Guamo Tolima, 04 de septiembre de 2026

INFORME DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTO PARA ACREDITACIÓN DE PAGO	
Nombre del contratista	LA AURORA TOLIMA S.A.S
Numero de contrato	*Nº 188 DEL 2026 -SGG*
Fecha del contrato	10 DE FEBRERO DEL 2026
Fecha de inicio	23 DE FEBRERO DEL 2026
Plazo de Ejecución	EL PLAZO DE LA EJECUCION SERA DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026 Y/0 HASTA AGOTAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DEL MISMO.
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES PARA POBLACION EN CONDICION DE ESCASOS RECURSOS Y EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2026
Valor del Contrato	DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000) M/C

Por medio del presente y atendiendo las obligaciones contractuales me permito relacionar y anexar los soportes de los suministros realizado durante la entrega comprendida, se entregaron (11) servicios integrales para adulto y (2) servicios integrales para niño, para personas pobres de solemnidad del Municipio del Guamo Tolima:

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	VALOR UNITARIO ($)	VALOR TOTAL ($)
1	11	SERVICIOS INTEGRALES ADULTOS INCLUYE LO SIGUIENTE	**COFRE MORTUORIO PARA ADULTO** cajón elaborado en madera colores maderables naturales lacado, tapizado en el interior con seda, tapa con ventana de vidrio y agarraderas con medidas para adultos. excelente presentación. **TRAMITES LEGALES** (Notaria, dirección local de salud y demás entidades pertinentes) **TRASLADOS DEL CUERPO DEL FALLECIDO** Consiste en brindar traslado del cuerpo en carroza fúnebre desde el lugar del fallecimiento al proceso de tanatopraxia y luego al lugar donde se efectuará la velación del cuerpo (perímetro urbano Guamo-Tolima) **TANATOPRAXIA O PRESERVACION DEL CUERPO** Se aplican métodos para la higienización conservación embalsamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida hasta por 24 horas si es posible el proceso **CINTA** Consiste en la entrega de una cinta membretada con el nombre del fallecido.	$ 1.100.000.oo	$12.100.000.oo
2	2	SERVICIO FUNERAL INTEGRAL PARA NIÑO INCLUYE LO SIGUIENTE:	**COFRE MORTUORIO PARA NIÑO:** Cajón elaborado en madera, colores maderables naturales, lacado, tapizado en el interior con seda, tapa con ventana de vidrio y agarraderas con medidas para niños, excelente presentación.	$ 1.000.000.oo	$2.000.000.oo

			TRAMITES LEGALES: (Notaria, Dirección Local de Salud y demás entidades pertinentes). **TRASLADOS DEL CUERPO DEL FALLECIDO:** Consiste en brindar traslado del cuerpo en carroza fúnebre desde el lugar del fallecimiento al proceso de tanatopraxia y luego a lugar donde se efectuará la velación del cuerpo (perímetro urbano Guamo-Tolima). **TANATOPRAXIA O PRESERVACIÓN DEL CUERPO:** Se aplican métodos para la higienización, conservación, embalsamamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida hasta por 24 horas si es posible el proceso. **CINTA:** Consiste en la entrega de una cinta membretada con el nombre del fallecido		
TOTAL				$0.oo	$14.100.000.oo

Cordialmente,

EDGAR AUGUSTO FEIJOO RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL
Contratista

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Veinticuatro (24) días del mes de Enero. del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Luz Adriana Florez T. identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 1006002460 De Guamo Tolima residente en Barrio San Martin. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Bebe (Hijo de Luz Adriana Florez Tique

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

Luz Adriana Florez T.
C.C. No. 1.006.002.460

ENTREGADO POR

C.C. No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.006.002.460
FLOREZ TIQUE

LUZ ADRIANA

LUZ Adriana Florez Tique

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1992
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-DIC-2013 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26013620022656

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ

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	2026-01-24	15:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26016510009914

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FLOREZ	TIQUE	HIJODELUZ	ADRIANA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	51938631

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Borrero	Hermida	Carolina	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	432494

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
TOLIMA	IBAGUÉ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-01-24	CAROLINA BORRERO HERMIDA Pediatra U Nacional R.M. 43[illegible]

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-01-24 16:15

Código verificación: BCD4-86B0-E44D-DD9D

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

26016510009914

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 DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	ESPINAL

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2026-01-09	10:28:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino	A	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1006002460

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FLOREZ	TIQUE	LUZ	ADRIANA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	5888222

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LIEVANO	JIMENEZ	HUMBERTO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	681662

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
TOLIMA	ESPINAL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2026-01-09	Karen Daniela Quiroga

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-01-10 10:04

Código verificación: 069D-16EF-1B

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Dieciseis (16) días del mes de Febrero del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Nury Patricia Rico identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 1108931972 de Guamo Tolima residente en Vereda El Jardin. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Manuel Criado Mendoza.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

C.C. No. 1.108.931.972

ENTREGADO POR

C.C. No. 1108934179.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.921.827
CAICEDO MENDOZA

APELLIDOS
MANUEL

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1954
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | B+ G.S RH | M SEXO

17-ENE-1975 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2905800-00070161-M-0005921827-20080912 0003314314A 1 8650000696

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26026720043465

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: TOLIMA	Municipio: GUAMO

ÁREA DONDE OCURRIO 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	2026-02-16	15:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5921827

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAICEDO	MENDOZA	MANUEL	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1110552952

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTOYA	HERRERA	JAIME	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1110552952

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: TOLIMA	Municipio: GUAMO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-16	Jaime A Montoya.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-16 15:35

Código verificación: 2987-A050-6D13-D7B6

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.108.931.972

RICO CAYCEDO

APELLIDOS

NURY PATRICIA

NOMBRES

Nury Patricia Rico C.

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1990

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUL-2008 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2905800-00156793-F-1108931972-20090518 0011561302A 1 23448195

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 12079313

12079313

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código T 8 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GUAMO - COLOMBIA - TOLIMA - GUAMO.

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CAICEDO MENDOZA MANUEL.

Documento de identificación (Clase y número)

CC 5.921.627.

Sexo (en letras)

MASCULINO.

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA TOLIMA GUAMO.

Fecha de la defunción										Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	6	Mes	F	E	B	Día 1 6	15:15	26026720043465

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año - - - - Mes - - - Día - -

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial	[ ]	Certificado Médico [X]	

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ALDANA ESCOBAR DIANA LUCIA.

Documento de identificación (Clase y número)

CC 65.553.119.

