Gobernación de Norte de Santander
Secretaría General

**SG-800**

San José de Cúcuta, 22 de Agosto de 2023

Doctora
**ADRIANA BOADA ARGUELLO**
Profesional Especializado, Grado 10
Área de Presupuesto
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Norte de Santander
Ciudad

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
**Rad No. 2023-08400-019475-3**
2023-08-22 14:20 -ARCHIVO1
Destino: 8000
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: CUENTA DE COBRO SERF
Folios: 16
Anexos: 0
**GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER**

REFERENCIA: **TRAMITE DE PAGO.** **SECOP II**

Para dar cumplimiento a las disposiciones de la Secretaría de Hacienda, estoy enviando los respectivos documentos para la cancelación del compromiso relacionado a continuación:

**SERFUNORTE – FUNERALES LOS OLIVOS.,** quien se identifica con **NIT: 800.254.697-5**, la suma de **NUEVE MILONES VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($9.029.700.00)** por concepto de Prestación de Servicios Exequiales, según **Factura Electrónica No. FEPL-208278-2023** correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 30 de Junio de 2023 conforme** al **Contrato de Prestación de Servicios Exequiales No. MC-SEG-00506-2023**

Cordialmente,

**ALONSO TOSCANO NIÑO**
Secretario General

P/ ADRIANA VILLALBA (16 folios)

1071-**3011**/23

San José de Cúcuta, 04 de agosto de 2023

Señores
**FONDO DEPARTAMENTAL DE PENSIONES**
**Atn. Dr. DANIEL GARCÍA NEGRÓN**
**Coordinador del Fondo**
**Ciudad.**

**Asunto**: Cuenta de cobro 4/10 periodo 01 de junio de 2023 a 30 de junio de 2023, contrato prestación de servicios exequiales.

Reciba cordial saludo, y agradecimientos por confiar en nosotros.

Es para nuestra organización de gran significado y complacencia contar con los Pensionados del Departamento como afiliados de la gran familia los olivos.

Muy respetuosamente, me permito presentar cuenta de cobro a la contratación de los servicios exequiales según aceptación de oferta No. MC-SEG-00506-2023 celebrado entre el **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial** que ofrece FUNERALES LOS OLIVOS a nivel nacional.

Sin otro en particular, me suscribo de Usted.

**JAVIER AREVALO**
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

San José de Cúcuta, 04 de agosto de 2023

**GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER**

**DEBE A**

**SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - SERFUNORTE**
NIT. No. 800.254.697-5

LA SUMA DE ..... $9.029.700=

**POR CONCEPTO DE**

Contrato de Prestación de Servicios Exequiales N° MC-SEG-00506-2023, Suscrito entre el Departamento Norte de Santander y Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander "SERFUNORTE".

Cuenta 4/10 Periodo 01 de junio de 2023 a 30 de junio de 2023

SON: NUEVE MILLONES VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

Adjunto:

- Factura
- Autorización descuento estampilla
- Planilla de pago seguridad social y parafiscales
- Certificación de pago seguridad social y parafiscales
- Relación homenajes asistidos
- Copia del Rut

| BANCO | TIPO DE CUENTA | # CUENTA |
|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CORRIENTE | 066369999769 |

**JAVIER AREVALO**
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

**SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO 1158 (23 JUNIO DE 1987); GRANDES CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA (ART.36 ACUERDO 025 DE 2018)**

# SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - LOS OLIVOS
## NIT 800.254.697-5

**Sede Principal Cúcuta:** Av. Gran Colombia # 4E-39 Barrio Popular Tel. (7) 5755210 **Sede Parque Jardines Los Olivos:** Km 4 Vía Los Patios Tel. (7) 5807721
**Sede San José:** Calle 14 # 0-73 Barrio La Playa Tel. (7) 5828888 **Sede Cristo Rey:** Calle 0 # 4-26 Barrio Comuneros Tel. (7) 5786561
**Sede Pamplona:** Calle 6 # 7-78 Barrio Las Nieves-Centro Tel. (7) 5682618 **Sede Arauca:** Calle 15 # 14-75 Barrio Meridiano70 Tel. (7) 8861025
**Sede Saravena:** Calle 30 # 14-43/55 Barrio Centro Tel. (7) 8892768 **Sede Tame:** Carrera 16 # 13-63 Barrio Sucre Tel. (7) 8887112
**Sede Ocaña:** Carrera 12 # 8-86 Barrio El Torito Tel. (7) 5610239

