realizando el cambio de software

MIRYAM PUERTA
SUBSECRETARIA DE BIENES Y SERVICIOS

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
SECRETARIA D GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Proyectó: Jhon Arley Copete Ortiz - Auxiliar Administrativo – Subsecretaria de Bienes y Servicios

SERVICIO 1

Distrito de Turbo, Marzo 20 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **HERNANDEZ SOTELO LIAM** portador del documento de identidad número. **1037468132**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26031720072744 expedido el 20 de marzo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026**, suscrito el día 11 de marzo de 2026 con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre niño, echo en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, medidas 81cm hasta 120 cm y roble tela blanca, medidas 81 cm hasta 120 cm
1	Servicio preservación del cuerpo muerte (en estudio)
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **LIAM HERNANDEZ SOTELO** portador del documento de identidad número. **1037138047**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 20 días del mes de marzo de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Dalia Lucas

Documento: 39313005

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26031720072744

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: ANTIOQUIA	Municipio: CHIGORODÓ
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	

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	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Registro civil	1037138047

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	SOTELO	LIAM	

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?
En estudio	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32930890

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	VEGA	DIANA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32930890

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	CHIGORODÓ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-03-20	Diana Hernandez Vega

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-20 10:53

Código verificación: C1F5-B344-FE9C-BE5A

NUIP 1037138047

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 02238590

Datos de la oficina de registro civil - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría [X] Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 8 4 5

COLOMBIA - ANTIOQUIA - CHIGORODO NOTARIA 1 CHIGORODO

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ

Segundo Apellido: SOTELO

Nombre(s): LIAM

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes MAR Día 16

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Distrito - Corregimiento o Municipio):

COLOMBIA - ANTIOQUIA - CHIGORODO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 230459104261111

Apellidos y nombres completos: SOTELO TORDECILLA ANDREA LUZ

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1010130637

Nacionalidad: COLOMBIA

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ TREJOS HENRY ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1001401867

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SOTELO TORDECILLA ANDREA LUZ

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1010130637

Firma: Andrea L. Sotelo T.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción

Año Mes Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza: EDUARDO ANTONIO SEPULVEDA GIRALDO

Firma del declarante

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

CIRCULO LIBRO 10 VARIOS TOMO # 10. FOLIO 1 072/18/04/2023

EDUARDO ANTONIO SEPULVEDA GIRALDO

NOTARIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE ARCHIVO

SERVICIO 2

Distrito de Turbo, Abril 14 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **YOINER RAMOS MEDRANO** portador del documento de identidad número. **1037123198**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 2604592095472 expedido el 14 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 14 de abril de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte violenta
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **YOINER RAMOS MEDRANO** portador del documento de identidad número. **1037123198**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 14 días del mes de abril de 2026.

. Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Margarita Ramos

Documento: 22160908

HEINY EIDY CUESTA R.

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26045920095472

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

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	URAMITA

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	2026-04-10	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1037123198

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMOS	MEDRANO	YOINER	

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	32930890

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	VEGA	DIANA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32930890

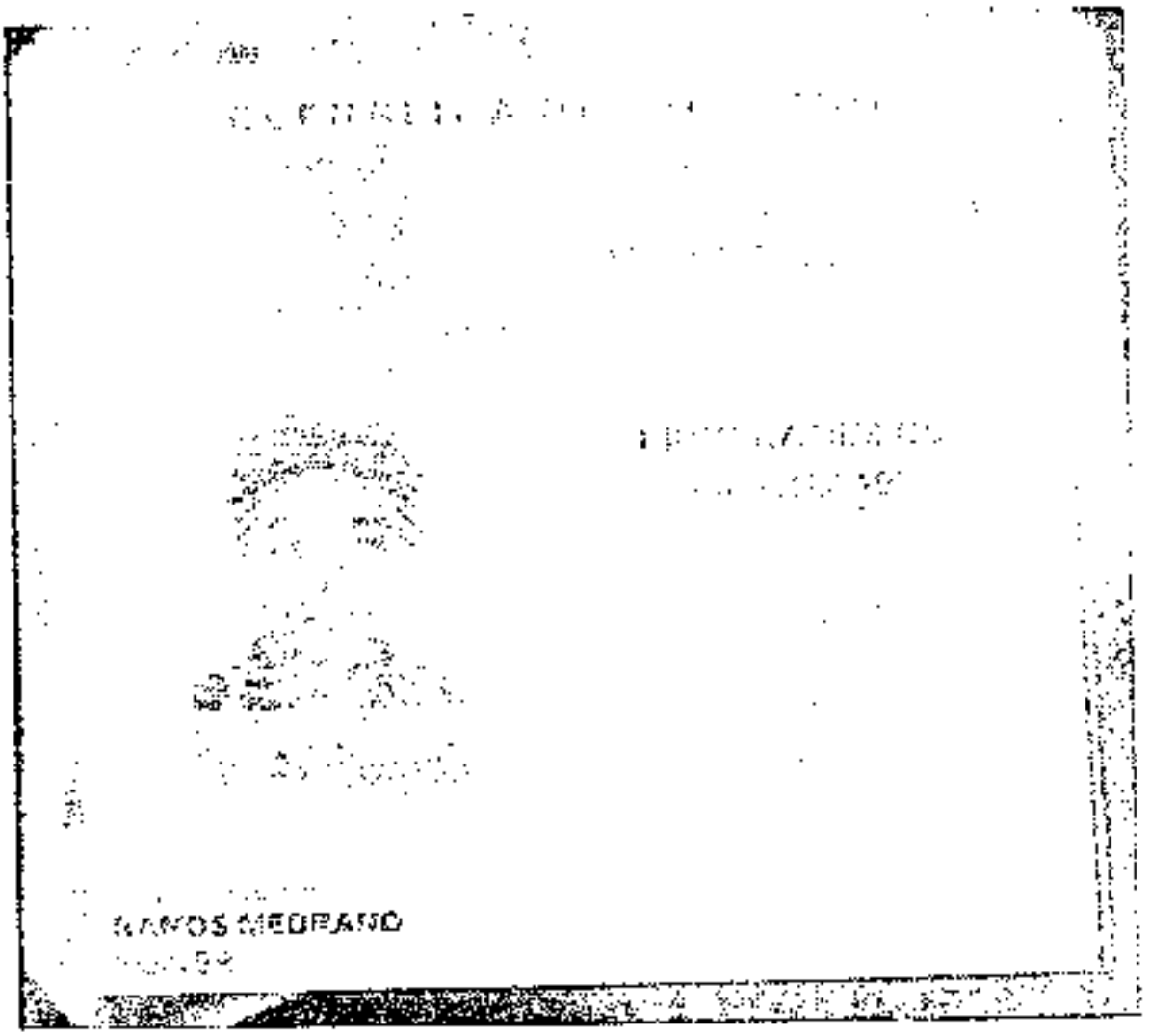
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