Firma

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	2	6	Mes	F	E	B	Día 1 7	MARIA ISABEL ALZATE MOSQUERA

ESPACIO PARA NOTAS

17 FEB 2026 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION.

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Quince (15) días del mes de Febrero del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Luz Nidia Arciniegas Leon identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 1108933364 De Guamo Tolima, residente en B/Centro Calle 10# 8-43 y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Maria de la Cruz Leon Guzmán.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

NIDIA ARCINIEGAS
C.C. No. 1108933364

ENTREGADO POR

C.C. No. 1108934179

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.753.447
LEON GUZMAN

APELLIDOS
MARIA DE LA CRUZ

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1940
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

26-JUN-1954 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2905800-00070143-F-0028753447-20080912 00033 13551A 1 6530005541

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26026720042102

La información consignada en este certificado se entregará a ciudadanos en el ejercicio fundamental de mayores fines de la Constitución Política Nacional y especialmente en la Ley 1581 de 2012. Para fines de uso diferentes a los establecidos en la presente ley, deberá solicitarse autorización expresa del titular.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	ESPINAL

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	2026-02-15	01:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	CERTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	28753447

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LEON	GUZMAN	MARIA	DE LA CRUZ

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS USTED 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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1006122672

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SERNA	HENAO	UAN	ESTEBAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1006122672

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
TOLIMA	ESPINAL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día

2026-02-15

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE APORTANTES - Nombre o razón social y No. de identificación
Fecha de consulta: 2026-02-15 21:37:12

Código verificación: 9131-9473-FADB-7340

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.108.933.364

ARCINIEGAS LEON

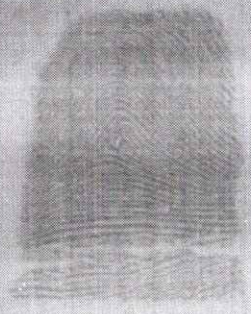
APELLIDOS

LUZ NIDIA

NOMBRES

-NIDIA ARCINIEGAS

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1992

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

15-SEP-2010 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Veintidos 22 días del mes de Febrero del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Elvira Camilo Murillo identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 65.553.912 De Guamo Tolima residente en Habitante de calle. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Virgilio Herrera Herrera. Habitante de Calle del Municipio.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

C.C. No. 65 553912
Personero Municipal Guamo.

ENTREGADO POR

C.C. No. 1108934179.

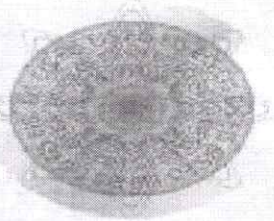
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

DUPLICADO CC
5.835.788



APELLIDOS / NOMBRES
HERNANDEZ BOLIVAR
VIRGILIO HERNANDO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
28-FEB-1942
PULI - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
31-JUL-1963

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
GUAMO - GUAMO

OFICINA DE ENTREGA
GUAMO - GUAMO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 16-AGO-2026

8518213147
12-FEB-2026

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022420048376

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 cumplimento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: TOLIMA	Municipio: IBAGUÉ
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	2026-02-22	06:30:00
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5835788

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: HERNANDEZ	Segundo apellido: BOLIVAR	Primer nombre: VIRGILIO	Segundo nombre: HERNANDO
PROBABLE MANERA DE MUERTE	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO** Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	
Natural	Ninguno de los anteriores		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 11449464	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: GOMEZ	Segundo apellido: BLANQUICET	Primer nombre: ALVARO	Segundo nombre:
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		**REGISTRO PROFESIONAL**	
Médico		95492-2008	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento		Municipio	
TOLIMA		IBAGUÉ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**	
2026-02-22			

Código verificación: 34E9-6314-694A-740D

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-22 08:06

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11238557

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría | 03 Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código: 9 5 6 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BOLIVAR VIRGILIO HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
C.C. 5835788 de GUAMO	Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2026 Mes FEB Día 22	06:30	2602242004837G

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
X.X.X.X.X.X.X	Año XXXX Mes XXX Día XX

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico	X	ALVARO GOMEZ BLANQUICET

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

RIVAS CANIZALEZ JOSE RICARDO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 93394476 de IBAGUE	Jose Rivas

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2026 Mes FEB Día 23	REGISTRADOR PUBLICO VIRGILIO

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Constancia

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los nueve (09) días del mes de Marzo del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Francy Figueroa Garcés identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 1108930638 De Guamo Tolima, residente en Calle 12 N-8-55 B Pablo VI. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de María del Carmen Calderón.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

C.C. No. 1.108.930.638

ENTREGADO POR

C.C. No. 1108934179.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.754.245

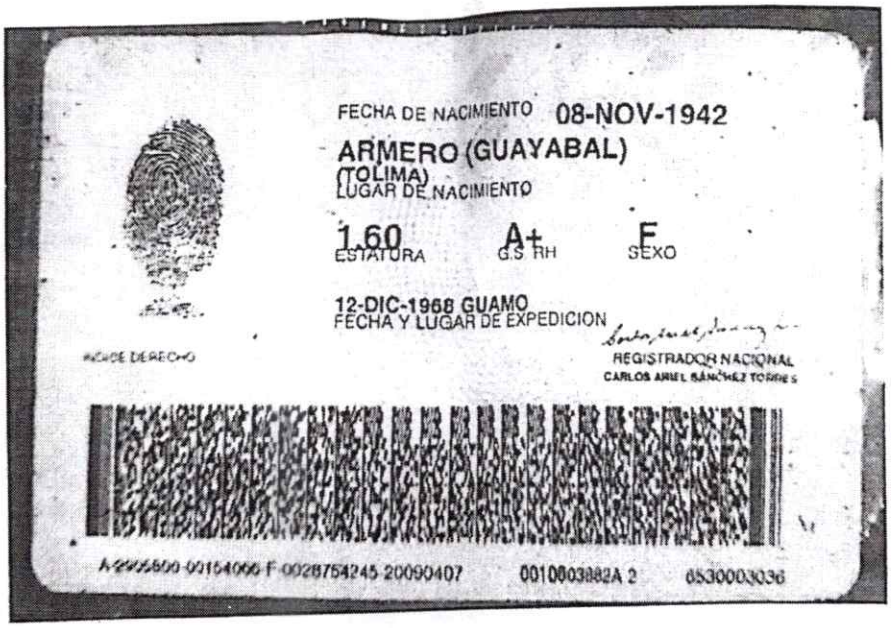
CALDERON

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1942

ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-1968 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A2000500-00154000-F-0028754245-20090407 0010003882A 2 8530003036

