Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, Cesar 25 de agosto de 2026.

Doctor
HENRY LEONARDO ALZATE PEREZ
Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa
La Jagua de Ibirico

ASUNTO: Informe No 2 de ejecución del contrato de suministro No 234 de 2026.

Respetado y estimado Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa.

En cumplimiento del contrato referido, me permito presentar ante su conocimiento y su respectiva aprobación, el informe de actividades como contratista. En el cual encontrara el correcto desarrollo de las actividades realizadas correspondiente a las obligaciones establecidas en el objeto del mismo **SUMINISTRO DE ATAÚDES DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y DEMÁS GRUPOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, GARANTIZANDO LA DIGNIDAD Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS EXEQUIALES EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.**

Atentamente,

HUGO ALBERTO DE BRIGARD MONTES
C.C. 1.067.711.264
Representante legal
Funeraria Descansar en el Señor

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

La Jagua de Ibirico, Cesar 25 de agosto de 2026.

Doctor
HENRY LEONARDO ALZATE PEREZ
Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa
La Jagua de Ibirico

INFORME DE EJECUCIÓN #2
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 234 DE 2026
DESDE EL 25 DE JULIO AL 24 DE AGOSTO DE 2026

A continuación, me permito presentar informe de ejecución del suministro realizado en el periodo comprendido entre el 25 de julio al 24 de agosto de 2026, en desarrollo del objeto del contrato de SUMINISTRO DE ATAÚDES DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y DEMÁS GRUPOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, GARANTIZANDO LA DIGNIDAD Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS EXEQUIALES EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

1. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 234 DEL 2026	
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO**
NIT:	**800108683-8**
CONTRATISTA:	**FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR S.A.S**
NIT:	**901654915-9**
SUPERVISOR:	**HENRY LEONARDO ALZATE PEREZ**
OBJETO:	**SUMINISTRO DE ATAÚDES DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y DEMÁS GRUPOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, GARANTIZANDO LA DIGNIDAD Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS EXEQUIALES EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.**
VALOR DEL CONTRATO:	**CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($160.000.000)**
FECHA DE DESIGNACIÓN SUPERVISION:	**24 DE JUNIO DE 2026**
FECHA INICIO:	**25 DE JUNIO DE 2026**
FECHA DE TERMINACION:	**24 DE DICIEMBRE DE 2026**

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Actividades ejecutadas en el marco del contrato de suministro durante el período comprendido entre el 25 de julio y el 24 de agosto de 2026.

- Se suministraron los bienes objeto del contrato conforme a los términos, condiciones específicas y especificaciones técnicas establecidas por la entidad contratante.
- Se dio cumplimiento oportuno y eficiente a las obligaciones derivadas de la ejecución del contrato, garantizando la correcta prestación del suministro contratado.
- Se realizó el suministro e implementación de ayudas fúnebres a las personas beneficiarias remitidas por la Administración Municipal, brindando atención oportuna a las solicitudes presentadas durante el período comprendido entre el 25 de julio y el 24 de agosto de 2026, en cumplimiento del objeto contractual y de los lineamientos establecidos por la entidad.

En cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones derivadas del Contrato de Suministro No. 234 de 2026, se ejecutó lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicios fúnebres (cofres mortorios) para la población vulnerable del Municipio: Cofre funerario grande (adulto), de un metro con noventa de largo (1.90) por cincuenta y cinco de ancho (55), y una altura de cuarenta y ocho (48) cm, en madera sajo y pino. En la parte interior recubierta con algodón y forrado en tela, con ventanas en vidrio, en la parte exterior pintado en diferentes motivos, con cuatro maniguetas.	UNIDAD	22	$915.055	$20.131.210
2	Servicio de traslado de cuerpo en vehículo fúnebre (casa, hospital, cementerio) además el servicio cubre una distancia hasta 150 Km: Este procedimiento consiste en	UNIDAD	22	$219.841	$4.836.502

	recoger el ser humano fallecido en el lugar de generación y su respectivo traslado al laboratorio de tanatopraxia, de este sitio a la sala de velación, al servicio religioso y por último al equipamiento de destino final, utilizando para ello carroza fúnebre.				
3	Servicio de preservación del cuerpo: En este proceso se retarda la descomposición del cuerpo, dependiendo de la contextura del cuerpo se ingresa formol y tanatíl para darle una mejor apariencia en el momento de colocarlo en velación.	UNIDAD	22	$239.841	$5.276.502
4	Servicio de bases para cofre y accesorios complementarios: Estás bases son hechas en acero inoxidable, están compuesta por una cruz, candelabros y las 2 bases donde va el cofre.	UNIDAD	22	$189.841	$4.176.502
5	Servicio de arreglo floral: Corona grande redonda en flores naturales.	UNIDAD	22	$190.341	$4.187.502
6	Servicio de implementos (incluye cafetería - 30 sillas-logística en casa): El kit de cafetería incluye: café, azúcar, vasos tinteros, vasos de agua, aromáticas y 2 velones. El servicio de silletería es brindado por el tiempo de velación del cuerpo.	UNIDAD	22	$149.841	$3.296.502
TOTAL			22	$1.904.760	$41.904.720

A continuación, el desglose del suministro brindado:

ORDEN No 01	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

27/07/2026 YOJANDER CASTILLO VASQUEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO (COFRE, TRASLADO, PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 02	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
28/07/2026 PEDRO ANTONIO AVENDAÑO RINCON	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO (COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL, SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 03	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
28/07/2026 MARIA NEREYDA OLIVEROS GUTIERREZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO (COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 04	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
30/07/2026 OTONIEL DURAN SANCHEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 05	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
02/08/2026 CARLOS EDUARDO ROMERO GOMEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 06	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
02/08/2026 MARIA DEL ROSARIO MARTINEZ GUTIERREZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 07	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
02/08/2026 LIDIS MONTERO PACHECO	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO	1	$ 1.904.760

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

	FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)		

ORDEN No 08	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
04/08/2026 EDILSA MARIA BARRIOS FUENTES	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 09	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
04/08/2026 ELOISA ESTHER ROJAS	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 10	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
11/08/2026 MARIA ISABEL TELLES SANDOVAL	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 11	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
12/08/2026 RAFAEL CALIXTO CORDOBA SALAS	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 12	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
12/08/2026 RUBEN RODRIGUEZ BARBOSA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 13	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
12/08/2026 PABLO CHONA HERRERA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

ORDEN No 14	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
14/08/2026 JUANA BELEÑO GOMEZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 15	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
14/08/2026 ARCESIO RIOS MIER	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 16	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
15/08/2026 REMIGIO HERNANDEZ ALTAHONA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 17	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
17/08/2026 HIJO DE EILEEN CARRILLO ROJAS	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 18	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
20/08/2026 MARIA DE JESUS POLO ARRIETA	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 19	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
20/08/2026 RAUL EUCLIDES BELMONTE	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 20	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
22/08/2026 HERNANDO VILLAREAL FLOREZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 21	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
22/08/2026 MARTIN ANGEL ANGEL FLOREZ	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL, SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

ORDEN No 22	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
22/08/2026 MANUEL DE JESUS CEBALLOS ARCINIEGAS	1-SERVICIO FUNEBRE COMPLETO(COFRE,TRASLADO,PRESERVACION, SERVICIO DE BASE, ARREGLO FLORAL , SERVICIO DE IMPLEMENTACION)	1	$ 1.904.760

3. GARANTIAS DEL CONTRATO

ASEGURADORA	No. DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-46-101035850	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$16.000.000	24/06/2026 **HASTA** 23/05/2026
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$8.000.000	24/06/2026 **HASTA** 23/01/2026
		CALIDAD DEL SERVICIO	$16.000.000	24/06/2026 **HASTA** 23/05/2026

El cuadro anterior contiene la descripción de la póliza de cumplimiento No. 47-46-101035850, expedida el 24 de junio de 2026 por la Aseguradora Seguros del Estado S.A., constituida por la Funeraria Descansar en el Señor S.A.S., identificada con NIT 901654915-9, a favor del municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar, con el fin de amparar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato de Suministro No. 234 de 2026.