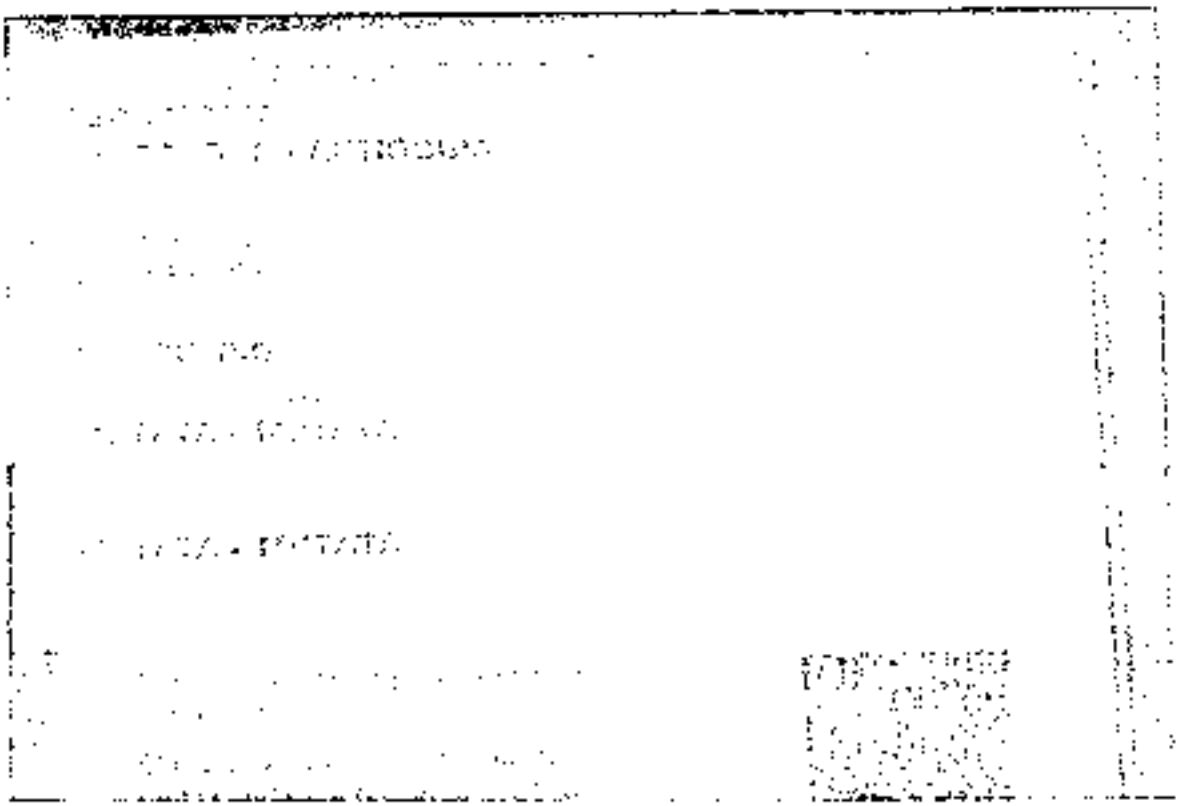
Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	CHIGORODÓ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-04-14	Diana Hernandez Vega

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-14 12:06

Código verificación: 75D6-0330-9DA9-235F


RAMOS MEDRANO



SERVICIO 3

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Distrito de Turbo, Marzo 22 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **PADILLA JOHAN** portador del documento de identidad número. **1147934520**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26030320074700 expedido el 22 de marzo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R
HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026,** suscrito el día 11 de marzo de 2026 con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores. Medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte violenta
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **JOHAN PADILLA portador** del documento de identidad número. **1147934520**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 22 días del mes de marzo de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Mirna padilla Parra

Documento: 1045450458

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26030320074700

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, no debe hacerse un suministro de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio TURBO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-03-21	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Tarjeta de identidad	Número de documento 1147934520	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido PADILLA	Segundo apellido	Primer nombre JOHAN	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 Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	¿A cuál pueblo indígena pertenece? 	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 63525647	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido LEON	Segundo apellido VEGA	Primer nombre YICELIT	Segundo nombre ISAURA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 36-1763-12	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento ANTIOQUIA		Municipio APARTADÓ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-03-22		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-22 12:42

Código verificación: BBAF-EC75-BD46-CFC0

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-2006

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-ABR-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G.S. RH

M
SEXO

19-ENE-2017 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0064206503A 4 2074275155