Scanned with CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26033020062395

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: TOLIMA	Municipio: IBAGUÉ
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: 2026-03-09	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 07:00:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 28754245
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: CALDERON	Segundo apellido:	Primer nombre: MARIA Segundo nombre: DEL CARMEN
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: 93381098	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: OSORIO	Segundo apellido: AGUIAR	Primer nombre: GERMAN Segundo nombre: AUGUSTO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico	REGISTRO PROFESIONAL: 73-000660	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: TOLIMA	Municipio: IBAGUÉ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-03-09	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 2127-E291-3C80-4E7

MÁSTER ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-09 08:27

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.108.930.638
FIGUEROA GOMEZ

APELLIDOS

FRANCY

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1988
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-DIC-2006 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00274325-F-1108930638-20101228 0025353446A 1 1161100113

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los ocho (08) días del mes de Abril del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Oscar Daniel Ramirez D, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 93090485 De Guamo Tolima, residente en Barrio Libertador y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Gilberto Ramirez Ducuara.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

Oscar Ramirez
C.C. No. 93090485

ENTREGADO POR

C.C. No. 1107893479

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **93.081.646**

RAMIREZ DUCUARA
APELLIDOS

RIGOBERTO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1960**

SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

24-SEP-1979 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2905800-00941366-M-0093081646-20170930 0057625068A 1 9910134377

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26041420091154

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: **TOLIMA**	Municipio: **GUAMO**	
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: **2026-04-08**		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: **93081646**
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **RAMIREZ**	Segundo apellido: **DUCUARA**	Primer nombre: **RIGOBERTO**	Segundo nombre:
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: **1067858594**	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **DE LA ESPRIELLA**	Segundo apellido: **PINTO**	Primer nombre: **CAMILO**	Segundo nombre: **ANDRES**
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: **Médico**		REGISTRO PROFESIONAL: **1067858594**	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: **TOLIMA**		Municipio: **GUAMO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: **2026-04-08**		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Camilo De la Espriella P.	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-09 15:28

Código verificación: 0D31-51BD-53EC-3CB7

Registro válido

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 08/04/2026

Ficha: 73319412696100007723

DATOS PERSONALES

Nombres: RIGOBERTO

Apellidos: RAMIREZ DUCUARA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 93081646

Municipio: Guamo

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2025

Última actualización ciudadano: 21/03/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio de [illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.090.485**

RAMIREZ DIAZ

APELLIDOS

OSCAR DANIEL

NOMBRES

OSCAR DANIEL RAMIREZ

FIRMA

Scanned with CamScanner

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1985**

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-DIC-2003 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2905800-00259272-M-0093090485-20101007 **0024**291972A 1 32141704

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Catorce (14) días del mes de Mayo del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Ermenso Rodriguez Tovar identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 93.083.607 De Guamo Tolima, residente en Vereda Chontaduro. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Plinio Rodriguez Tovar.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

Ermenso Rodriguez Tovar
C.C. No. 93083607

ENTREGADO POR

C.C. No. 1108934179

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

93.081.748
RODRIGUEZ TOVAR

PLINIO

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1959
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1979 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0420 2024

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26057720123715

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: TOLIMA	Municipio: IBAGUÉ
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: 2026-05-13	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 14:20:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 93081748
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: RODRIGUEZ	Segundo apellido: TOVAR	Primer nombre: PLINIO Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1075274628	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: MORALES	Segundo apellido: CUELLAR	Primer nombre: JUAN	Segundo nombre: SEBASTIAN
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1075274628	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: TOLIMA		Municipio: IBAGUÉ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-05-15		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 2479-A321-18BB-2D9O

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-15 11:46

STERILIZY EXP 2030-05
981020006026384

Sisbén

Departamento Nacional de Planeación

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 14/05/2026
Ficha: 7331902249400000184

DATOS PERSONALES

Nombres PUNIO
Apellidos RODRIGUEZ TOVAR
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 92081748
Municipio GUAMO
Departamento TOLIMA

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 26/09/2023
Última actualización ciudadano
27/09/2023
Última actualización vía registros administrativos

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

A1-A5 B1-B7 C1-C18 D1-D3

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador NUBY PATRICIA RICO CAYCEDO
Dirección Carrera 11 No 10 - 50 Palacio Municipal Barrio Centro
Teléfono 3107894689
Correo Electrónico sisben@alguamo-tolima.gov.co

FISCALIA

730016000450202601272
Oficio No. 20460-43-01-01216

Ibague, 13 de mayo de 2026

Senores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL
Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad.

ASUNTO: ENTREGA CADAVER

Comedidamente les solicito una vez sea realizada la necropsia, sea entregado el cadaver de quien en vida respondia al nombre de:

NOMBRES Y APELLIDOS	**PLINIO RODRIGUEZ TOVAR**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD –	CC. 93.081.748
LUGAR DE EXPEDICION	GUAMO2 – TOLIMA
FECHA DE NACIMIENTO	17/12/1959
LUGAR DE NACIMIENTO	GUAMO2 – TOLIMA
SEXO	MASCULINO
ESTADO CIVIL	SOLTERO
AL SENOR (A)	**ERMINSO RODRIGUEZ TOVAR**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 93.083.607
EXPEDIDA EN	GUAMO2 – TOLIMA
RESIDENCIA	VEREDA CHONTADURO – GUAMO TOLIMA
TELEFONO	3224774086
PARENTESCO	HERMANO

Policia judicial CTI, le practicó inspección técnica a cadáver, el dia 13 de mayo de 2026. Se hace entrega del cuerpo **SIN AUTORIZACIÓN DE CREMACIÓN.**

DIANA MARCELA MENDEZ HERRERA
FISCAL 16 SECCIONAL
URI

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Veintidos (22) días del mes de Junio. del año DOS MIL VEINTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal se presentó el señor (a)) Jorge Enrique Palma Moreno identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 1.006.002.711 de Guamo Tolima residente en Cra 2A N= 5A-13 - B/ Carmen - Bosque la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Claret Camilo Palma Moreno.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron, y se anexa constancia del Presidente de Junta de Acción Comunal.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

Jorge enrique Palma M.
C.C. No. 1006002711

ENTREGADO POR

C.C. No. 1109934179.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.002.777

PALMA MORENO
APELLIDOS

JORGE ENRIQUE
NOMBRES

Jorge enrique Palma
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-2001
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A-
G.S. RH

M
SEXO

08-JUL-2019 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-2905800-01092953-M-1006002777-20190812 0067327293A 1 53768396

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.002.941

PALMA MORENO

APELLIDOS

CLARET CAMILO

NOMBRES

claret camilo palma moreno

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-2002

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-2020 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2905800-01181030-M-1006002941-20201216 00728793/5A 2 587548/3

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2606920158452

La información consignada en este certificado, se entiende prestada por el declarante bajo la gravedad del juramento. Dato de la Constitución Política modificado y ampliado en la Ley 1564 de 2012. Por lo tanto, es una falsedad en el otorgamiento de la gravedad de este delito y podría ser sancionado conforme a la ley.