Funeraria DESCANSAR en el SEÑOR

4. INFORME DE AVANCE EN TIEMPO

PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO: 33,33%

GRÁFICA DE AVANCE EN TIEMPO



5. CUMPLIENTO DE PAGOS DE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Se anexa el cumplimento del pago de los aportes a seguridad social teniendo en cuenta lo estipulado en el art 50 de la Ley 789 de 2002, correspondiente al periodo laborado.

AGOSTO

PENSIÓN	$280.200
SALUD	$70.100
ARL	$9.200
CCF	$57.000
No. DE PLANILLA	9509640645

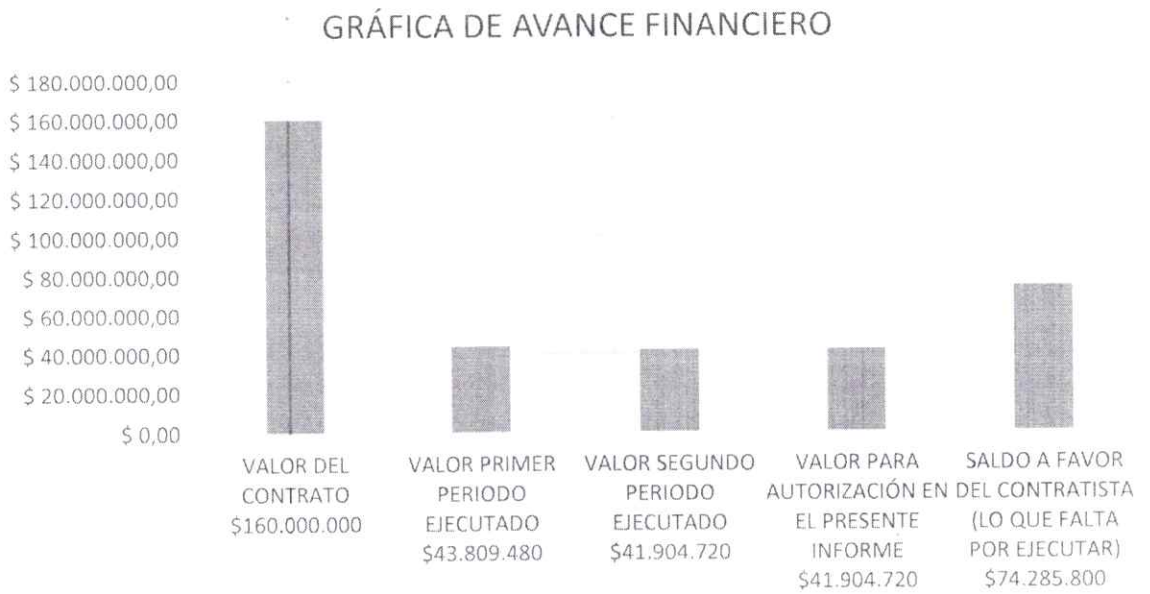
6. INFORME DE AVANCE FINANCIERO.

PORCENTAJE DE AVANCE FINANCIERO: 53,57%

CONCEPTO	VALOR	PORCENTAJE
VALOR DEL CONTRATO	$160.000.000	100%

VALOR EJECUTADO EN EL PRIMER PERIODO	$43.809.480	27,38%
VALOR EJECUTADO EN EL SEGUNDO PERIODO	$41.904.720	26,19%
VALOR PARA AUTORIZACIÓN EN EL PRESENTE INFORME	$41.904.720	26,19%
SALDO A FAVOR (LO QUE FALTA POR EJECUTAR)	$74.285.800	46,42%

GRÁFICA DE AVANCE FINANCIERO



CONCLUSIÓN

En desarrollo del Contrato de Suministro No. 234 de 2026, cuyo objeto consiste en el **SUMINISTRO DE ATAÚDES DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y DEMÁS GRUPOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, GARANTIZANDO LA DIGNIDAD Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS EXEQUIALES EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR**, durante el período objeto del presente informe se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales mediante el suministro oportuno de los bienes y elementos requeridos para la atención de los beneficiarios.

En atención a la necesidad del Municipio de garantizar el acceso a ayudas funerarias para la población víctima del conflicto armado y demás grupos en condición de vulnerabilidad, el contratista suministró los bienes contemplados en el contrato, entre ellos ataúdes, servicio

Funeraria
DESCANSAR
en el SEÑOR

de traslado del cuerpo, preservación o preparación del mismo y demás implementos funerarios necesarios para la prestación integral de la ayuda exequial, tales como sillas, kit de café y bases para cofre, asegurando una atención oportuna, digna y conforme a las condiciones técnicas y de calidad establecidas en el contrato.

Por todo lo anterior solicitamos se autorice formalmente el **SEGUNDO PAGO** de acuerdo a lo estipulado en el contrato 234 de 2026, por un valor de **CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($41.904.720)**

Para mayor constancia se firma en el municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar a los veinticinco (25) días de agosto de 2026.

HUGO ALBERTO DE BRIGARD MONTES
C.C. 1.067.711.264
Representante legal
Funeraria Descansar en el Señor

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901654915	9	FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 10 # 15-04	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3163434762	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	621647168	9509640645	E	2026/09/04	2026/09/03	NEQUI	0	$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067711264	DE BRIGARD MONTES HUGO ALBERTO	X																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$416,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,423,500	$57,000			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$416,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901654915	9	FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 10 # 15-04	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3163434762	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	621647168	9509640645	E	2026/09/04	2026/09/03	NEQUI	0	$416,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0						$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0						$0
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0						$0
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$57,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0						$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL				**1**	**$416,500**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
635c604138ee064b6c83ed9a953f9ff01217f868edecc739685efaaf9ad0286e880adcfc002d1b52341d75cb8f9dcbf7

Número de Factura: HD-287
Fecha de Emisión: 29/07/2026
Fecha de Vencimiento: 29/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +YOJANDER CASTILLO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
29/07/2026 22:16:47
Documento validado por la DIAN:
29/07/2026 22:16:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal			915055
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			915055
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0
Total impuesto (=)			0
Total neto factura (=)			915055
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			915.055,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			915.055,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			915.055,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26072020191765

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	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

981020006024132

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	2026-07-27	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	77103875

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLO	VASQUEZ	YOJANDER	

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	72125072

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEÑARANDA	IBARRA	HEINER	SANTANDER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	11282-92

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-07-28	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-07-28 11:49

Código verificación: 842D-C942-DF7A-074D



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 77.103.875

Apellidos
CASTILLO VASQUEZ

Nombres
YOJANDER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
30 MAYO 1975

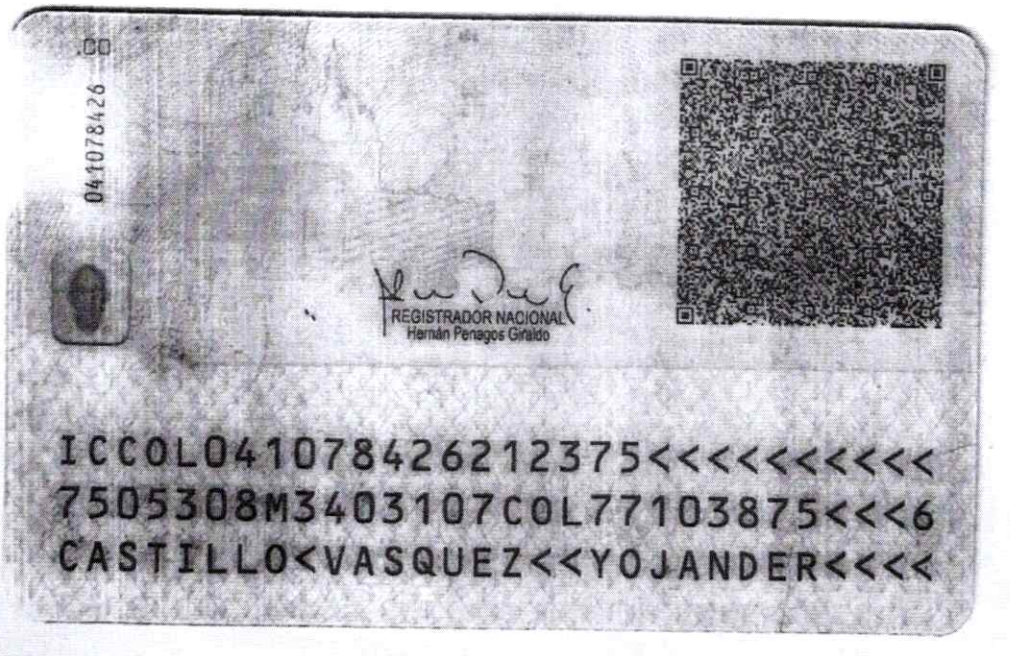
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CHIRIGUANA (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
02 AGO 1993, CHIRIGUANA