P-0126300-00889541-M-1147934520-20170119

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.147.934.520

PADILLA
APELLIDOS

JOHAN
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BÚSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	28684623	NOMBRE:	JOHAN PADILLA		
DOCUMENTO:	1147934520	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (SIRC) 0		

JOHAN PADILLA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3124124	DOCUMENTO:	1147934520	ID PERSONA:	1391100
NACIMIENTO:	06/04/2006	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	C.1000239692	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	23/05/2015	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	1664413	FECHA SINIESTRO:	07/07/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	RIOSUCIO (27615)		
FECHA VALORACIÓN:	14/12/2016	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ETNIA
1391008	JOHAN PADILLA	1147934520	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	14/12/2016	Incluido	DIRECTA	06/04/2006	20	Hombre	NI
1368797	LIBIA PADILLA	1147934518	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	14/12/2016	Incluido	DIRECTA	14/07/1957	69	Mujer	NI
1391005	DIANIS PADILLA	1147934517	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	14/12/2016	Incluido	DIRECTA	02/05/1999	27	Mujer	NI
1391006	NAYELIS PADILLA	1147934519	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	14/12/2016	Incluido	DIRECTA	25/05/2000	25	Mujer	NI
1391007	ANA LUCIA PADILLA	1147934518	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	14/12/2016	Incluido	DIRECTA	05/10/2003	22	Mujer	NI

ATRÁS | BENEFICIOS

SERVICIO 4

Distrito de Turbo, Abril 06 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **PACHECO FABRA LUIS FELIPE portador** del documento de identidad número. **1045491111**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26042820088501 expedido el 06 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte violenta
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **LUIS FELIPE PACHECO FABRA portador** del documento de identidad número. **1045491111**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 06 días del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Lucelo Pacheco

Documento: 1045 426 467

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26042820088501

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado 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 ANTIOQUIA	Municipio TURBO
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Rural Disperso		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-04-05	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cedula de ciudadanía	Número de documento 1045491111

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PACHECO	FABRA	LUIS	FELIPE

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 Cédula de ciudadanía		Número de documento 63525647	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido LEON	Segundo apellido VEGA	Primer nombre YICELIT	Segundo nombre ISAURA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 26-1763-12	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento ANTIOQUIA		Municipio APARTADÓ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-04-06		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de ingreso/on: 2026-04-06 16:12

Código verificación: 0966-6A91-590E-680B

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.045.491.111**

PACHECO FABRA

APELLIDOS

LUIS FELIPE

NOMBRES

Felipe Pacheco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-2004**

TURBO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-AGO-2022 TURBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



I-0126000-01327nnM-M-1045491111-20221111 0069566112A 1 8[illegible]

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PARAMETROS DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	27628830	NOMBRE:	LUIS FELIPE PACHECO FABRA		
DOCUMENTO:	1045491111	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANIA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (AND)		

LUIS FELIPE PACHECO FABRA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	515838	DOCUMENTO:	1045491111	ID PERSONA:	2632630
NACIMIENTO:	18/08/2004	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	515838	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	23/02/2007	DEPTO. DECLA:	CUNDINAMARCA (25)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	CHIA (25175)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	29/11/2006	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	TURBO (05837)		
FECHA VALORACIÓN:	27/03/2007	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	EDAD	SEXO
2632592	ANA OITH LOPEZ MESTRA	50902378	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	22/02/1968	58	FEMENINO
2632607	FACER LUIS FABRA LOPEZ	1003048367	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	14/12/1990	35	MASCULINO
2632630	LUIS FELIPE PACHECO FABRA	1045491111	CC	Nieto(a) (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	18/08/2004	21	MASCULINO
6426233	DANNA GABRIELA FABRA IBMENEZ	1073489585	RC	Nieto(a) (Activo) (Rec_Nov_VIV 2684503 El 12/12/2024)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	08/10/2024	1	FEMENINO
2632622	VANESS JUDITH	1072646320	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	07/02/1987	39	FEMENINO

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALIDACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
	FARFA LOPEZ									
2632540	LUISA MARCELA PACHECO FARFA	1072650036	CC	Nieto(a) (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	24/11/2006	10	FEMENINO
6143573	JUAN MARTIN FARFA JIMENEZ	1072708939	TI	Nieto(a) (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	25/01/2014	12	MASCULINO
2632599	ALBERTO ENRIQUE MARTINEZ ROQUEME	10901747	CC	Otros Parientes (Inactivo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	23/03/1972	51	MASCULINO

SERVICIO 5

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **JHOIMER STIVEN LEMUS PALACIOS** portador del documento de identidad número. **1001030974** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 7 días del mes de mayo de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Dalila Lemus

Documento: 39513005

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Distrito de Turbo, Mayo 07 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **JHOIMER STIVEN LEMUS PALACIOS** portador del documento de identidad número. **1001030974** quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 2646420088434 expedido el 06 de mayo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26046420088434

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: ANTIOQUIA	Municipio: TURBO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día): 2026-04-05	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: 1001030974	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido: LEMUS	Segundo apellido: PALACIOS	Primer nombre: JHOIMER	Segundo nombre: STIVEN
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			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 32930890	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: HERNANDEZ	Segundo apellido: VEGA	Primer nombre: DIANA	Segundo nombre: MARCELA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 32930890	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: ANTIOQUIA		Municipio: CHIGORODÓ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2026-04-06		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Diana Hernandez Vega	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-06 14:51

Código verificación: D2CD-5211-D704-BEB8

SERVICIO 6

Distrito de Turbo, Abril 08 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MORALES RAMIREZ DEIMER ANDRES** del documento de identidad número. **1193083757**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o victima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26049020090317 expedido el 08 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el día 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte violenta
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **DEIMER ANDRES MORALES RAMIREZ portador** del documento de identidad número. **1193083757**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 08 días del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: ANA MIRILLO RAMIREZ

Documento: 70088...