569.26

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	GUAMO

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	2026-06-21	20:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1006002941

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PALMA	MORENO	CLARET	CAMILO

PERSONA EMBARAZADA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO SE IDENTIFICA 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
Cedula de ciudadania	87454294

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	QUINTERO	BRAN	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	87454294

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
TOLIMA	IBAGUÉ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-22	

Registraduría Nacional del Estado Civil - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-22 18:45

Código Verificación: B312-6ADA-7D2C-A91

9810200060031610

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Veintitres (23) días del mes de Junio del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Marta Lozano Rivera identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº. 65.557.034 De Guamo Tolima residente en Mz A Casa N-2 Urb Santa Lucia y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Bebe Aytana Maria Diaz Moreno. (nieta).

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron, y se anexa constancia del Presidente de Junta de Acción Comunal.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

Marta Lozano Rivera

C.C. No. 65557034

ENTREGADO POR

C.C. No. 1.108.934.179.

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26061020159353

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	ESPINAL

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
Fetal	2026-06-23	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

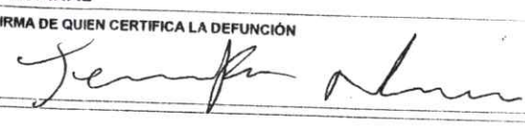
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Numero de documento
Cédula de ciudadanía	5901569

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Navarro	Cartagena	Jorge	Fernando

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	6297

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
TOLIMA	ESPINAL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-23	 6297

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

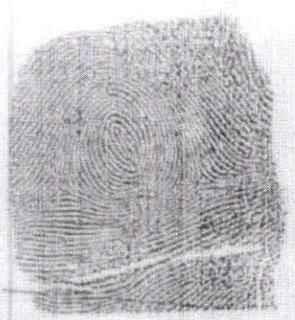
NÚMERO 1.108.931.959

OSPINA DIAZ

APELLIDOS

DUBIS XIMENA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1990

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUL-2008 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2905800-0903852-F-1108931959-20170509 0055338592C 1

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Diez 10 días del mes de Agosto del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Natali Martel Gonzalez identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 1124507761 De la Guajira, residente en B/ Santa cira. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Leonardo Jhony Martel Gonzalez.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron, y se anexa constancia del Presidente de Junta de Acción Comunal.

APROBADO,

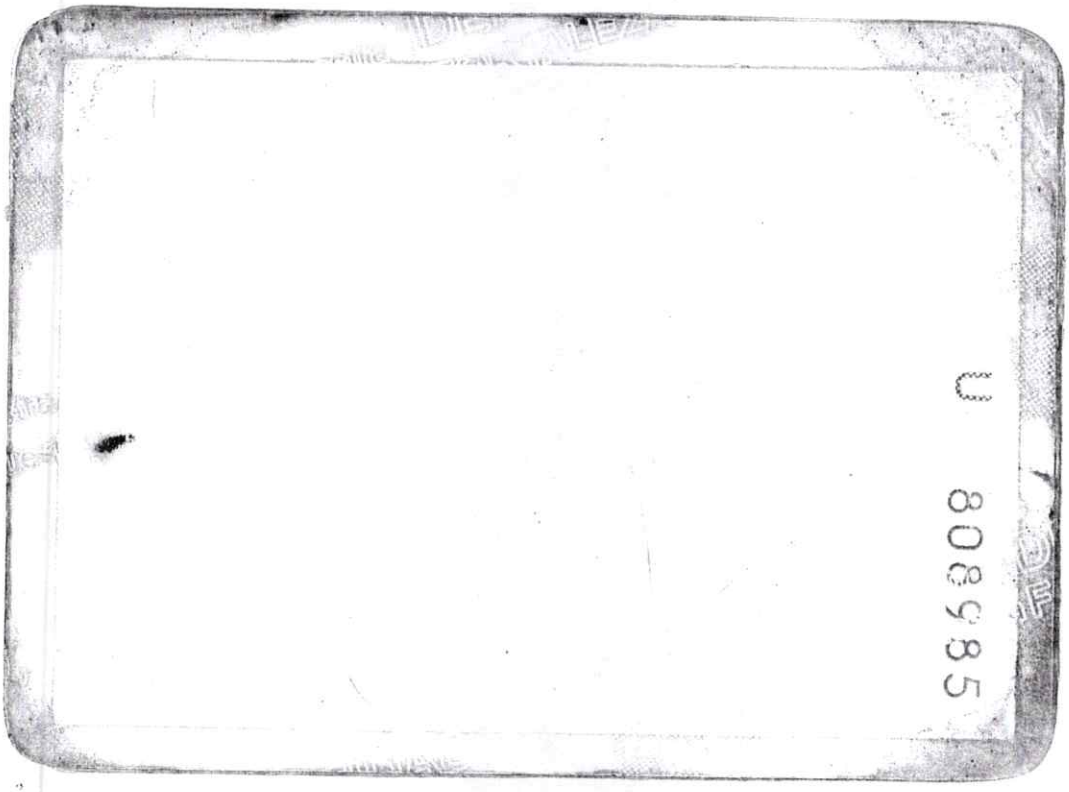
LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

NATALI M. G
C.C. No. 1124507761

ENTREGADO POR

C.C. No. 1100893479


8089685

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 31.669.443
208
Dante Rivas
Director
APELLIDOS MONTIEL GONZALEZ
NOMBRES LEONARDO JHONY
Leonardo
FIRMA TITULAR
08/08/2001 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
08/10/2015 10/2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26087620202737

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-09	10:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	31669443

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTIEL	GONZALEZ	LEONARDO	JHONY

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Indígena	WAYUU

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	5821950

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CONTRERAS	AGUIRRE	ALEX	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	732012/2006

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
TOLIMA	IBAGUÉ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-09	732012/06 CONTRERAS

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-09 12:24

Código verificación: E9DB-F2DE-1329-C77B

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.507.761
MONTIEL GONZALEZ

APELLIDOS
NATALI

NOMBRES
NATALI M 6

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1986
URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-JUN-2011 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4801600-00315935-F-1124507761-20110725 0027498491A 1 25491376

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Catorce 14 días del mes de Agosto del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Aurora Lozano Daza identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 65555.009 De Guamo Tolima, residente en B/ El Carmen. y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de José Eduardo Arcos Daza.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron, y se anexa constancia del Presidente de Junta de Acción Comunal.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

AURORA LOZANO

C.C. No. 65555609

ENTREGADO POR

C.C. No. 1100934179.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 5.871.090
QUICENO DUQUE
APELLIDOS
JOSE EVERARDO
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1960
RONCESVALLES
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-ABR-1979 COYAIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-2905800-01556111-M-0005871090-20260413 0152373307G 1 8516432295

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26088820209594

762-26

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: TOLIMA	Municipio: GUAMO
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: 2026-08-09	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: 5871090

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: QUICENO	Segundo apellido: DUQUE	Primer nombre: JOSE	Segundo nombre: EVERARDO
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: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 11317645	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: CARVAJAL	Segundo apellido: BARRETO	Primer nombre: JOAQUIN	Segundo nombre: LUIS HERNANDO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 11317645	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: TOLIMA		Municipio: IBAGUÉ	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-15		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 5387-C432-3FD2-EEBE

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-16 08:09

98102000602768 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.555.009

LOZANO DEVIA

APELLIDOS

AURORA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1968

GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

09-JUN-1995 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2905800-00255827-F-0065555009-20100915 0023962169H 1 6530531239

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Veinte (20) días del mes de Agosto del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Gabriel Guzman Galindo identificado (a) con cedula de ciudadanía N°. 93083.86 De Guamo Tolima residente en B/rfa. lote 5 y la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Rafael Snaider Guzman Casado.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

C.C. No. 93083960

ENTREGADO POR

C.C. No. 1108934179

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.002.321
GUZMAN CAICEDO

APELLIDOS
RAFAEL SNEIDER

NOMBRES

FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1993
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-MAR-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-0100150-01458311-M-1006002321-20240805 0141258042A 1 8512446698

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

NUNC 733196099040202600176
Oficio No. 20460-43-01-2135

Ibagué, 20 de Agosto de 2026

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL
Y CIENCIAS FORENSES

ASUNTO: ENTREGA CADAVER

Comedidamente les solicito sea entregado el cadáver de quien en vida respondía al nombre de:

NOMBRES Y APELLIDOS	**RAFAEL SNEIDER GUZMAN CAICEDO**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.006.002.321
LUGAR DE EXPEDICION	BOGOTA D.C.
FECHA DE NACIMIENTO	06-03-1993
LUGAR DE NACIMIENTO	GUAMO – TOLIMA
SEXO	MASCULINO
AL SEÑOR (A)	**GABRIEL GUZMAN GALINDO**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	93.083.860
EXPEDIDA EN	GUAMO – TOLIMA
RESIDENCIA	GUAMO – TOLIMA / BARRIO IFA LOTE 5
TELÉFONO	3151280130
PARENTESCO	PADRE

A quien Policía Judicial le practicó inspección técnica a cadáver, el día 19 de Agosto de 2026. Se hace entrega del cuerpo **SIN AUTORIZACIÓN DE CREMACIÓN.**

ADRIANA CARMONA
FISCAL 16 SECCIONAL
UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 93.083.860
GUZMAN GALINDO
APELLIDOS
GABRIEL
NOMBRES

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1967
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

31-JUL-1985 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A 2905800-01090704-M-0093083860-20190802 0067142239A 1 6535576943

Alcaldía del Guamo

Secretaría general y de GOBIERNO

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO

A los Veinticuatro (24) días del mes de AGOSTO del año DOS MIL VENTISEIS (2026), en la Alcaldía Municipal, se presentó el señor (a)) Daricanny José Sandoval identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº. 66286653 De Venezuela, residente en el Barrio Milan. Calle 11-16 #7-46 la señora **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO**, Técnico Administrativo de la SGG, para hacer entrega de una (1) caja mortuoria para inhumar el cadáver de Israel Sandoval Cano.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminado una vez leída y aprobada y se firma por quien en ella intervinieron.

APROBADO,

LINA MARCELA RODRIGUEZ BENITEZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

QUIEN RECIBE

Daricanny
C.C. No. 66286653

ENTREGADO POR

C.C. No. 1.108.934.179.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

NO. 5163869

COL

SANDOVAL CORRO
APELLIDOS

ISRAEL
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

6403289
DNI No.

30-01-1960
FECHA DE NACIMIENTO

27-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

E1890259

INDICE DERECHO

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

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL5163869<<8<<<<<<<<<<<<<<<
6001308M3105308VENE1890259<<<2
SANDOVAL<CORRO<<ISRAEL<<<<<<<<

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26085520217214

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-24	16:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Salvo conducto de permanencia	5163869

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANDOVAL	CORRO	ISRAEL	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1110580178

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VALENCIA	SANABRIA	MARIA	VICTORIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1110580178

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
TOLIMA	IBAGUÉ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-24	María Victoria Valencia Sanabria Médico General U. TOLIMA R.M. 1110580178

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-24 17:30

Código verificación: 1505-8986-752B-8244

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6628653
COL
SANDOVAL DIAZ
DARIANNY JOSE
VEN F
30248673
05-12-2001
21-05-2025 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VISIBLES

E1593541
DIETER DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL6628653<<2<<<<<<<<<<<<<<<
0112053F3105308VENE1593541<<<2
SANDOVAL<DIAZ<<DARIANNY<JOSE<<

ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-028
	INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 2025/05/15

INFORME NÚMERO:		**001**	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	4/09/2026	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	prestacion de servicios	**NÚMERO:**	188-2026-SGG	**FECHA :** (dd/mm/aa)	10/02/2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES PARA POBLACION EN CONDICION DE ESCASOS RECURSOS Y EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2026				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: (Adicione filas si es necesario)	LA AURORA TOLIMA S.A.S				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT:	900135782-6			**REGIMEN:**	REGIMEN COMÚN
VALOR INICIAL:	$ 16.000.000	**PLAZO:**	El plazo de ejecución del contrato que resulte del presente proceso de selección será Hasta el 31 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar presupuesto, contados a partir del perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio.		
CDP(S) / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	202601050037 DEL 05/01/2026	**RP(S) / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	202602100007 DEL 10/02/2026		
NOMBRE DEL(os) SUPERVISOR(es) QUE SUSCRIBE(n) EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO				
CARGO DEL(os) SUPERVISOR(es):	TECNICA ADMINISTRATIVA				
FECHA DE DEL ACTA DE INICIO: (dd/mm/aa)	23/02/2026	**FECHA TERMINACION:** (dd/mm/aa)	31/12/2026		