Fecha de expiración
10 MAR 2034

Firma
Yojander



.CO

041078426

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041078426212375<<<<<<<<<<<
7505308M3403107COL77103875<<<6
CASTILLO<VASQUEZ<<YOJANDER<<<<

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	13925434	NOMBRE:	YOJANDER CASTILLO VASQUEZ		
DOCUMENTO:	77103875	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	AFROCOLOMBIANO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

YOJANDER CASTILLO VASQUEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	4647848	DOCUMENTO:	77103875	ID PERSONA:	18565365
NACIMIENTO:	30/05/1975	GENERO:	1	FUD/CASO:	BG001120579	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	11/08/2026	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	VALLEDUPAR (20001)		

HOMICIDIO

ID SINIESTRO:	4468516	FECHA SINIESTRO:	27/07/2026	TIPO EVENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	SIN INFORMACIÓN	ESTADO:	EN VALORACION		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		
FECHA VALORACIÓN:		MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600061**

FECHA: **2026/07/29**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 287

FECHA FACTURA: 2026/07/29

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUENBRE DE YOJADER CASTILLO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600059**

FECHA: **2026/07/29**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 287

FECHA FACTURA: 2026/07/29

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUENBRE DE YOJADER CASTILLO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
30d975208f6da2cc9dc531253abe1fbb2dd4747f652950e3321a9340e4ca4b5be569fdf39c2111ccd3cf40d17d3d72d3

Número de Factura: HD-288
Fecha de Emisión: 29/07/2026
Fecha de Vencimiento: 29/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +PEDRO AVENDAÑO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
29/07/2026 22:20:14
Documento validado por la DIAN:
29/07/2026 22:20:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26071820191952

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	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

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	2026-07-28	12:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1693704

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AVENDAÑO	RINCON	PEDRO	ANTONIO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1064121981

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOBO	SIERRA	NATALIA	MARGARITA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1064121981

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTEICA LA DEFUNCIÓN
2026-07-28	Natalia Lobo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.693.704

AVENDAÑO RINCON

APELLIDOS

PEDRO ANTONIO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1946

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G. S. RH

M
SEXO

01-JUL-1980 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

A-12802500-00286478-M-0001693704-20110327 0026389625A 1 5020528047

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23172380	NOMBRE:	PEDRO ANTONIO AVENDAÑO RINCON		
DOCUMENTO:	1693704	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

PEDRO ANTONIO AVENDAÑO RINCON

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	62061	DOCUMENTO:	1693704	ID PERSONA:	313808
NACIMIENTO:	19/05/1946	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	62061	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	01/04/2002	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	CURUMANÍ (20228)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	01/08/2001	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)			MUN. SINIESTRO:	CURUMANI (20228)
FECHA VALORACIÓN:	04/05/2002			MARCA:	NO APLICA
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600060**

FECHA: **2026/07/29**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 288

FECHA FACTURA: 2026/07/29

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE PEDRO AVENDAÑO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600058**

FECHA: **2026/07/29**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 288

FECHA FACTURA: 2026/07/29

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE PEDRO AVENDAÑO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6a3880e26481b2e06efcc524c24c1f8a88e800ecda1376175cd1127b048a0edc83b2cb8d169768d40d34e9c348018d69

Número de Factura: HD-289
Fecha de Emisión: 30/07/2026
Fecha de Vencimiento: 30/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +MARIA OLIVEROS+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/07/2026 22:49:36
Documento validado por la DIAN:
30/07/2026 22:49:36
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26071020191982

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	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

AREA 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	2026-07-28	11:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	36466761

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OLIVEROS	GUTIERREZ	MARIA	NEREYDA

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)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	12491079

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUERRA	ARIAS	ERNESTO	FIDEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	12491079

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-07-28	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Código verificación: CDB9-CD17-27B8-473

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

36.486.761
NUMERO

OLIVEROS GUTIERREZ
APELLIDOS

MARIA NEREYDA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1948

NARIÑO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-SEP-1971 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FIRMA REGISTRADOR



Indice Derecho

0-1715000-00340444-F-36486761-19810206

045702788

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600062**

FECHA: **2026/07/30**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 289

FECHA FACTURA: 2026/07/30

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE MARIA OLIVERO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600060**

FECHA: **2026/07/30**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 289

FECHA FACTURA: 2026/07/30

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE MARIA OLIVERO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
629b758b35c131217bb4a1429b9b6e63d108c4a473520dc3deaa4d2b424078b494f45e2d3171912ae981d3ae35275d3b

Número de Factura: HD-292
Fecha de Emisión: 31/07/2026
Fecha de Vencimiento: 31/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + OTONIEL DURAN+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
31/07/2026 18:25:52
Documento validado por la DIAN:
31/07/2026 18:25:52
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26078120194577

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

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. Prohibida su venta o utilización en cumplimiento de la garantía de derechos y deberes que establece la normatividad vigente.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País **COLOMBIA**	Departamento **CESAR**	Municipio **LA JAGUA DE IBIRICO**	
AREA 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 **2026-07-30**	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 **77147906**	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido **DURAN**	Segundo apellido **SANCHEZ**	Primer nombre **OTONIEL**	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 **1193584497**	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido **DE LA CRUZ**	Segundo apellido **GUTIERREZ**	Primer nombre **DAYANNA**	Segundo nombre **MICHEL**
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN **Médico**		REGISTRO PROFESIONAL **1193584497**	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento **CESAR**		Municipio **BOSCONIA**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día **2026-07-31**		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-07-31 12:38

Código verificación: **3469-3419-01F8-5691**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
77.147.906
DURAN SANCHEZ
OTONIEL


FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1960
PAILITAS
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-DIC-1981 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24348963	NOMBRE:	OTONIEL DURAN SANCHEZ		
DOCUMENTO:	77147906	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

OTONIEL DURAN SANCHEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3209389	DOCUMENTO:	77147906	ID PERSONA:	13846855
NACIMIENTO:	15/12/1960	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	NF000546740	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	15/05/2015	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BECERRIL (20045)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

OTONIEL DURAN SANCHEZ

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	952404	DOCUMENTO:	77147906	ID PERSONA:	4522772
NACIMIENTO:	15/12/1960	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	952404	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	08/01/2010	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	18/04/2002	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	BECERRIL (20045)		
FECHA VALORACIÓN:	03/12/2018	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO


USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600065**

FECHA: **2026/07/31**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 292

FECHA FACTURA: 2026/07/31

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE OTONIEL DURAN

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600063**

FECHA: **2026/07/31**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 292

FECHA FACTURA: 2026/07/31

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE OTONIEL DURAN

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c9c6ee7c6c55bf4d9f539c9780a90f0c987fb06ee6a3693610b0163368611d9a476e8886920628450954411528f56901

Número de Factura: HD-293
Fecha de Emisión: 03/08/2026
Fecha de Vencimiento: 03/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + CARLOS ROMERO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/08/2026 15:17:06
Documento validado por la DIAN:
03/08/2026 20:17:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26088520196719

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	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

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	2026-08-02	09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	18957939

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	GOMEZ	CARLOS	EDUARDO

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)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1065839793

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOTELLO	ORCASITA	HADSSY	LADIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065839793