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26049020090317

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas 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

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio TURBO
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Rural Disperso		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-04-07	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 1193083757
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido MORALES	Segundo apellido RAMIREZ	Primer nombre DEIMER
		Segundo nombre ANDRES
PROBABLE MANERA DE MUERTE No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA 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 63525647
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido LEON	Segundo apellido VEGA	Primer nombre YICELIT
		Segundo nombre ISAURA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Medico		REGISTRO PROFESIONAL 26-1763-12
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento ANTIOQUIA		Municipio APARTADÓ
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-04-08		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 27C4-70F0-E70C-2F60

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-08 10:41



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.083.757
MORALES RAMIREZ

APELLIDOS
OFIMER ANDRES

NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-2000
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-JUN-2018 CAREPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

SERVICIO 7

Distrito de Turbo, Marzo 22 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega servicio funerario**

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **PATERNINA GUERRA JAIME ALBERTO** portador del documento de identidad número. **1045506246**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26034420074836 expedido el 22 de marzo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el día 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte violenta
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **JAIME ALBERTO PATERNINA GUERRA** portador del documento de identidad número. **1045506246**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 22 días del mes de marzo de 2026.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Alberto Guerra P

Documento: 1045 6992

HEINY EIDY CUESTA R.

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26034420074836

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado 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: ANTIOQUIA	Municipio: TURBO
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Área: Sin información		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Año - Mes - Día: 2026-03-22	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: 07:34:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1045506248

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: PATERNINA	Segundo apellido: GUERRA	Primer nombre: JAIME	Segundo nombre: ALBERTO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O NACIÓN A LA QUE PERTENECE EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO: Pertenencia étnica: Ninguna de las anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR: Tipo de documento: Permiso por protección temporal		Número de documento: 1287574	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR: Primer apellido: RAMIREZ	Segundo apellido: MARIN	Primer nombre: ODALIS	Segundo nombre: ANGELICA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1287574	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento: ANTIOQUIA		Municipio: TURBO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2026-03-22		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 2CE7-6DC9-6482-F96B

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-22 15:19

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.045.506.246

PATERNINA GUERRA

APELLIDOS

JAIME ALBERTO

NOMBRES

JAIME PATERNINA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1989

TURBO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2008 TURBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BÚSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23101758	NOMBRE:	JAIME ALBERTO PATERNINA GUERRA		
DOCUMENTO:	1045506246	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

JAIME ALBERTO PATERNINA GUERRA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	1161217	DOCUMENTO:	1045504246	ID PERSONA:	5271255
NACIMIENTO:	22/02/1989	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	1161217	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	02/06/2011	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	15/03/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	TURBO (05837)		
FECHA VALORACION:	28/06/2011	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
5271255	JAIME ALBERTO PATERNINA GUERRA	1045506246	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	28/06/2011	Incluido	DIRECTA	22/02/1989	37	MASCULINO
4298873	SARA VALENTINA PATERNINA MARTINEZ	1046538997	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	28/06/2011	Incluido	DIRECTA	26/01/2017	6	FEMENINO
5271283	DEISSY DAYANA PATERNINA CORREA	1046531859	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	28/06/2011	Incluido	DIRECTA	14/10/2009	16	FEMENINO
5271271	LINA CORREA GARCIA	1007746165	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	28/06/2011	No Incluido	DIRECTA	31/05/1993	32	FEMENINO

SERVICIO 8

Distrito de Turbo, Abril 02 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **CARRASCAL LUNA JHEILER ENRIQUE portador** del documento de identidad número. **1028280360**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26041020085869 expedido el 02 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota. **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el día 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte violenta
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **JHEILER ENRIQUE CARRASCAL LUNA portador** del documento de identidad número. **1028280360**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 02 días del mes de abril de 2026.

Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Adelaida del Carmen Hoyo

Documento: 32.291.496

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2604102008S869

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado 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: CHOCÓ	Municipio: UNGUÍA
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Área: Rural Disperso		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Año - Mes - Día: 2026-03-31	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: 1028280360
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): Primer apellido: CARRASCAL	Segundo apellido: LUNA	Primer nombre: JHEILER / Segundo nombre: ENRIQUE
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA 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: 1049316474	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR: Primer apellido: amaris	Segundo apellido: puerta	Primer nombre: luis	Segundo nombre: eduardo
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1327132	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento: ANTIOQUIA		Municipio: APARTADÓ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2026-04-02		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-03 18:59

Código verificación: D4D1-8365-F550-1AB6

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.028.280.360

CARRASCAL LUNA

APELLIDOS

JHEILER ENRIQUE

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1986

UNGUIA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-AGO-2006 UNGUIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1704800-01[illegible] [illegible] 0117609305A 1 8508490212

Vivanto UNIDAD PARA LAS VICTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	844717	NOMBRE:	JHEILER ENRIQUE CARRASCAL LUNA		
DOCUMENTO:	1028280360	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) 0		

JHEILER ENRIQUE CARRASCAL LUNA

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	287270	DOCUMENTO:	1028280360	ID PERSONA:	436828
NACIMIENTO:	31/12/1899	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	287270	TIPO VICTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	03/02/2010	DEPTO. DECLA:	URABA (05)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	APARTADO (05045)		

RELACIONAMIENTO LUGAR DE HECHOS

ID SINIESTRO:	918567	FECHA SINIESTRO:	01/01/1900	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	NO DEFINIDO (NO APLICA)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	APARTADO (05045)		
FECHA VALORACIÓN:	22/01/2014	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
436828	JHEILER ENRIQUE CARRASCAL LUNA	1028280360	CC	VICTIMA DIRECTA	22/01/2014 12:00:00	Incluido	DIRECTA	31/12/1899	126	MASCULINO

SERVICIO 9

Distrito de Turbo, Abril 13 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MILENYS FLOREZ MORELO** portador del documento de identidad número. **1045501205** quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26049420094071 expedido el 13 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R
HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MILENYS FLOREZ MORELO** portador del documento de identidad número. **1045501205** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 13 días del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: ana morelo

Documento: 32252434

HEINY EIDY CUESTA R.