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES
(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	CDP Y RP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
		$ -			

2.2 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

SERVICIOS QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	11 SERVICIOS DE COFRES ADULTOS Y 2 SERVICIOS DE COFRES PARA NIÑO		
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	FETS3800	**FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa)	4/09/2026

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	38267733	**VALOR PAGO SALUD:**	$ 6.184.300
VALOR TOTAL DEL APORTE:	$ 34.577.100	**VALOR PAGO PENSIÓN:**	$ 24.870.800
PERIODO COTIZADO:	AGOSTO	**VALOR PAGO ARL:**	$ 3.522.000
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:		**VALOR PAGO SALUD:**	
VALOR TOTAL DEL APORTE:		**VALOR PAGO PENSIÓN:**	
PERIODO COTIZADO:		**VALOR PAGO ARL:**	

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 16.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 14.100.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 1.900.000,00
SUMAS IGUALES	**$ 16.000.000,00**	**$ 16.000.000,00**

4.2 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO

(Para contratistas del Regimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	$ 14.100.000,00
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 14.100.000,00**

4.3 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA

NOMBRE DE LA OBRA:		**VÍA SECUNDARIA**	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	**REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO**	**VALOR**	$ -
	CONSTRUCCIÓN	**VALOR**	$ -
	MANTENIMIENTO	**VALOR**	$ -

4.4 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.5 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2.1.2.02.02.009.04	202602100007	$ 14.100.000,00
		$ -
		$ -

5. RESUMEN TÉCNICO DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

5.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES *(Adicione tantas filas como obligaciones tenga el contratista)*	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
OBLIGACIONES GENERALES 1. El servicio debe realizarse en la jurisdicción del municipio del Guamo y/o el lugar que el Municipio disponga, debiendo el contratista asumir todos los gastos. 2. El proponte deberá acreditar que tiene la capacidad para ejecutar el servicio. 3. El servicio que se ejecute con el contrato adjudicado deberá desarrollarse bajo un estricto control, atendiendo el presupuesto asignado ya referenciado. 4. El contratista deberá desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad. 5. Conforme a lo descrito en la invitación, se debe de ejecutar el servicio relacionado con altos índices de calidad y dentro del término y plazo estipulado en los estudios previos. 6. Presentar al supervisor del contrato factura detallada con valor unitario y total en las mismas condiciones en las que radicó la propuesta en virtud de la invitación y coordinar la ejecución del servicio, de acuerdo a las características exigidas, para que se certifique su entrega y permitan la verificación de las condiciones mínimas. 7. Avisar al municipio dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de la entidad. 8. Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos en los estudios previos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la solicitud de cotización, la presente invitación los cuales hacen parte vinculante del contrato. 9. Sostener los precios servicio ofertado y el del plazo de ejecución. 10. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el municipio del Guamo por conducto del Supervisor. 11. Las demás contemplados en el artículo 5 de la ley 80 de 1993. 12. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo.	el contratista ha cumplido con los servicios solicitados por la administracion para las pesonas en condicion de escazos recursos del Municipio del Guamo Tolima	**NOMBRES Y APELLIDOS** Hijo De Luz Adriana Florez Tique Maria De La Cruz Leon Guzman Manuel Caicedo Mendoza Virgilio Hernando Hernandez Bolivar Maria Del Carmen Calderon Rigoberto Ramirez Ducuara Plinio Rodriguez Tovar Claret Camilo Palma Moreno Hija De Nancy Astrid Moreno Alvarez Leonardo Jhony Montiel Gonzalez Jose Everardo Quiceno Duque Rafael Sneider Guzman Caicedo Israel Sandoval Corro	REVISION Y RECIBO POR PARTE DE SUPEVISOR	NA
OBLIGACIONES ESPECIFICOS 1. El personal del servicio funerario con el apoyo del prestador de servicios de salud realizará el proceso 2. administrativo para el retiro del cadáver de las instalaciones de salud. El personal del servicio funerario se encarga de delimitar el área externa para el retiro de cadáver; conforme a los protocolos definidos por el prestador de servicios de salud; lo cual se hará a través de la ruta interna definida en el menor tiempo posible. traslado del cadáver. 3. El cadáver se trasladará en el vehículo fúnebre de uso exclusivo para tal fin, utilizando la ruta más corta para realizar la tanatopraxia o preservación del cuerpo. 4. Entregar el servicio integral ya sea una persona fallecida adulto o niño, se les entrega a las personas beneficiarias, según la necesidad, teniendo en cuenta la autorización por parte del Secretario General y de Gobierno o el Alcalde Municipal, a través del supervisor del contrato. 5. Garantizar la atención los 7 dias de la semana, de manera que garantice la adecuada ejecución del contrato. 6. Se facturará de acuerdo a los servicios entregados en actas parciales. 7. Conforme a lo descrito en la invitación, se debe de ejecutar El servicio prestado relacionado con altos índices 8. de calidad y dentro del término y plazo estipulado en los estudios previos. El servicio que se ejecute con el contrato adjudicado deberá desarrollarse bajo un estricto control, atendiendo el presupuesto asignado ya referenciado. 9. Generar de forma automática informes según los requerimientos de las entidades 10. El contratista suministrará los productos detallados en el presupuesto que se encuentra en el presente documento. 11. Factura y/o cuenta de cobro con cumplimiento de requisitos legales. 12. Soportes de entrega del servicio prestado. 13. Reemplazar o sustituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, los elementos que resulten defectuosos o de mala calidad o con especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos por la entidad, sin costo adicional para la entidad. 14. El transporte, cargue, descargue y entrega del servicio prestado requeridos por la Entidad serán asumidos por el Proveedor. 15. Certificación de pago de aportes a la seguridad social integral	el contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato establecido No. 188 del 2026	 	REVISION Y RECIBO POR PARTE DE SUPEVISOR	NA

6. INFORMACIÓN MATRIZ DE RIESGOS

Los supervisores e interventores de contratos deben realizar seguimiento a los riesgos de estos e informar las alertas respectivas (Transcriba sólo los riesgos que generaron alertas y que fueron mitigadas)

Riesgo	Responsable (Contratista/Entidad)	Tratamiento (Se cumplió?) SI/NO	Calificación total Impacto después del tratamiento	Monitoreo y Revisión		Alertas que fueron mitigadas
				Cómo se realiza el Monitoreo	Periodicidad- Cuando?	
Atraso y sobrecosto en la ejecución del contrato por variación de los precios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Modificación de algunas de las actividades a ejecutar y/o algunas de las cantidades del contrato manteniendo el valor del presupuesto determinado en el mismo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Como supervisor(es) del contrato, certifico(camos) que el contratista ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO

FIRMA(s):

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.