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-02	Hadssy Botello

Código verificación: 1EE1-67F7-90[illegible]A-9801

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-02 21:37

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18957939**

ROMERO GOMEZ

APELLIDOS

CARLOS EDUARDO

NOMBRES

Carlos Romero Gomez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1982**

AGUSTIN CODAZZI

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-ABR-2001 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1215000-37098551-M-0018957939-20011216 **01963** 01350A 01 109040046

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600066**

FECHA: **2026/08/03**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 293

FECHA FACTURA: 2026/08/03

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE CARLOS ROMERO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600064**

FECHA: **2026/08/03**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 293

FECHA FACTURA: 2026/08/03

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE CARLOS ROMERO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
881a82d475dd88d4f21699d214b76dfa44a07eaae34007da4b382f4486ed6b1d163cb9c8fe1004d88f42a86b5e55de4d

Número de Factura: HD-294
Fecha de Emisión: 03/08/2026
Fecha de Vencimiento: 03/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + MARIA MARTINEZ+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/08/2026 15:20:01
Documento validado por la DIAN:
03/08/2026 15:20:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26083720196723

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y protegida de 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	CESAR	VALLEDUPAR

AREA 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	2026-08-02	19:35:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	(Número de documento)
Femenino	Cédula de ciudadania	40867944

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	GUTIERREZ	MARIA	DEL ROSARIO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O ES RECONOCIDA 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 ciudadania	1006571067

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	LASTRA	VALENTINA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1006571067

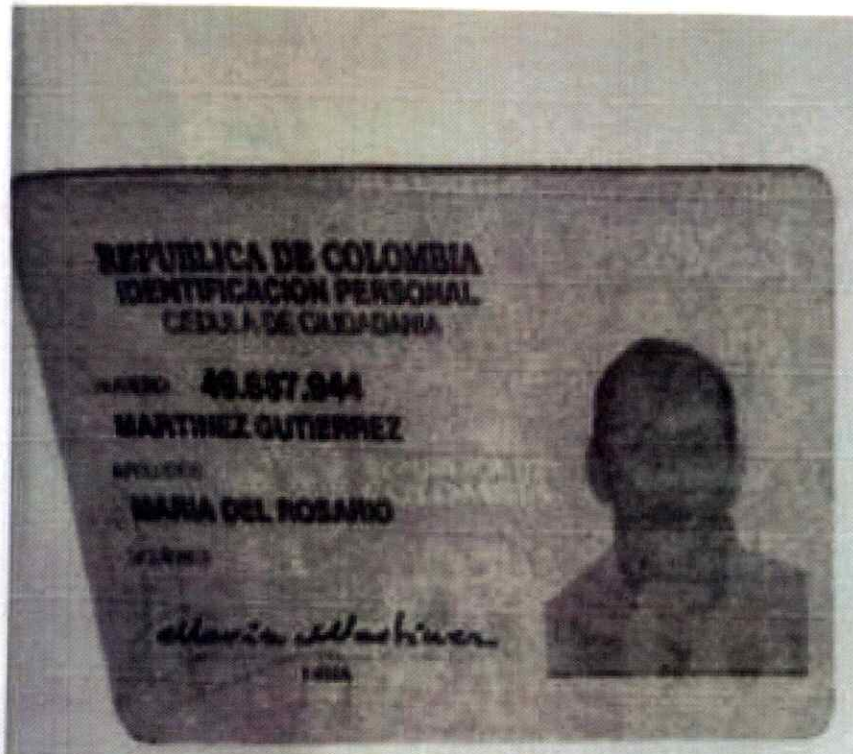
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-02	1006571067

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-02 21:43

Código verificación: 5944-268C-834E-58FA
NIT 899 997 017-9


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
MARTINEZ GUTIERREZ
MARIA DEL ROSARIO


13-FEB-1962
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
1.68
O+
F
14-MAR-1980 AGUSTIN CODAZZI

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600067**

FECHA: **2026/08/03**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 294

FECHA FACTURA: 2026/08/03

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE MAIRA MARTINEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600065**

FECHA: **2026/08/03**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 294

FECHA FACTURA: 2026/08/03

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE MAIRA MARTINEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fa0997d9f7fbae5c800e88e87f92411904252c28a6fa361d5f52448b748a60252fbc1cb90d66600f6eb323ca2b383044

Número de Factura: HD-295
Fecha de Emisión: 03/08/2026
Fecha de Vencimiento: 03/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + LIDIS MONTERO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/08/2026 15:22:25
Documento validado por la DIAN:
03/08/2026 20:22:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26082220196101

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 deba 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: CESAR	Municipio: VALLEDUPAR
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	2026-08-02	06:23:00
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	49688755

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTERO	PACHECO	LIDIS	

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

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 77029634

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	OÑATE	HAROLD	HENRY

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1966
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR	Municipio: VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-02	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL CESAR S.A.S. NIT. 900016598-7

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-03 00:46

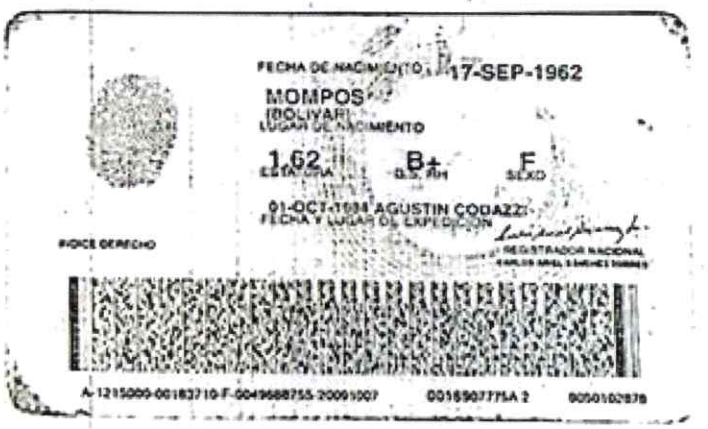
Código verificación: [illegible]-36DC[illegible]

251



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.688.755
MONTERO PACHECO
APELLIDOS
LIDIS
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1962
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
01-OCT-1981 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1215000-00183710-F-0049688755-20091007 0015907775A 2 9050102878

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600068**

FECHA: **2026/08/03**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 295

FECHA FACTURA: 2026/08/03

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE LIDIS MONTERO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600066**

FECHA: **2026/08/03**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 295

FECHA FACTURA: 2026/08/03

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE LIDIS MONTERO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
53558d2923e37916d64a5dc1d9433f45baa8c24de89e0394983cb443019ac906977406775d962d5c9c23183f1f7fdf39

Número de Factura: HD-296
Fecha de Emisión: 04/08/2026
Fecha de Vencimiento: 04/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + EDILSA BARRIOS+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
04/08/2026 22:05:31
Documento validado por la DIAN:
04/08/2026 22:05:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26083820198384

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	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

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	2026-08-04	11:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadania	49685597

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	FUENTES	EDILSA	MARIA

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 ciudadania	1067726687

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUQUEZ	GONZALEZ	JESUS	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1067726687

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-04	Jesu Luquez

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-04 14:20

Código verificación: D4DD-5E12-DE76-4FA4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **49.685.597**

BARRIOS FUENTES

APELLIDOS

EDILSA MARIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

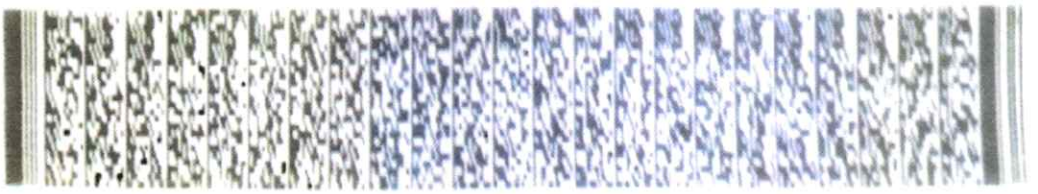
FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1957**

MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-1979 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1725000-01152701-0049685597-20000812 0071445501A 1 5550430308

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23813213	NOMBRE:	EDILSA MARIA BARRIOS FUENTES		
DOCUMENTO:	49685597	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