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26049420094071

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 para fenenos sin cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País COLOMBIA	Departamento CÓRDOBA	Municipio MONTERÍA
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, Corregimiento o Caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-04-13	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 00:30:00
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 1045001A95
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido FLOREZ	Segundo apellido MORELO	Primer nombre MILENYS
		Segundo nombre
MODALIDAD O 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 pertenecía?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 3870612	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido MIRANDA	Segundo apellido SILVA	Primer nombre OSCAR	Segundo nombre EDUARDO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 3870612	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento CÓRDOBA		Municipio MONTERÍA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-04-13		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 3159-D241-28FE-A4CE

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS – Reclasificación y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-13 01:10


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MILENYS
COL
1.50
F
27 AGO 1985
O+
TURBO (ANTIOQUIA)
milenys Florez
ICCOL03065826620128O<<<<<<<<<<<
8808279F3309117COL1045501205<8
FLOREZ<MORELO<<MILENYS<<<<<<<<

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	6414005	NOMBRE:	MILENYS FLOREZ MORELO		
DOCUMENTO:	1045501205	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANB) ()		

MILENYS FLOREZ MORELO

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2274738	FUD/CASO:	NU000065666	DOCUMENTO:	1045501205
NACIMIENTO:	27/08/1988	GÉNERO:	FEMENINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFRO(	ID PERSONA:	10825322
FECHA DECLA:	29/10/2012	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	TURBO (05837)	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
						DISCAPACIDAD:	NINGUNA

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	475227	FECHA SINIESTRO:	09/04/1997	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	RIOSUCIO (27615)		
FECHA VALORACIÓN:	13/08/2013	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO	IDEN DES
11206858	YERLEI MILENA ORTIZ FLOREZ	1007726573	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	13/08/2013	Incluido	DIRECTA	10/08/2003	22	Mujer	N
11206960	ENA SIRLEY ORTIZ FLOREZ	1045489601	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	13/08/2013	Incluido	DIRECTA	19/08/2004	21	Mujer	N
10825322	MILENYS FLOREZ MORELO	1045501205	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	13/08/2013	Incluido	DIRECTA	27/08/1988	37	Mujer	N
15449268	JHANNA MICHEL VASQUEZ FLOREZ	1045526026	TI	Hijo(a)/Hijastro(a)	13/08/2013	Incluido	DIRECTA	15/08/2016	9	Mujer	N

MILENYS FLOREZ MORELO

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2367118	DOCUMENTO:	1045501205	ID PERSONA:	11112036
NACIMIENTO:	27/08/1988	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	CH000101355	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	23/05/2013	DEPTO. DECLA:	CHOCÓ (27)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	RIOSUCIO (27615)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	580528	FECHA SINIESTRO:	27/02/1997	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	RIOSUCIO (27615)		
FECHA VALORACIÓN:	01/11/2013	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACIÓN	F. VALORACIÓN	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
11112036	MILENYS FLOREZ MORELO	1045501205	CC	Jefe(a) de Hogar (Declarante)	01/11/2013	Incluido	DIRECTA	27/08/1988	27	Mujer
11206959	YERLIS MILENA ORTIZ FLOREZ	1007726573	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	01/11/2013	Incluido	DIRECTA	10/08/2003	22	Mujer
11206960	ENA SIRLEY ORTIZ FLOREZ	1045489601	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	01/11/2013	Incluido	DIRECTA	19/08/2004	21	Mujer

SERVICIO 10

Distrito de Turbo, Mayo 03 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **CARMEN CIRA ROMAÑA MEDINA** portador del documento de identidad número. **39308841**

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26053820112715 expedido el 03 de mayo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el día 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **CARMEN CIRA ROMAÑA MEDINA** portador del documento de identidad número. **39308841** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 03 días del mes de mayo de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Francisca Reales Rom.

Documento: 39410505

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26053820112715

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: ANTIOQUIA	Municipio: TURBO
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Año - Mes - Día: 2026-05-02	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 39306841

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: ROMAÑA	Segundo apellido: MEDINA	Primer nombre: CARMEN	Segundo nombre: CIRA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1042998388

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: ALGARIN	Segundo apellido: VILLA	Primer nombre: INGRID	Segundo nombre: DALLANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	20-0965

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADO
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2026-05-03	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-03 14:31

Código verificación: 1CDF-8885-873F-971F


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
39.308.841
ROMAÑA MEDINA
CARMEN CIRA


18-MAR-1968
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
26-FEB-1993 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

SERVICIO 11

Distrito de Turbo, Mayo 08 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **BUENAVENTURA COLON FUENTES** portador del documento de identidad número. **39.421.418** quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o victima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26051520117453 expedido el 08 de mayo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **BUENAVENTURA COLON FUENTES** portador del documento de identidad número. **39.421.418** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 8 días del mes de mayo de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Gregorio Prado

Documento: 3794286

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26051520117453

La información consignada en este certificado se entrega en cumplimiento del derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política [illegible] y la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su contenido [illegible] dicho derecho y para los fines establecidos [illegible]

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: TURBO
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)		Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserío): PUNTA DE PIEDRA
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-05-08	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minuto: 14:30:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 39421418

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: COLON	Segundo apellido: FUENTES	Primer nombre: BUENAVENTURA	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica: Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 11811788	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: Moreno	Segundo apellido: Gil	Primer nombre: Luis	Segundo nombre: Ernesto
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 27069209	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: ANTIOQUIA		Municipio: TURBO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-05-08		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: 11811788	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-08 10:06

Código verificación: FBD6-88BD-D02B-EBDC

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

39.421.418
COLON FUENTES

BUENAVENTURA

Buena-Ventura-





20-OCT-1965
FECHA DE NACIMIENTO
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-OCT-1998 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

SERVICIO 12

Distrito de Turbo, Abril 12 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MOSQUERA CAICEDO FIDEL portador** del documento de identidad número. **12000138** quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26049820093840 expedido el 12 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **FIDEL ALFREDO MOSQUERA CAICEDO portador** del documento de identidad número. **12000138** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 12 dias del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre:

Documento: 4267993

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26049820093840

La información contenida en este certificado, es especialmente 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

LUGAR DE LA DEFUNCION		
País: COLOMBIA	Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADÓ

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: 2026-04-12	Hora - Minutos: 15:04:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12000138

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOSQUERA	CAICEDO	FIDEL	ALFREDO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cual pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1088243048

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
QUINTERO	RAMIREZ	FELIPE	

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	227814

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO	
Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
Año - Mes - Día: 2026-04-12	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresion: 2026-04-12 17:23

Código verificación: A2CB 78C6 31A1 8B19

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
12.000.138
NUMERO

MOSQUERA CAICEDO
APELLIDOS

FIDEL ALFREDO
NOMBRES

Fidel Mosquera
FIRMA





01-FEB-1961
FECHA DE NACIMIENTO

RIOSUCIO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-MAY-1978 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Vivanto | UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS | GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANTALLA DE BÚSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	4367954	NOMBRE:	FIDEL ALFREDO MOSQUERA CAICEDO		
DOCUMENTO:	12000138	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANIA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

FIDEL ALFREDO MOSQUERA CAICEDO

DOCUMENTO:	12000138	ID PERSONA:	16451155				
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3731939	FUD/CASO:	BK00045B068	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	01/02/1961	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	25/08/2020	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	CAREPA (05147)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	2698854	FECHA SINIESTRO:	01/04/2020	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO *)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	RIOSUCIO (27615)		
FECHA VALIDACIÓN:	01/09/2020	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALIDACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	GENERO	SUB-U...
16451156	NICOLAS MOSQUERA POLO	1193882585	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	01/09/2020	Incluido	DIRECTA	12/11/2002	23	Hombre	I
16451155	FIDEL ALFREDO MOSQUERA CAICEDO	12000138	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	01/09/2020	Incluido	DIRECTA	01/02/1961	65	Hombre	I

AYUDAS Y BENEFICIOS

SERVICIO 13

Distrito de Turbo, Abril 07 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: **Solicitud de entrega servicio funerario**

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **VILORIA VILLERA SILVIO REMBERTO** portador del documento de identidad número. **2758668**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26048720089646 expedido el 07 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el día 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **SILVIO REMBERTO VILORIA VILLERA portador** del documento de identidad número. **2758668**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 07 días del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Ana Maria Zuloga Viloria

Documento: 1.001.504.160

HEINY EIDY CUESTA R.

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26048720089646

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADÓ
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		
Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Año - Mes - Día	**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Hora - Minutos
No fetal	2026-04-07	21:48:00
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	2758668
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
Primer apellido: VILORIA	Segundo apellido: VILLERA	Primer nombre: SILVIO
Segundo nombre: REMBERTO		
PROBABLE MANERA DE MUERTE	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO SE SIENTE O SE RECONOCÍA COMO** Pertenencia étnica	¿A cuál nación 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	6446184
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: DE	Segundo apellido: LA HOZ PADILLA
Primer nombre: JOSE	Segundo nombre: ANTONIO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	**REGISTRO PROFESIONAL**
Médico	6446184
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADÓ
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-04-07	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-07 22:09

Código verificación: 071F-8743-7911-D82E

Abrazamer
315 581 1004

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2753.666

VILORIA VILLERA

SILVIO REMBERTO





25-DIC-1960

CIENAGA DE ORO
(CORDOBA)

1.72 A+ M

14-DIC-1981 CIENAGA DE ORO

SERVICIO14

Distrito de Turbo, abril 08 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MIGUEL ANGEL CHAVERRA** portador del documento de identidad número. **8.332.57**quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o victima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro.26044420098263 expedido el 08 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MIGUEL ANGEL CHAVERRA** portador del documento de identidad número. **8.332.57** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 8 días del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Johana Zalazar

Documento: 39245932

HEINY EIDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMANA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26044420098263

La información contenida en este certificado es información protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y Amparada por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe ser en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines establecidos anteriormente.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADÓ	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área: Rural Disperso		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día): 2026-04-13	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minuto): (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 8332575	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: CHAVERRA	Segundo apellido:	Primer nombre: MIGUEL	Segundo nombre: ANGEL
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA 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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32930890

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: HERNANDEZ	Segundo apellido: VEGA	Primer nombre: DIANA	Segundo nombre: MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32930890

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: CHIGORODÓ
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2026-04-17	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Diana Hernandez Vega

Código verificación: 0D8E-7B9C-5999-DF90

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.332.57

CHAVERRA

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1957

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

03-FEB-1977 CHIGORODO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0103500-00790710-M-0008332575-20160219 0048486074A 2 2503746694

SERVICIO 15

Distrito de Turbo, Abril 09 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MATILDE IMBA CALVO portador** del documento de identidad número. **33156560**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26046620091461 expedido el 09 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opciones de colores, medidas de 190x 56cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MATILDE IMBA CALVO portador** del documento de identidad número. **39310958**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 9 días del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: DEYCI ARCE IMBA

Documento: 39310887

HEINY EDY CUESTA R

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26046620091461

La información consignada en este certificado se encuentra amparada por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado 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 constitucionales establecidos

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	TURBO

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	2026-04-09	21:58:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33156560

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IMRA	CALVO	MATILDE	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál cuenta anterior 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	1045528337

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	CUTEN	MARIA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1045528337

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-04-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-04-09 22:11

Código verificación: E133-E10C-A44E-AE9

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.156.560

IMBA CALVO

APELLIDOS

MATILDE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1955

TURBO

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

14-DIC-1976 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

SERVICIO 16

Distrito de Turbo, Abril 30 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **BALTAZAR FLOREZ HIPOLITO** portador del documento de identidad número. **11057140** quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26047320110294 expedido el 30 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R
HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre tipo extra, encapillado tela algodón con acabado exterior en la brillante, madera chingale y roble, base en roble, medidas 210 cm x 60 cm de ancho, 60 cm de alto, 60 cm de largo
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ** portador del documento de identidad número. **11057140** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 30 dias del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: _____

Documento: _____

HEINY EIDY CUESTA R.

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26047320110294

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: ANTIOQUIA	Municipio: APARTADÓ
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: 2026-04-30	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: 17:04:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 11057140

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: BALTAZAR	Segundo apellido: FLOREZ	Primer nombre: HIPOLITO	Segundo nombre:
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	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 22697840

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: BARRIOS	Segundo apellido: BARRIOS	Primer nombre: ALEXANDRA	Segundo nombre: MARIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1077440221	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento: ANTIOQUIA		Municipio: APARTADÓ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2026-04-30		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-30 17:47

Código verificación: 7CC8-F75C-EC06-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.057.140**
SALTAZAR FLOREZ

APELLIDOS
HIPOLITO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1952**
SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

29-DIC-1975 SAN ANDRES DE SOTAVENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0128000-00486682-M-0011057140-20131004 0035296544A 1 40952421

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PERFIL DE INTEGRIDAD

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22649615	NOMBRE:	HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ		
DOCUMENTO:	11057140	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	INDIGENA	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANB) ()		

HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ

				DOCUMENTO:	11057140	ID PERSONA:	1383187
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	288517	FUD/CASO:	288517	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	08/11/1952	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	17/02/2004	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	17/02/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	TURBO (05837)		
FECHA VALORACIÓN:	27/02/2004	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
1383192	CARMEN FLOREZ	11057401	CER	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	27/02/2004	Incluido	DIRECTA	17/02/1951	75	FEMENINO
1383187	HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ	11057140	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	27/02/2004	Incluido	DIRECTA	08/11/1952	73	MASCULINO

ANOMALÍAS REGISTRADAS

HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ

				DOCUMENTO:	11057140	ID PERSONA:	1383187
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	311917	FUD/CASO:	311917	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	08/11/1952	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	17/02/2004	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	17/02/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	TURBO (05837)		
FECHA VALORACIÓN:	27/02/2004	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
1383187	HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ	11057140	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Inactivo)	27/02/2004	Incluido	DIRECTA	08/11/1952	73	MASCULINO

HIPOLITO BALTAZAR FLOREZ

				DOCUMENTO:	11057140	ID PERSONA:	1383187
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	884979	FUD/CASO:	884979	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	08/11/1952	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	22/06/2009	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

SERVICIO 17

Distrito de Turbo, Marzo 31 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MOSQUERA DE MOSQUERA ELOISA** portador del documento de identidad número. **35700257**, quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26031120082865 expedido el 31 de marzo de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R
HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el dia 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaría de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas caracteristicas se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opción en colores, medidas de 190 cm x 56 cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **ELOISA MOSQUERA DE MOSQUERA portador** del documento de identidad número. **35700257**, quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o victima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 31 días del mes de marzo de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Gustavo Mosquera Mena

Documento: 75 132 054

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCION
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

26031120082865

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data (Art 15 de la Constitución Política Nacional) y amparada en la Ley 1581 de 2012. Para usos diferentes a los de la garantía de dicho derecho y para los [illegible] se requiere autorización.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	TURBO

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-03-31	12:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: [illegible]

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOSQUERA	DE MOSQUERA	ELOISA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica: Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente	¿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	1129516133

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DE	LA HOZ NAVARRO	VANESSA	ISIDORA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	54294313

Lugar de expedición del registro

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	TURBO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-03-31	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-03-31 12:48

Código verificación: 7B19-C49F-0E9E-B95B


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
35.700.291
MESQUERA DE MOSQUERA
BLOSA
NO FIRMA


03-JUL-1943
ISTMINA
CHOCO
1.60
A+
F

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE MOSQUERA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22726427	NOMBRE:	ELOISA MOSQUERA DE MOSQUERA		
DOCUMENTO:	35700257	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANIA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION	VALIDADO POR RNEC (ANEI)		

ELOISA MOSQUERA DE MOSQUERA

				DOCUMENTO:	35700257	ID PERSONA:	326861
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	67463	FUD/CASO:	67463	TIPO VICTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	03/07/1943	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	21/02/2000	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	TURBO (05837)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	28/02/1997	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)			MUN. SINIESTRO:	SAN JUAN DE URABÁ (05659)
FECHA VALORACIÓN:	21/02/2000			MARCA:	NO APLICA

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	ETAD	SEXO
326362	JESUS JHOSMEN MOSQUERA QUINTO	1045495539	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	21/02/2000	Incluido	DIRECTA	27/02/1984	42	MASCULINO
326361	ELOISA MOSQUERA DE MOSQUERA	35700257	CC	Jefe(a) de hogar (Activo)	21/02/2000	Incluido	DIRECTA	03/07/1943	82	MASCULINO
326360	SOLANGEL MOSQUERA	1171011[illegible]	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Declarante) (Activo)	21/02/2000	Incluido	DIRECTA	21/02/1943	83	FEMENINO

ANALISIS DE CASO

SERVICIO 18

Distrito de Turbo, Abril 10 de 2026

Señor
FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO-LTDA.
NIT. 901232097-8.
La Ciudad

Asunto: Solicitud de entrega servicio funerario

Mediante la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la entrega de un (1) servicio funerario a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **MERCADO SANTIAGO** portador del documento de identidad número. **772746** quien ha sido verificado como persona vulnerable y/o víctima del conflicto.

según consta en el **Certificado de Defunción Nro. 26049520091654 expedido el 10 de abril de 2026**.

Agradezco la atención prestada y la colaboración en el presente trámite.

Atentamente

HEINY EIDY CUESTA R
HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

Proyectó	Revisó	Aprobó
HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno	HEINY EIDY CUESTA HEC Secretaria de Gobierno
Nota: **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma**		

LA SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y PAZ DEL DISTRITO DE TURBO

ACTA DE ENTREGA DE SERVICIO FUNERARIO

En cumplimiento del **Contrato de Suministro Nro. 109-11/03/2026, suscrito el día 11 de marzo de 2026** con la empresa **FUNERARIA CAMINOS DE PAZ SAMARITANO LTDA**, la **Secretaria de Gobierno, Convivencia y Paz del Distrito de Turbo** procede a realizar la entrega de un (01) servicio funerario, cuyas características se describen a continuación:

cantidad	DESCRIPCIÓN
1	Cofre fúnebre adulto, hecho en base de madera chingale y roble con encapillado interior de plástico y exterior en tela blanca, acabado con exterior en pintura biodegradable brillante con opciones de colores, medidas de 190x 56cm de alto
1	Servicio preservación del cuerpo muerte natural
1	carro de exequias
1	Arreglo o corona floral, tipo ejecutivo para velatorio, con por lo menos 20 cm de diámetro externo.
1	Equipos de velación (fuego de velación y cristo)
1	Transporte dentro del municipio

El presente cofre fúnebre se entrega a favor de quien en vida se identificó con el nombre de **SANTIAGO MERCADO** portador del documento de identidad número. **772746** quien ha sido verificado como **persona vulnerable y/o víctima del conflicto.**

Para constancia, se firma la presente acta en el Distrito de Turbo, a los 10 dias del mes de abril de 2026.

.Recibido a satisfacción por el familiar del fallecido:

Nombre: Yoddys Mercado S.

Documento: 1003786012

HEINY EIDY CUESTA R.

HEINY EIDY CUESTA ROMAÑA
Secretaria de Gobierno Convivencia y Paz

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2604952009165 4

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

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: TURBO
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Año - Mes - Día	**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Hora - Minutos
No fetal	2026-04-10	05:45:00
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	772746

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: MERCADO	Segundo apellido:	Primer nombre: SANTIAGO	Segundo nombre:

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: 1152201155

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: VALOYES	Segundo apellido: TOVAR	Primer nombre: ALEXIS	Segundo nombre:

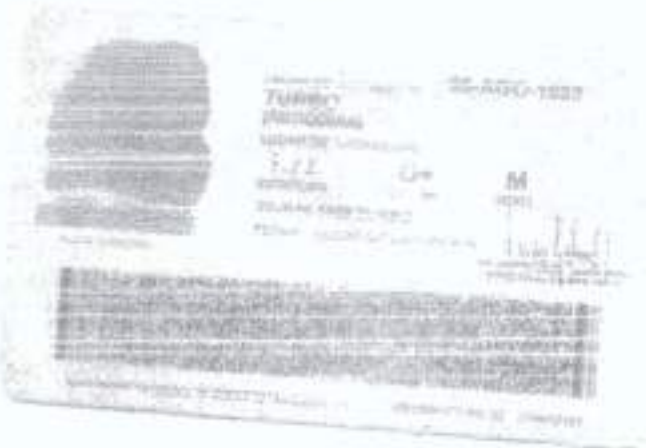
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1152201155

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: ANTIOQUIA	Municipio: TURBO
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-04-10	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**: Alexis Valoyes Tovar

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-10 07:27

Código verificación: A8E8-6832-C80B-873E


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
772.746
SANTIAGO
NO FIRMA


TURNO
M

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: DEYMER MELENDEZ PEREA

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BÚSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	242995198	NOMBRE:	SANTIAGO MERCADO		
DOCUMENTO:	772746	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANIA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANEI)		

SANTIAGO MERCADO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	533727	DOCUMENTO:	772746	ID PERSONA:	3264195
NACIMIENTO:	05/06/1933	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	533727	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	22/03/2007	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	APARTADÓ (05045)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	09/02/1997	TIPO DESPLAZAMIENTO:	MASIVO
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ANTIOQUIA (05)	MUN. SINIESTRO:	TURBO (05837)		
FECHA VALIDACIÓN:	27/03/2007	MARCA:	NO APLICA		

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALIDACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO	EDAD	SEXO
3264204	MAGDALENA ROBLEDO DE VERGARA	22158853	CC	No Responde (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	21/03/1948	82	FEMENINO
3264195	SANTIAGO MERCADO	772746	CC	Jefe(a) de hogar (Activo)	27/03/2007	Incluido	DIRECTA	05/06/1933	82	MASCULINO

ARCHIVO RUBI (.CSV)