Alcaldía del Guamo

LA SUSCRITA TECNICA ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL GUAMO – TOLIMA

HACE CONSTAR:

Que **LA AURORA TOLIMA S.A.S,** identificada con Nit No. 900135782-6, ha cumplido para el Municipio del Guamo Tolima, con la prestación del servicio del contrato No. 188-2026 SGG del 10 de febrero del 2026, **"PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES PARA POBLACION EN CONDICION DE ESCASOS RECURSOS Y EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2026",** cumpliendo a cabalidad con las solicitudes de entrega de los servicios conforme al proceso del contrato.

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	VALOR UNITARIO ($)	VALOR TOTAL ($)
1	11	SERVICIOS INTEGRALES ADULTOS INCLUYE LO SIGUIENTE	**COFRE MORTUORIO PARA ADULTO** cajón elaborado en madera colores maderables naturales lacado, tapizado en el interior con seda, tapa con ventana de vidrio y agarraderas con medidas para adultos. excelente presentación. **TRAMITES LEGALES** (Notaria, dirección local de salud y demás entidades pertinentes) **TRASLADOS DEL CUERPO DEL FALLECIDO** Consiste en brindar traslado del cuerpo en carroza fúnebre desde el lugar del fallecimiento al proceso de tanatopraxia y luego al lugar donde se efectuará la velación del cuerpo (perímetro urbano Guamo-Tolima) **TANATOPRAXIA O PRESERVACION DEL CUERPO** Se aplican métodos para la higienización conservación embalsamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida hasta por 24 horas si es posible el proceso **CINTA** Consiste en la entrega de una cinta membretada con el nombre del fallecido.	$ 1.100.000.oo	$12.100.000.oo
2	2	SERVICIO FUNERAL INTEGRAL PARA NIÑO INCLUYE LO SIGUIENTE :	**COFRE MORTUORIO PARA NIÑO:** Cajón elaborado en madera, colores maderables naturales, lacado, tapizado en el interior con seda, tapa con ventana de vidrio y agarraderas con medidas para niños, excelente presentación. **TRAMITES LEGALES:**	$ 1.000.000.oo	$2.000.000.oo

			(Notaria, Dirección Local de Salud y demás entidades pertinentes). **TRASLADOS DEL CUERPO DEL FALLECIDO:** Consiste en brindar traslado del cuerpo en carroza fúnebre desde el lugar del fallecimiento al proceso de tanatopraxia y luego a lugar donde se efectuará la velación del cuerpo (perímetro urbano Guamo-Tolima). **TANATOPRAXIA O PRESERVACIÓN DEL CUERPO:** Se aplican métodos para la higienización, conservación, embalsamamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida hasta por 24 horas si es posible el proceso. **CINTA:** Consiste en la entrega de una cinta membretada con el nombre del fallecido		
TOTAL					$14.100.000.oo

El valor de los servicios que se han ejecutado a través del contrato No. 188 DE 2026 SGG es de CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS ($14.100.000).

Dada en el Guamo Tolima, a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2026.

ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO
TECNICA ADMINISTRATIVA
SUPERVISORA

Alcaldía del Guamo

ACTA PARCIAL No o1
(04 DE SEPTIEMBRE DEL 2026)

CONTRATO:	*Nº 188 – 2026 - SGG*
OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES PARA POBLACION EN CONDICION DE ESCASOS RECURSOS Y EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2026".,**
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA
CONTRATISTA:	*LA AURORA TOLIMA S.A.S*
NIT:	*900.135.782-6*
REPRESENTANTE LEGAL	EDGAR AUGUSTO FEIJOO RAMIREZ
CEDULA DE CIUDADANIA:	10.278.059 de Manizales Caldas
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($16.000.000).
PLAZO DEL CONTRATO:	EL PLAZO DE LA EJECUCION SERA DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026 Y/0 HASTA AGOTAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DEL MISMO.
FECHA DEL CONTRATO:	10 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA DE INICIACIÓN:	23 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA PRESENTE ACTA:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR:	**ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO** *Técnica Administrativa*

En el Municipio de El Guamo Tolima, el día veintisiete (04) de septiembre del 2026, se reunieron, **ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO** *Técnica Administrativa de la Secretaria General y de Gobierno,* en condición de Supervisor del Contrato Nº 188 DEL 2026 *y* el señor **EDGAR AUGUSTO FEIJOO RAMIREZ** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.278.0590 de Manizales Caldas, representante legal de ***LA AURORA TOLIMA S.A.S.***, *con el fin de efectuar el Acta parcial No. 01 del citado Contrato, previa las siguientes consideraciones:*

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista cumplió con el objeto contractual PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES PARA POBLACION EN CONDICION DE ESCASOS RECURSOS Y EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA *conforme que hace parte integral del contrato No. 188 del 2026, y que se soportan en la entidad con la prestación del servicio de la siguiente manera:*

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	VALOR UNITARIO ($)	VALOR TOTAL ($)
1	11	SERVICIOS INTEGRALES ADULTOS INCLUYE LO SIGUIENTE	**COFRE MORTUORIO PARA ADULTO** cajón elaborado en madera colores maderables naturales lacado, tapizado en el interior con seda, tapa con ventana de vidrio y agarraderas con medidas para adultos. excelente presentación. **TRAMITES LEGALES** (Notaria, dirección local de salud y demás entidades pertinentes) **TRASLADOS DEL CUERPO DEL FALLECIDO** Consiste en brindar traslado del cuerpo en carroza fúnebre desde el lugar del fallecimiento al proceso de tanatopraxia y	$ 1.100.000.oo	$12.100.000.oo

			luego al lugar donde se efectuará la velación del cuerpo (perímetro urbano Guamo-Tolima) **TANATOPRAXIA O PRESERVACION DEL CUERPO** Se aplican métodos para la higienización conservación embalsamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida hasta por 24 horas si es posible el proceso **CINTA** Consiste en la entrega de una cinta membretada con el nombre del fallecido.		
2	2	SERVICIO FUNERAL INTEGRAL PARA NIÑO INCLUYE LO SIGUIENTE:	**COFRE MORTUORIO PARA NIÑO:** Cajón elaborado en madera, colores maderables naturales, lacado, tapizado en el interior con seda, tapa con ventana de vidrio y agarraderas con medidas para niños, excelente presentación. **TRAMITES LEGALES:** (Notaria, Dirección Local de Salud y demás entidades pertinentes). **TRASLADOS DEL CUERPO DEL FALLECIDO:** Consiste en brindar traslado del cuerpo en carroza fúnebre desde el lugar del fallecimiento al proceso de tanatopraxia y luego a lugar donde se efectuará la velación del cuerpo (perímetro urbano Guamo-Tolima). **TANATOPRAXIA O PRESERVACIÓN DEL CUERPO:** Se aplican métodos para la higienización, conservación, embalsamamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida hasta por 24 horas si es posible el proceso. **CINTA:** Consiste en la entrega de una cinta membretada con el nombre del fallecido	$ 1.000.000.oo	$2.000.000.oo
TOTAL					**$ 14.100.000.oo**

El valor del servicio fue por la suma de **CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000.oo).**

2. BALANCE DEL CONTRATO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	***$ 16.000.000.00***
VALOR ADICIONADO	***$ 0.00***
VALOR REDUCCIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL	***$ 0.00***
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	***$ 16.000.000.00***
VALOR ACTA PARCIAL No. 01	***$ 14.100.000.00***
VALOR EJECUTADO Y POR PAGAR AL CONTRATISTA	***$ 14.100.000.00***
VALOR EJECUTADO Y CANCELADO AL CONTRATISTA	***$ 0.00***
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	***$ 1.900.000.00***

Alcaldía del Guamo

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO
Técnica Administrativa de la Secretaria General y de Gobierno
SUPERVISOR

EDGAR AUGUSTO FEIJOO RAMIREZ
C.C. No. 10.278.0590 de Manizales Caldas
CONTRATISTA

LA AURORA TOLIMA S.A.S.

NIT: 900135782
Carrera 4 A N. 33-29 Barrio Cadiz
IBAGUE - TOLIMA
Tel: 608771281
Linea nacional: 018000-916966

La Aurora
Funerales y Capillas
La Aurora Tolima S.A.S.
NIT: 900.135.782-6

Factura Electrónica de Venta No.
FETS3800

Fecha de Expedición: 04/09/2026 18:46:26
Fecha Vencimiento: 04/10/2026 18:46:26
Fecha Validación: 04/09/2026 18:46:26

CUFE: c06fd2a6e7abc1b0877018f20377a9378e9c171fcb8eb59d7332b590b62b17abafe907836eccd08505def9568d5bb3ee

Señores : MUNICIPIO DEL GUAMO
Dirección : ED PALACIO MUNICIPAL FRENTE PARQUE BOLIVAR CR 11 10 50 GUAMO - COLOMBIA
NIT o C.C : 890702015 **Teléfono:** 2271461 - 3112899059

Descripción	Cantidad	%IVA	Precio
SERVICIOS INTEGRALES ADULTOS CONTRATO 188 DEL 2026	11	0	$ 12,100,000.00
SERVICIO INTEGRALES NIÑOS CONTRATO 188 DEL 2026	2	0	$ 2,000,000.00

Referencia: CREDITO	Subtotal	$ 14,100,000.00
Son: CATORCE MILLONES CIEN MIL CON 0/100 PESOS MCTE	Descuento	$ 00.00
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria	Valor	$ 14,100,000.00

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18764105187433 DEL 29/01/2026

NUMERACIÓN CON PREFIJO FETS, DESDE 3339 HASTA 10000, VALIDA DESDE 29/01/2026 HASTA 29/01/2028

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LA AURORA TOLIMA SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900135782
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-24
FECHA DE PAGO:	2026-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38267733
TOTAL COTIZANTES:	67
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38267733
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.954.100	$ 1.954.100
EPS005	800251440	SANITAS	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.045.600	$ 1.045.600
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.100	$ 485.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 273.500	$ 273.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.929.600	$ 1.929.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 491.700	$ 491.700
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 4.700
Subtotal Salud		7	64	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.184.300	$ 6.184.300
230201	800229739	PROTECCION	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.142.800	$ 4.142.800
230301	800224808	PORVENIR	42	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.198.900	$ 15.198.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	$ 36.400	$ 36.400	$ 0	$ 5.529.100	$ 5.529.100
Subtotal Pensión		3	66	$ 36.400	$ 36.400	$ 0	$ 24.870.800	$ 24.870.800
14-25	800226175	COLMENA	67	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.522.000	$ 3.522.000
Subtotal ARL		1	67	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.522.000	$ 3.522.000
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.200	$ 329.200
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.876.000	$ 5.876.000
Subtotal CCF		2	67	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.205.200	$ 6.205.200
		Total a pagar		$ 36.400	$ 36.400	$ 0	$ 40.782.300	$ 40.782.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/09/2026

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUÉ, TOLIMA, 28/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LA AURORA TOLIMA S A S** con **NIT 9001357826** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 0570166670013381

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMO
NIT: 890.702.015-2
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

Alcaldía del Guamo

COMPROBANTE DE COMPRA

CONSECUTIVO INV-C202609040001
FECHA 2026/09/04

ORIGEN/ PROVEEDOR: LA AURURA TOLIMA..S.A.S	**RESPONSABLE:** MUNICIPIO DE GUAMO **DESTINO:** ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL ALM
FACTURA N°FETS3800	**FECHA FACTURA**2026/09/04

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
ART00358	SERVICIO INTEGRAL ADULTO(COFRE, TRAMITE LEGAL, TRASLADO CUERPO, TANATOPRAXIA Y CINTA)	UND	11,00	$ 1.100.000,00	0,00	$ 12.100.000,00
ART00359	SERVICIO INTEGRAL NIÑO(COFRE, TRAMITE LEGAL, TRASLADO CUERPO, TANATOPRAXIA Y CINTA)	UND	2,00	$ 1.000.000,00	0,00	$ 2.000.000,00

SON: CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**$**	**14.100.000,00**
IVA	**$**	**0,00**
TOTAL	**$**	**14.100.000,00**

OBSERVACIONES
ENTRADA "PRESTACIONDE SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES PARA POBLACION EN CONDICCION DE ESCASOS RECURSOS Y EN CONDICCION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2026"

Elaboró: DAIROVARGAS

Aprobado

Técnico Administrativo