EDILSA MARIA BARRIOS FUENTES

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	66086	DOCUMENTO:	49685597	ID PERSONA:	308374
NACIMIENTO:	22/05/1957	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	66086	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	24/04/2003	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	15/03/2002	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		
FECHA VALORACIÓN:	07/05/2003	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600069**

FECHA: **2026/08/04**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 296

FECHA FACTURA: 2026/08/04

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE EDILSA BARRIOS

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600067**

FECHA: **2026/08/04**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 296

FECHA FACTURA: 2026/08/04

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE EDILSA BARRIOS

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0db47725f6bdb5ae3d04df1f1b31c7d373c38ee44c2d1710ae0a20a6c61b848af315302273e60b707d9b7ccd6d9b681d

Número de Factura: HD-297
Fecha de Emisión: 05/08/2026
Fecha de Vencimiento: 05/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + ELOISA ROJAS+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
05/08/2026 21:11:25
Documento validado por la DIAN:
05/08/2026 21:11:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

RTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

[redacted]5320198195

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 CESAR	Municipio AGUSTÍN CODAZZI	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN [redacted]fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-08-04		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 09:30:00
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1066352845
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido ROJAS	Segundo apellido	Primer nombre ELOISA	Segundo nombre ESTHER
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 1003382740	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido CABANA	Segundo apellido BRITTO	Primer nombre CRISTIAN	Segundo nombre ALBERTO
PR[redacted]ÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1003382740	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento CESAR		Municipio AGUSTÍN CODAZZI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-08-04		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN DR. CRISTIAN A. CABANA BRITTO Médico General Universidad Simón Bolívar	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-04 11:10
Código verificación: 8417-40F8-B[redacted]

1 Agosto 2026

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.066.352.545**

ROJAS

APELLIDOS

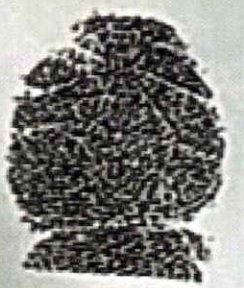
ELOISA ESTHER

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1928**

VENADILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.33
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

10-ENE-2012 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1215000-00384135-F-1066352545-20120623 0030299460A 1

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	21313770	NOMBRE:	ELOISA ESTHER ROJAS		
DOCUMENTO:	1066352545	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ELOISA ESTHER ROJAS

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	367235	DOCUMENTO:	1066352545	ID PERSONA:	1691505
NACIMIENTO:	23/06/1928	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	367235	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	02/05/2005	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	01/07/2004	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	LA GUAJIRA (44)	MUN. SINIESTRO:	FONSECA (44279)		
FECHA VALORACIÓN:	16/05/2005	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Organización Internacional para las Migraciones USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600070**

FECHA: **2026/08/05**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 297

FECHA FACTURA: 2026/08/05

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIOS FUNEBRE DE ELOISA ROJAS

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600068**

FECHA: **2026/08/05**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 297

FECHA FACTURA: 2026/08/05

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ERVICIOS FUNEBRE DE ELOISA ROJAS

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fcaef5d1ef040eedbc39ed49f0dacf91a3c7e345dd5c1f15acc4747f53e94d68d1c8b9757c083297c21ca1f5ab60b01f

Número de Factura: HD-299
Fecha de Emisión: 12/08/2026
Fecha de Vencimiento: 12/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios fúnebres (cofres mortuorios) + MARIA TELLES+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
12/08/2026 23:51:48
Documento validado por la DIAN:
12/08/2026 23:51:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26085120205505

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	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	LA VICTORIA DE SAN ISIDRO

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-11	20:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	36490329

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TELLES	SANDOVAL	MARIA	ISABEL

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	1064121981

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOBO	SIERRA	NATALIA	MARGARITA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1064121981

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-12	Natalia Lobo

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-12 08:53

Código verificación: 43DC-9058-9172-531F



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 36.490.329
TELLES SANDOVAL
APELLIDOS
MARIA ISABEL
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1930
LA PLAYA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
03-ENE-1974 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1222500-01093532-F-0036490329-20190816 0067374915G 1 52650364

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600075**

FECHA: **2026/08/12**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 299

FECHA FACTURA: 2026/08/12

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
Servicio fúnebre a maria telles

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600073**

FECHA: **2026/08/12**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 299

FECHA FACTURA: 2026/08/12

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ervicio fúnebre a maria telles

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a63284a1593503b815dcdbe87bea51d690377ebbd728ed4231b8c3f5a80943beb5b395e7a095b44c22de39404d8a0463

Número de Factura: HD-300
Fecha de Emisión: 12/08/2026
Fecha de Vencimiento: 12/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +RAFAEL CORDOBA+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
12/08/2026 23:58:10
Documento validado por la DIAN:
12/08/2026 23:58:11
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26081020205718

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	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

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	2026-08-12	06:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12485336

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOBA	SALAS	RAFAEL	CALIXTO

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	1003382740

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CABANA	BRITTO	CRISTIAN	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003382740

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día

2026-08-12

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

DR. CRISTIAN A. CABANA BRITTO
Médico General
RM. 1003382740
Universidad Simón Bolívar

Código verificación: 2BE0-45EA-763E-2AE

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-12 11:42

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.485.336**

CORDOBA SALAS

APELLIDOS

RAFAEL CALIXTO

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1937**

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-DIC-1961 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1215000-00785382-M-0012485336-20160203 0048223273A 1 4723749870

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600076**

FECHA: **2026/08/12**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 300

FECHA FACTURA: 2026/08/12

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ervicio fúnebre de Rafael cordoba

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600074**

FECHA: **2026/08/12**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD-300

FECHA FACTURA: 2026/08/12

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ervicio fúnebre de Rafael cordoba

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fab137d0307a1f112f879b16a435f46ed2c62cfadd40d1b727abc5a22f5d5a89cc2d821015beea0be204dbc60685b9b1

Número de Factura: HD-301
Fecha de Emisión: 13/08/2026
Fecha de Vencimiento: 13/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +RUBEN RODRÍGUEZ+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
13/08/2026 00:02:40
Documento validado por la DIAN:
13/08/2026 00:02:41
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26089420205316

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	CESAR	VALLEDUPAR

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	2026-08-12	00:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12485689

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	BARBOSA	RUBEN	

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	1022383521

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORALES	ARIAS	MARIA	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1022383521

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-12	Maria Alejandra Morales A

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-12 01:27

Código verificación: D4DB-F15B-B6B6-F403

RM 1022383521


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 12.485.689
RODRIGUEZ BARBOSA
APELLIDOS
RUBEN
NOMBRES
FIRMA
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1932
EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-DIC-1961 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-1260600-01141248-M-0012485689-20200605
0070883300A 1
52969256

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23304167	NOMBRE:	RUBEN RODRIGUEZ BARBOSA		
DOCUMENTO:	12485689	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

RUBEN RODRIGUEZ BARBOSA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	945737	DOCUMENTO:	12485689	ID PERSONA:	4499298
NACIMIENTO:	20/06/1932	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	945737	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	09/02/2010	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	12/12/2005	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		
FECHA VALORACIÓN:	12/03/2010	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600085**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD - 301

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE RUBEN

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600082**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 301

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE RUBEN

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6db0548120365a47e4d4d0518b5934ccb2e496ba14c2d66b25234b4f4630edb2b3cda45f74b638df94fb1692a39880be

Número de Factura: HD-302
Fecha de Emisión: 14/08/2026
Fecha de Vencimiento: 14/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +PABLO CHONA+
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
14/08/2026 14:07:03
Documento validado por la DIAN:
14/08/2026 14:07:03
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26081520206018

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: CESAR	Municipio: VALLEDUPAR	
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: 2026-08-12		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 16:10:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1759255
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: CHONA	Segundo apellido: HERRERA	Primer nombre: PABLO	Segundo nombre:
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: 1065595403	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: SILVA	Segundo apellido: ELITIN	Primer nombre: JORGE	Segundo nombre: EMILIO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1065595403	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: VALLEDUPAR	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-12		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-12 16:24