**CONTRATO No.135000412613** **FECHA CONTRATO:** 04/08/2023

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**FEPL-208278**

**SUCURSAL:** SERFUNORTE - CUCUTA
**FORMA DE PAGO:** CONTADO
**PERIODICIDAD DE PAGO:** MENSUAL
**MEDIO DE PAGO:** EFECTIVO
**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 04/08/2023 4:55 PM
**FECHA DE VENCIMIENTO:** 01/06/2023

*DATOS DEL CONTRATANTE*

**RAZÓN SOCIAL / NOMBRE:** GOBERNACION DEL NORTE DE SANTANDER
**TIPO IDENTIFICACIÓN:** NIT **TIPO PERSONA:** JURIDICA
**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 800103927 **DV** 7 **PAÍS** CO **CIUDAD:** CÚCUTA
**DIRECCIÓN:** AV 5 CLL 13 Y 14
**DEPARTAMENTO:** NORTE DE SANTANDER
**TELÉFONO:** 5716300 -5730278
**CORREO:** CARTERAPJCUCUTA@LOSOLIVOS.CO
**TOTAL ITEMS:** 1

**PERIODO FACTURADO**
**Desde (dd/mm/aaaa):** 01/06/2023
**Hasta (dd/mm/aaaa):** 30/06/2023

| Cod. | Referencia | Producto | Descripción | Cant. | Precio/Unit. | Dscto | % Impto | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 85171501 | Servicios Funerarios y Asociados | GR. FAM. TRADICIONAL GRUPO(VP) | 1.00 | 9,029,700.00 | | 0 | 9,029,700.00 |

**SON:** NUEVE MILLONES VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 9,029,700.00 |
| **TOTAL BASE:** | 0.00 |
| ***IMPUESTOS:** | |
| **TOTAL CON IMPUESTOS:** | 9,029,700.00 |
| **AUTORETENCIÓN:** | 0.00 |
| **DESCUENTOS:** | 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR:** COP | 9,029,700.00 |

*La mora en el pago de la cuota del plan producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la funeraria para exigir el pago de la cuota causada con ocasión de la expedición del contrato. Favor girar cheque cruzado a Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander Serfunorte,transferencia o consignación en la cuenta corriente No. 0663 6999 9769 del Banco Davivienda o directamente en nuestras oficinas.*

| *Impuestos | Base | Impto | Vlr Impto |
|---|---|---|---|
| IVA: | | null % | |
| RETEFUENTE: | | null% | |
| RETE ICA | 0.00 | null % | |
| RETE IVA: | 0.00 | 0.0% | |

**Firma Autorizada** PPARRAPLAN

**Firma del Contratante** **Cc./Nit.** 800103927

Aut.Num.facturación electrónica No. 18764050690193 Num. de facturas de Venta del 200.001 al 999.999 del 20/06/2023.Con vig. 12 meses. Somos una Cooperativa favor no efectuar retención en la fuente (Art. 19-4 parágrafo 1 del E.T). Somos grandes contribuyentes de industria y comercio en San José de Cúcuta,no efectuar Retelca (art. 36 acuerdo 025 de 2018). Grandes contribuyentes de Industria y Comercio en los patios, no efectuar Retelca (res. 015 del 04 de mar de 2016). Régimen común IVA - servicio excluido de IVA (conforme al artículo N. 476 del estatuto tributario numeral 19). Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio artículo 774 Código de Comercio.

ISO 9001 Icontec SC-3632-1 · ISO 14001 Icontec SA-579557 · OHSAS 18001 Icontec OS-579559 · IQNet

**CUFE:** 0f1cb95eca431b3e3329fadc26cf31cfc39aaa42fc4c528bcc8697840c56b33c460ccb0822276b416 8f42add6b0

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-elec
WWW.CUCUTA.LOSOLIVOS.CO LINEA NACIONAL GRATUITA 01 8000 91 47 73

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 04/08/2023 5:00 AM

1010-2775/23

San José de Cúcuta, 18 de julio de 2023

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO ESTAMPILLA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ**

La suscrita **BERTHA MARINA LEAL ALARCON**, obrando en nombre propio y en representación de **SERFUNORTE – LOS OLIVOS.**

Autorizo a la secretaria de Hacienda del Departamento Norte de Santander para realizar descuento de Estampilla Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz, en el pago de la cuenta de cobro de la contratación de los servicios exequiales según Contrato de prestación de servicios No. MC-SEG-00506-2023 celebrado entre el **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial** que ofrece **FUNERALES LOS OLIVOS** a nivel nacional.