Código verificación: 80CD-5022

Clínica Valledupar NIT 892.300.708-1

13 - Agosto - 2026

DANE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.759.255
CHONA HERRERA
APELLIDOS
PABLO
NOMBRE(S)



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1933
EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-AGO-1958 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23151657	NOMBRE:	PABLO CHONA HERRERA		
DOCUMENTO:	1759255	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

PABLO CHONA HERRERA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2041405	DOCUMENTO:	1759255	ID PERSONA:	10139331
NACIMIENTO:	05/03/1933	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	AH0000226141	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	12/04/2012	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	56300	FECHA SINIESTRO:	24/12/2004	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	AGUSTÍN CODAZZI (20013)		
FECHA VALORACIÓN:	24/09/2012	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:					

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600078**

FECHA: **2026/08/14**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD-302

FECHA FACTURA: 2026/08/14

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE PABLO CHONA

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600076**

FECHA: **2026/08/14**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 302

FECHA FACTURA: 2026/08/14

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE PABLO CHONA

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
85b76b8cc51066aeb1b8edb5950b97dd87457069787f0e9bcbc590eadd9572d8f0506b7ce0be7cd800e9ac67977799de

Número de Factura: HD-303
Fecha de Emisión: 18/08/2026
Fecha de Vencimiento: 18/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +JUANA BELEÑO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/08/2026 21:50:15
Documento validado por la DIAN:
18/08/2026 21:50:16
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26089520207832

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	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	LAS PALMITAS

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Dia)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-14	04:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	36573526

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[illegible]ELEÑO	GOMEZ	JUANA	

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	1064121981

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOBO	SIERRA	NATALIA	MARGARITA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1064121981

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Dia)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-14	Natalia Lobo Sierra Médico General Universidad de Cartagena RM. 1064121981

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-14 11:46

Codigo verificación: AB0C-2234-D036-F4D0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
36573526

APELLIDOS
BELEÑO GOMEZ

NOMBRES
JUANA



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ENE-1978**

LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

29-JUN-2001 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1260800-37099845-F-0036573526-20020130 **00016**02032G 02 109021485

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600079**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 303

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE JUAN BELEÑO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600077**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 303

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE JUAN BELEÑO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e8903d26a194ad92e586936b36404cd2377410b22bdb296ab530e94fdd90d375d97d5e419e412cf94547564d2e0b13fd

Número de Factura: HD-304
Fecha de Emisión: 18/08/2026
Fecha de Vencimiento: 18/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +ARCESIO RIOS +
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/08/2026 21:53:46
Documento validado por la DIAN:
18/08/2026 21:53:46
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26084420207551

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	CESAR	VALLEDUPAR

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	2026-08-14	05:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5012241

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIOS	MIER	ARCESIO	

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	1082941723

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Nuñez	Borrego	Mariangel	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1082941723

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-14	Mariangel Nuñez Borrego

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-14 05:55

Código verificación: 0CDF-0167-006D-C393

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 5.012.241
RIOS MIER

APELLIDOS
ARCESIO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1948
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

21-NOV-1968 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1241500-01224040-M-0005012241-20210324 0073870673A 1 8501643295

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	11068683	NOMBRE:	ARCESIO RIOS MIER		
DOCUMENTO:	5012241	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ARCESIO RIOS MIER

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	274124	DOCUMENTO:	5012241	ID PERSONA:	418796
NACIMIENTO:	01/01/1900	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	274124	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	14/10/2009	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	VALLEDUPAR (20001)		

HOMICIDIO

ARCESIO RIOS MIER

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	1266194	DOCUMENTO:	5012241	ID PERSONA:	5636500
NACIMIENTO:	13/04/1948	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	1266194	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	07/09/2005	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	EL PASO (20250)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	07/07/2005	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	BECERRIL (20045)		
FECHA VALORACIÓN:	10/01/2012	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO


Organización Internacional para las Migraciones
USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600086**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 304

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ervicio fúnebre - Arcesio rios

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600083**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 304

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ervicio fúnebre - Arcesio rios

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
244ca71a7e89bc0e11698d1c2815d7164ac13982a735225aadc33904e0bff5a5a657254a7ccf44b875eb0d07fedf8473

Número de Factura: HD-305
Fecha de Emisión: 18/08/2026
Fecha de Vencimiento: 18/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +REMIGIO HERNÁNDEZ+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/08/2026 21:57:43
Documento validado por la DIAN:
18/08/2026 21:57:44
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal			915055
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			915055
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0
Total impuesto (=)			0
Total neto factura (=)			915055
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			915.055,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			915.055,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			915.055,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

26086820208455

La información consignada en este certificado se entrega en ejercicio del 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 este derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

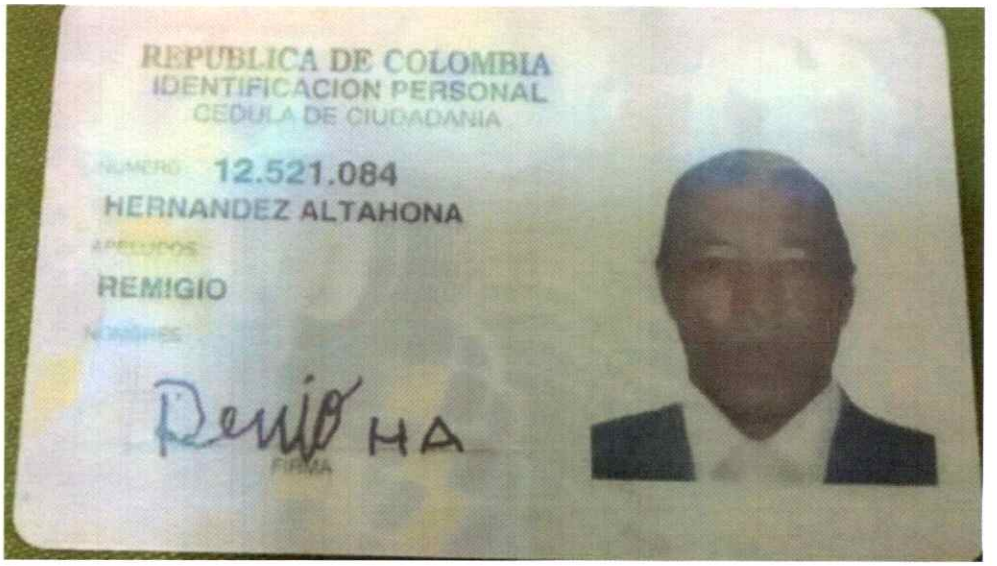
LUGAR DE LA DEFUNCION País COLOMBIA	Departamento CESAR	Municipio VALLEDUPAR
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Area Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-08-15	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION Hora - Minutos 00:00:00
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 12521084
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido HERNANDEZ	Segundo apellido ALTAHONA	Primer nombre REMIGIO
		Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, 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 1051663017
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido PATERNINA	Segundo apellido PEÑA	Primer nombre ARLEXYS
		Segundo nombre
PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1051663017
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento CESAR		Municipio VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-08-15		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Alexis Paternina

Código verificación: 18FB-B142-698E

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-15 00:22


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.521.084
HERNANDEZ ALTAHONA
APELLIDOS
REMIGIO
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1953
PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
09-MAR-1977 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1217000-00218098-M-0012521084-20100225 0021281005A 3 33452456

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23291163	NOMBRE:	REMIGIO HERNANDEZ ALTAHONA		
DOCUMENTO:	12521084	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

REMIGIO HERNANDEZ ALTAHONA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3065511	DOCUMENTO:	12521084	ID PERSONA:	13499627
NACIMIENTO:	03/04/1953	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	ND000543052	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	20/04/2015	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:		DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	1530616	FECHA SINIESTRO:	06/07/2001	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	MAGDALENA (47)	MUN. SINIESTRO:	PIVIJAY (47551)		
FECHA VALORACIÓN:	25/09/2015	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:					

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Organización Internacional para las Migraciones USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600080**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 305

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE REMIGIO HERNANDEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600078**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 305

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE REMIGIO HERNANDEZ

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
36e5075a49c1de6aabd43098ad57fd7cdbc87df527485d030faad48897223822efd80ccdc152dcd193f3076aeb936d05

Número de Factura: HD-306
Fecha de Emisión: 18/08/2026
Fecha de Vencimiento: 18/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +HIJO DE EILEN CARRILLO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/08/2026 22:01:55
Documento validado por la DIAN:
18/08/2026 22:01:55
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26084320211006

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: CESAR	Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
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: 2026-08-17	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 19:15:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Certificado de Nacido Vivo	Número de documento: 26080010268463	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: CARRILLO	Segundo apellido: ROJAS	Primer nombre: EILEEN	Segundo nombre: HIJO DE
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: 84070555	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: QUERALES	Segundo apellido: GALAN	Primer nombre: ALEXANDER	Segundo nombre: AMILKAR
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 440128	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-17		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-17 20:17

Código verificación: E5B5-46B2-6ACC-6B26

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

26080010268463

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	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

AREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2026-08-07	06:20:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1064108980

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CARRILLO	ROJAS	EILEEN	CAROLINA

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	1003235032

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARAQUE	DAZA	LUISA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003235032

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2026-08-07	MEDICO GENERAL CC 1003235032

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-09 07:00

Código verificación: ECCE-41A[illegible]



REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.064.109.980

CARRILLO ROJAS

EILEEN CAROLINA

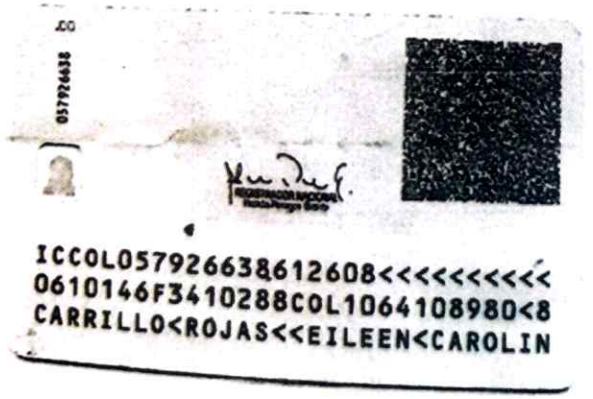
COL 1.65 F

14 OCT 2006 O+

LA JAGUA DE IBIRICO (CESAR)

28 OCT 2024, LA JAGUA DE IBIRICO

28 OCT 2034



1057924638

ICCOL0579266386126O8<<<<<<<<<<
0610146F3410288COL1064108980<8
CARRILLO<ROJAS<<EILEEN<CAROLIN

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	28535976	NOMBRE:	EILEEN CAROLINA CARRILLO ROJAS		
DOCUMENTO:	1064108980	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (SIRC) ()		

EILEEN CAROLINA CARRILLO ROJAS

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3140671	DOCUMENTO:	1064108980	ID PERSONA:	13824415
NACIMIENTO:	14/10/2006	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	NJ000557050	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	05/05/2015	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:		DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	CHIRIGUANÁ (20178)		

AMENAZA

ID SINIESTRO:	1632758	FECHA SINIESTRO:	06/05/2002	TIPO EVENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA	ESTADO:	NO INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	CHIMICHAGUA (20175)		
FECHA VALORACIÓN:	26/10/2015	MARCA:	LEY 2343 DE 2023		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	1632759	FECHA SINIESTRO:	06/05/2002	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	CHIMICHAGUA (20175)		
FECHA VALORACIÓN:	26/10/2015	MARCA:	LEY 2343 DE 2023		
TIPO DESPLAZAMIENTO:					

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO


USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600081**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 306

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE HIJO DE ELIEN CARRILLO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600079**

FECHA: **2026/08/18**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 306

FECHA FACTURA: 2026/08/18

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE DE HIJO DE ELIEN CARRILLO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f2b2d04b234e3f8ab4ac50e029d2fab1826488f2e4010ad681b835d5e101f83dad087a64d8b5bbf7455ad3ac9165c217

Número de Factura: HD-307
Fecha de Emisión: 20/08/2026
Fecha de Vencimiento: 20/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +MARIA POLO+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
20/08/2026 23:10:20
Documento validado por la DIAN:
20/08/2026 23:10:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26085920213228

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	CESAR	VALLEDUPAR

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	2026-08-20	08:21:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1062861532

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POLO	ARRIETA	MARIA	DE JESUS

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	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1005664758

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BENJUMEA	DE ANGEL	DAVID	MAURICIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1005664758

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	VALLEDUPAR

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-20	

Código verificación: 5303-AE75-FC98-86C1

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-20 11:54

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.082.881.532

Apellidos
POLO ARRIETA

Nombres
MARIA DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
19 FEB 2006

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SANTA MARTA (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
02 ABR 2024, LA JAGUA DE IBIRICO

Firma

Fecha de expiración
06 ABR 2034

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0437912800126O8<<<<<<<<<<<
0602194F3404067COL1082881532<3
POLO<ARRIETA<<MARIA<DE<JESUS<<

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	28155890	NOMBRE:	MARIA DE JESUS POLO ARRIETA		
DOCUMENTO:	1082881532	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (SIRC) ()		

MARIA DE JESUS POLO ARRIETA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	601357	DOCUMENTO:	1082881532	ID PERSONA:	3084244
NACIMIENTO:	19/02/2006	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	601357	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	23/11/2006	DEPTO. DECLA:	MAGDALENA (47)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	SANTA MARTA (47001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	09/11/2006	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)			MUN. SINIESTRO:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)
FECHA VALORACIÓN:	07/12/2006			MARCA:	NO APLICA
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

Organización Internacional para las Migraciones USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600088**

FECHA: **2026/08/20**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 307

FECHA FACTURA: 2026/08/20

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE - MARIA POLO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600085**

FECHA: **2026/08/20**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 307

FECHA FACTURA: 2026/08/20

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ERVICIO FUNEBRE - MARIA POLO

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
da23912601f8cf81932b217f31afd27edf8de18b66d93726c314bcf4e3d89ee3eae9f70c83f91df47189686c13fde593

Número de Factura: HD-308
Fecha de Emisión: 20/08/2026
Fecha de Vencimiento: 20/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +RAUL BELMONTE+
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
20/08/2026 23:17:24
Documento validado por la DIAN:
20/08/2026 23:17:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26089320213468

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: CESAR	Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
ÁREA DONDE OCURRIO 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: 2026-08-20	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 13:25:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Permiso por protección temporal	Número de documento: 5512533	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: BELMONTE	Segundo apellido:	Primer nombre: RAUL	Segundo nombre: EUCLIDES
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, 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: 1065205960	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: CAMPO	Segundo apellido: MEDINA	Primer nombre: MARTHA	Segundo nombre: LUCIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1065205960	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CESAR		Municipio: AGUSTÍN CODAZZI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-20		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Martha Campo Medina	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-20 15:19

Código verificación: 526D-50E2-72

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 5512533

COL

BELMONTE

RAUL EUCLIDES

VEN M

6165899

15-07-1961

06-06-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031



E1079684

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

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5512533<<4<<<<<<<<<<<<<<<
6107152M3105308VENE1079684<<<9
BELMONTE<<RAUL<EUCLIDES<<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600087**

FECHA: **2026/08/20**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 308

FECHA FACTURA: 2026/08/20

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE- RAUL BELMONTE

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600084**

FECHA: **2026/08/20**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 308

FECHA FACTURA: 2026/08/20

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE- RAUL BELMONTE

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
26bd9b5e5054da233f513de5405b6b542a8cffdbf0b57bb6d3c505f7c9058949297abd52f868f3de69e52754144b5f7e

Número de Factura: HD-309
Fecha de Emisión: 24/08/2026
Fecha de Vencimiento: 24/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +HERNANDO VILLARREAL+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/08/2026 09:50:46
Documento validado por la DIAN:
24/08/2026 09:50:46
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26088320215148

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	CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

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	2026-08-22	08:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12486998

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLARREAL	FLOREZ	HERNANDO	

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	1007604811

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BENJUMEA	SANCHEZ	OMAR	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007604811

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-22	

Dr. Omar Benjumea
MÉDICO
GENERAL



FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1938

GUAMAL
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-1963 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS APELL GARCIA TORRES

A-1260800-00211831-M 0012486998 20100130 00204805480 1 9923 7496

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.486.998
VILLARREAL FLOREZ
APELLIDOS
HERNANDO
NOMBRES



Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: YASMER TELLEZ RANGEL

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23308875	NOMBRE:	HERNANDO VILLARREAL FLOREZ		
DOCUMENTO:	12486998	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

HERNANDO VILLARREAL FLOREZ

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	730237	DOCUMENTO:	12486998	ID PERSONA:	3675096
NACIMIENTO:	06/11/1938	GENERO:	MASCULINO	FUD/CASO:	730237	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	15/09/2008	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	20/01/2002	TIPO EVENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CESAR (20)	MUN. SINIESTRO:	LA JAGUA DE IBIRICO (20400)		
FECHA VALORACIÓN:	20/11/2008	MARCA:	NO APLICA		
TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

USAID

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600089**

FECHA: **2026/08/24**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 309

FECHA FACTURA: 2026/08/24

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE- DE HERNANDO VILLARREAL

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600086**

FECHA: **2026/08/24**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 309

FECHA FACTURA: 2026/08/24

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ERVICIO FUNEBRE- DE HERNANDO VILLARREAL

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b3bf76ce1a1ac36308b1c998ff94e26a92170be0efd2f850f60a5630e0b8ab5fa4777aa6d014461a5e64303b7c6a476d

Número de Factura: HD-310
Fecha de Emisión: 24/08/2026
Fecha de Vencimiento: 24/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +MARTIN ANGEL+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/08/2026 09:53:34
Documento validado por la DIAN:
24/08/2026 09:53:34
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26081920215256

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	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

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	2026-08-22	13:03:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	85436936

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANGEL	FLOREZ	MARTIN	ANGEL

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	98557224

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEZA	MORON	FERNANDO	IVAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	741/97

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-22	Dr. Fernando Meza M. MEDICINA INTERNA Medicina Crítica y Cuidados Intensivos C.C. 98557224

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-08-22 13:18

Código verificación: DA62-F4CF-8520-3BA3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **85.436.936**

ANGEL FLOREZ

APELLIDOS

MARTIN ANGEL

NOMBRES

ANCELM ANCL

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1967**

EL BANCO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-ABR-1989 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1260800-00205945-M-0085436936-20091223 0019291271G 1 5020165849

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600091**

FECHA: **2026/08/24**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 310

FECHA FACTURA: 2026/08/24

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE - MARTIN ANGEL

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600087**

FECHA: **2026/08/24**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 310

FECHA FACTURA: 2026/08/24

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE - MARTIN ANGEL

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
633ec323c26996cddc50d98b9ae889749d7276ffc45e18ab749768528bd98885e28634a01d5ccd97a57a923d77387672

Número de Factura: HD-311
Fecha de Emisión: 24/08/2026
Fecha de Vencimiento: 24/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	20	Servicios fúnebres cofres mortuorios	94	1,00	$ 915.055,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 915.055,00

Notas Finales

Servicios Fúnebres (Cofres mortuorios) +MANUEL CEBALLOS+
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/08/2026 09:56:13
Documento validado por la DIAN:
24/08/2026 09:56:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	915055
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915055
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	915055
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915055

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	915.055,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	915.055,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	915.055,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 915.055,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

26082720215883

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 DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

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	2026-08-22	20:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4363498

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CEBALLOS	ARCINIEGAS	MANUEL	DE JESUS

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	1003382740

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CABANA	BRITTO	CRISTIAN	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003382740

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
CESAR	AGUSTÍN CODAZZI

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-23	Cristian Cabana Britto.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-23 08:20

Código verificación: 13F8-B8B3-95F7-FA7C

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

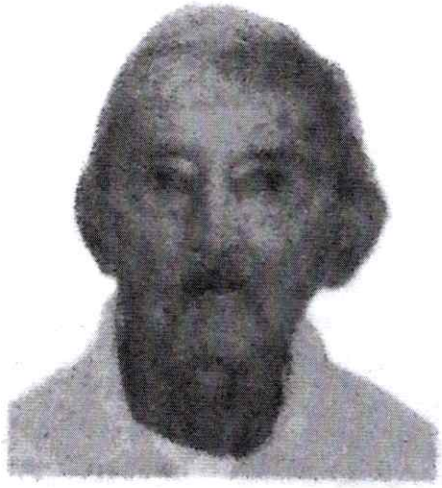
NÚMERO **4.363.498**

CEBALLOS ARCINIEGAS

APELLIDOS

MANUEL DE JESUS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1925**

CONTADERO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

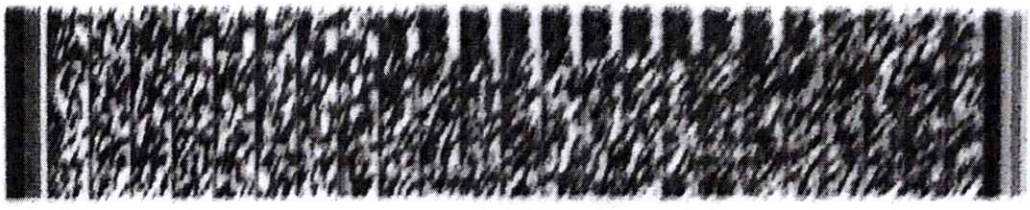
1.59 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

28-JUN-1960 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

CONSECUTIVO No. **INV-E202600092**

FECHA: **2026/08/24**

ORIGEN
FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS

DESTINO
ALMACEN

FACTURA No. HD- 311

FECHA FACTURA: 2026/08/24

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
ERVICIO FUNEBRE - MANUEL CABALLOS

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE SALIDA

CONSECUTIVO No. **INV-S202600088**

FECHA: **2026/08/24**

ORIGEN
ALMACEN

DESTINO
secretaria gobierno

FACTURA No. HD- 311

FECHA FACTURA: 2026/08/24

REFERENCIA	NOMBRE	UND	CANT	VALOR	IVA	TOTAL
VARIOS1040	COFRE MORTUORIO	UND	1,00	915.055,00	0,00	915.055,00

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	**915.055,00**
IVA	**0,00**
TOTAL	**915.055,00**

OBSERVACIONES:
SERVICIO FUNEBRE - MANUEL CABALLOS

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:		
DARIASA				
			FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN	FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cc46f216d8089a1c8a86e1d02956e366b7eb509da268a2fe2ae4c81e54bcef8f296a36dfa39aed1257894593aed7a7c1

Número de Factura: HD-315
Fecha de Emisión: 26/08/2026
Fecha de Vencimiento: 26/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nombre Comercial: FUNERARIA DESCANSAR EN EL SEÑOR SAS
Nit del Emisor: 901654915
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Agustín Codazzi
Dirección: CR 10 15 04 BRR SAN VICENTE
Teléfono / Móvil: 3163434762
Correo: HDEBRIGARD306@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800108683
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: Calle 5 No 5-35
Teléfono / Móvil: 605 5729206
Correo: Alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	21	Servicio de traslado de cu erpo en vehiculo fúnebre	94	22,00	$ 219.841,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.836.502,00
2	22	Servicio de preservación d el cuerpo	94	22,00	$ 239.841,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.276.502,00
3	23	Servicio de bases para cof re y accesorios	94	22,00	$ 189.841,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.176.502,00
4	24	Servicio de arreglo floral	94	22,00	$ 190.341,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.187.502,00
5	25	Servicio de implementos in cluye cafetería 30 sillas log ística en casa.	94	22,00	$ 149.841,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.296.502,00

Notas Finales

Items del Contaro 234-2026
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/08/2026 22:41:51
Documento validado por la DIAN:
26/08/2026 22:41:51
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	21773510
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21773510
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	21773510
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 21773510

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21.773.510,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.773.510,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	21.773.510,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 21.773.510,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111438251 Rango desde: 258 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-19