Cuenta 4/10 Periodo: 01 de junio de 2023 a 30 de junio de 2023

Sin otro en particular,

**BERTHA MARINA LEAL ALARCON**
Gerente

# INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

| FECHA : | AGOSTO 18 DE 2023 | Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO. | 04 |
|---|---|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **MC-SEG-00506-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023.** |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE** | SECRETARÍA GENERAL |
| **CONTRATISTA** | SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER-**SERFUNORTE.** |
| NIT | 800254697-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | BERTHA MARINA LEAL ALARCON |
| **REGIMEN CONTRIBUTIVO** (Común, simplificado) | Común |
| **C.C. o N.I.T** | 60.338.472 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **CONTRATAR LOS SERVICIOS EXEQUIALES** MEDIANTE LA MODALIDAD DE UN PLAN DE PROTECCIÓN FAMILIAR EN GRUPO, PARA LOS **PENSIONADOS DIRECTOS** DE ESTA ENTIDAD TERRITORIAL. |
| **RUBRO** | **2.1.2.02.02.008** SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN. |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 00 000011 DEL 10/02/2023 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 00 000015 DEL 28/02/2023. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE **($90.297.000,oo)**, incluido IVA y todos los impuestos a que hubiere lugar. |
| **PLAZO O DURACIÓN** | **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023**, contados a partir de la legalización del mismo, o hasta que se realiza la entrega material de los bienes solicitados. En todo caso, la iniciación se encuentra sujeta al cumplimiento de los requisitos de legalización y cumplimiento de los requisitos de ejecución del mismo y una vez autorizada la ejecución a través de la plataforma SECOP II. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 28 DE FEBRERO DE 2023 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 01 DE MARZO DE 2023 |
| **ACTAS DE SUSPENSIÓN** (Si aplica) | N/A |
| **ACTAS DE REINICIO** (Si aplica) | N/A |
| **MODIFICATORIOS Y ADICIONALES** (si aplica) | NA |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si aplica) | NA |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si hay lugar a ello) | NA |

## INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si aplica) | |
| **TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO $** | NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE **($90.297.000,oo)**, incluido IVA y todos los impuestos a que hubiere lugar. |
| **FECHA DE TERMINACION** | **DICIEMBRE 31 DE 2023.** |
| **GARANTIAS (No. de Póliza de cumplimiento)** | Aseguradora Solidaria de Colombia<br>Póliza No.460-47-994000062456 Anexo: 0<br>Cumplimiento - Pago Salarios - Calidad del Servicio |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** (Acto administrativo y fecha de designación) | DANIEL GARCÍA NEGRÓN<br>Coordinador Fondo Territorial de Pensiones<br>(Designación de Supervisor 01/03/2023) |
| **NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR** | N/A |
| **FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.** | **N° 01 ( julio 06 de 2023 )**<br>**N° 02 ( julio 11 de 2023 )**<br>**N° 03 ( agosto 02 de 2023 )** |
| | |

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Actividad /Compromiso** | El contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato e hizo entrega del **INFORME DE ACTIVIDADES** relacionado con la prestación de sus Servicios Exequiales desde el **01 DE JUNIO DE 2023 AL 30 DE JUNIO DE 2023**, el cual consta de **UN (01) FOLIO.** |

## 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| 1 | **VALOR INICIAL** | $ **90.297.000,oo** |
| 2 | + VALOR ADICIÓN (Si Aplica) | $ |
| 3 | **= VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 90.297.000,oo** |
| 4 | TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA/Si aplica | $ 27.089.100,oo |
| 5 | - VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA | $ 9.029.700,oo |
| 6 | - AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica) | 0 |
| 7 | **= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)** | **$ 54.178.200,oo** |

| Gobernación de Norte de Santander | MACROPROCESO: SOPORTE | MS-CC-CS-11 | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION | FECHA 24/10/17 | VERSIÓN 4 |
| | CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Página 3 de 4 | |

**INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS**

| CONTROL DE PAGOS | | |
|---|---|---|
| **PAGOS REALIZADOS** | **# COMPROBANTE DE EGRESO** | **VALOR** |
| **1 (14-JULIO-2023)** | CE 000465 | 9.029.700 |
| **2 (26-JULIO-2023)** | CE 000473 | 9.029.700 |
| **3 (14-AGOSTO-2023)** | CE 000573 | 9.029.700 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 **"Estatuto Anticorrupción"**, Yo, **DANIEL GARCÍA NEGRÓN** con cedula de ciudadanía No.13.483.047 de Cúcuta, en mi condición de **SUPERVISOR** del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES MC-SEG-00506-2023 del 28 de Febrero de 2023**, **CERTIFICO** que:

1. **SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER-SERFUNORTE,** hizo entrega del informe relacionado con la ejecución de servicios prestados en relación con el cumplimiento del objeto contractual durante el tiempo comprendido del **01 DE JUNIO DE 2023 AL 30 DE JUNIO DE 2023,** el cual consta de **UN (01)** folio.

2. El contratista acreditó los pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales correspondientes.

3. **EL CONTRATISTA** ha **CUMPLIDO A CABALIDAD** con el objeto del contrato.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **NUEVE MILLONES VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($9.029.700,oo),** estimados en el **Contrato MC-SEG-00506-2023 del 28 de Febrero de 2023**, y correspondiente al pago de la **CUARTA CUENTA DE COBRO No.4/10.**

COPIA CONTROLADA

| Gobernación de Norte de Santander | MACROPROCESO: SOPORTE | MS-CC-CS-11 | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION | FECHA 24/10/17 | VERSIÓN 4 |
| | CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Página 4 de 4 | |

## INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

| Ítems | Mes actual | Mes anterior |
|---|---|---|
| Entidad de aporte en línea | | |
| Empresa de pensiones | | |
| Valor | | |
| Empresa administradora de salud | | |
| Valor $ | | |
| Administradora de riesgos profesionales | | |
| Valor | | |
| Valor total de cotización | | |
| N° de Planilla | | |
| PIN o Clave | | |
| Entidad financiera | | |
| Periodo Cotización | | |
| Fecha de pago | | |
| N° de estampilla Pro-hospital | | |
| Porcentaje estampilla | | |
| Valor de estampilla | | |

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Firman la presente,

**DANIEL GARCÍA NEGRÓN**
**Supervisor**

**Vo.Bo. ALONSO TOSCANO NIÑO**
**Secretario General**

**P/ Jesús Salazar Martínez**
**Contratista Fondo de Pensiones**

COPIA CONTROLADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800254697 | 5 | SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER SERFUNORTE | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL I | CALLE 14 0 73 LA PLAYA | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5828888 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-06 | 1001942 | 9452451433 | E | 2023/06/26 | 2023/06/21 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $126,749,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 213 | $76,348,500 | $0 | $0 | $76,348,500 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 3 | $855,700 | $0 | $0 | $855,700 |
| COLPENSIONES | Z5-14 | 900,336,004 | 7 | 57 | $24,335,700 | $0 | $0 | $24,335,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 95 | $30,721,200 | $0 | $0 | $30,721,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 58 | $20,435,900 | $0 | $0 | $20,435,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 220 | $7,904,100 | $0 | $0 | $7,904,100 |
| LA EQUIDAD SEGUROS | 14-29 | 830,008,686 | 1 | 220 | $7,904,100 | $0 | $0 | $7,904,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 214 | $18,925,100 | $0 | $0 | $18,925,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 198 | $18,026,100 | $0 | $0 | $18,026,100 |
| COMFIAR | CCF67 | 800,219,488 | 4 | 16 | $899,000 | $0 | $0 | $899,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 7) | | | | 224 | $22,406,300 | $0 | $0 | $22,406,300 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 3 | $189,600 | $0 | $0 | $189,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 12 | $1,164,300 | $0 | $0 | $1,164,300 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 10 | $978,300 | $0 | $0 | $978,300 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 7 | $552,700 | $0 | $0 | $552,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 114 | $9,890,400 | $0 | $0 | $9,890,400 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 7 | $455,600 | $0 | $0 | $455,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 71 | $9,175,400 | $0 | $0 | $9,175,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $699,000 | $0 | $0 | $699,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $699,000 | $0 | $0 | $699,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $466,000 | $0 | $0 | $466,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $466,000 | $0 | $0 | $466,000 |
| TOTAL | | | | 224 | $126,749,000 | $0 | $0 | $126,749,000 |

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL**

**CERTIFICA**

Que **SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER** con sigla **SERFUNORTE** identificado con **NIT. 800.254.697-5**, es una entidad sin ánimo de lucro como lo determin9a el marco conceptual de la ley 454/98 y la ley 79/88 y por resolución 189 del DANCOOP.

Que ha venido cumpliendo durante los seis meses anteriores al 30 de Junio de 2023 y se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes de seguridad social (Salud, ARL, Pensiones), y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993; el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003; artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; Ley 1607 de 2012; Decreto 1828 de 2013, modificado por el Decreto 014 de 2014; el artículo 118 Ley 1943 de 2018, artículo 204 de la Ley 1955 de 2019, artículo 135 de la Ley 2010 de 2019 y demás normas vigentes sobre la materia.

Se expide la presente con destino a E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE, en Cúcuta a los 21 días del mes de Julio del año 2023.

REVISOR FISCAL
SERFUNORTE

**GLADYS ZERPA MACHADO**
Revisor Fiscal
T.P. # 12739-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1D4BCE5693884B2B9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GLADYS ZERPA MACHADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37254881 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 12739-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ******************************
*********************************************************************
*********************************************************************

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

12739-T



GLADYS
ZERPA MACHADO
C.C. 37254831
RESOLUCION INSCRIPCION 898 FECHA 06/06/1985
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 20091

FIRMA DEL TITULAR 85403

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO







Nota: fotocopia para tramite cuenta ante la Gobernación

1080-2679/2023

San José de Cúcuta, 14 de julio de 2023

Los Olivos
Un homenaje al amor

Señores:

**Gobernación del Norte de Santander**
**Atn. Fondo de Pensiones**
Ciudad

Reciba Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito presentar el informe de homenajes asistidos con corte del 01 de junio al 30 de junio de 2023 del Fondo Departamental de Pensionados.

**Del 01 de junio al 30 de junio de 2023**

| Can | No. Cedula | Pensionado | No. Cedula | Fallecido | Parentesco | Fecha fallecimiento | Observación | Actas de Defunción |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 756 | CC 37242723 | LUCILA PINEDA SOLANO | CC 37242723 | LUCILA PINEDA SOLANO | TITULAR | 6/06/2023 | PENSIONADA SUSTITUTA Y DIRECTA | REGISTRO DE DEFUNCION No 23069320274926 |
| 757 | CC 27569272 | BARCUCHO DE SANDOVAL CARMEN CECILIA | CC 27569272 | BARCUCHO DE SANDOVAL CARMEN CECILIA | TITULAR | 5/06/2023 | PENSIONADA SUSTITUTA | REGISTRO DE DEFUNCION No 23063520274522 |
| 758 | CC 37254910 | ACEVEDO RAMIREZ MARIA DEL CARMEN | CC 37254910 | ACEVEDO RAMIREZ MARIA DEL CARMEN | TITULAR | 16/06/2023 | PENSIONADA SUSTITUTA | REGISTRO DE DEFUNCION No 23067720284001 |
| 759 | CC 2086823 | NIÑO LIZARAZO BENJAMIN | CC 2086823 | NIÑO LIZARAZO BENJAMIN | TITULAR | 24/06/2023 | PENSIONADO SUSTITUTO | REGISTRO DE DEFUNCION No 23065920291489 |
| 760 | CC 20868 | ARIAS DE CONTRERAS HAYDEE | CC 26933075 | ARIAS DE CONTRERAS HAYDEE | TITULAR | 20/04/2023 | APORTE SOLIDARIA PENSIONADA SUSTITUTA | SE REALIZA PAGO DE APORTE SOLIDARIO NO SE PRESTO POR OLIVOS |

Sin otro particular,

Cordialmente,

**PAOLA ANDREA SANTAFE CHAUSTRE**
Coordinadora Comercial

**AURIS STELLA VERGEL CELIS**
Analista de Auxilios y Reclamaciones

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14844927187

(415)7707212489984(8020) 000001484492718 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 2 5 4 6 9 7 | 5 | Impuestos de Cúcuta | 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | SERFUNORTE |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

41. Dirección principal
AV GRAN COLOMBIA 4 E 39 BRR POPULAR

42. Correo electrónico cucuta@losolivos.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 7 5 5 2 1 0 | 3 1 0 3 3 9 4 1 0 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 6 0 3 | 1 9 9 7 0 2 2 1 | | | | | | | 8 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 3 | 4 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 05 / 20 : 14: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, 18/01/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVICIOS FUNERARIIOS COOPERATIVOS NORTE DE SANTAN** con NIT **8002546975** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**
Número 066369999769

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA