Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1748

OBJETO

CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIALPARA LA POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS
DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

FECHA DE CONTRATO	3/04/2023
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES
FECHA DE INICIO	3/04/2023
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS

C.C.	X	NIT		860516881-8
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				9603
REGIMEN DE VENTAS				COMUN

SUPERVISOR

CARLOS ARILIO LÓPEZ LÓPEZ

CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	clopez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	x	N°.	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01-09-2023 AL 30-09-2023
VALOR DEL PAGO	15.168.650,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

QUINCE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/TE

N° FACTURA	FSOA-60001067 - FSOA-60001083 - FSOA-60001075 - FSOA-60001079 -FSOA-60001074

CUENTA BANCARIA	637329517		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	AHORRO

Patricia Diaz N.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	-
FEBRERO	-
MARZO	-
ABRIL	8.333.334,00
MAYO	8.333.333,00
JUNIO	8.333.335,00
JULIO	8.333.333,00
AGOSTO	8.333.333,00
SEPTIEMBRE	8.333.333,00
OCTUBRE	8.333.333,00
NOVIEMBRE	8.333.333,00
DICIEMBRE	8.333.333,00
REZAGO	37.500.000,00
TOTAL	**112.500.000,00**

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1748
OBJETO	
CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIALPARA LA POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	0	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1692	FECHA	26/01/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.2.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		115.000.000,00	
NUMERO	5705	FECHA	26/06/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.2.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		37.500.000,00	

CRP			
NUMERO	2117	FECHA	3/04/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		75.000.000,00	
NUMERO	5057	FECHA	10/07/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		37.500.000,00	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	75.000.000,00
ADICION 1	37.500.000,00
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	112.500.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	19.412.250,00		19.412.250,00
ACTA PARCIAL 2	22.756.350,00		22.756.350,00
ACTA PARCIAL 3	21.416.350,00		21.416.350,00
ACTA PARCIAL 4	23.667.600,00		23.667.600,00
ACTA PARCIAL 5	10.032.300,00		10.032.300,00
ACTA PARCIAL 6	15.168.650,00		15.168.650,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	112.453.500,00	-	112.453.500,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	112.453.500,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	112.453.500,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	46.500,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Patricia Diaz M

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1748
OBJETO	
CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIALPARA LA POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	x	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	ANEXO PLANILLAS
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	ANEXO PLANILLAS
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	ANEXO PLANILLAS
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS
C.C. O NIT	860516881-8
E-MAIL	gfinanciero.bogota@losolivos.co
TELEFONO	6460000
	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	CARLOS ARILIO LÓPEZ LÓPEZ
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	clopez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3203013493
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FACTURA	5
2	PARAFISCALES AGOSTO 23	X
3	INFORME TRAMITE DE PAGO	X
4	FORMATO DE SUPERVISION	X
5	INFORME DE ACTIVIDADES	X
6	PLANILLAS DE PAGO AGOSTO 2023	X

N.	ANEXO	FOLIOS
7	CD MEDIO MAGNETICO	X
8		
9		
10		
11		
12		

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	CARLOS ARILIO LÓPEZ LÓPEZ	7305500 EXT 148
			Cargo : PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS	860516881-8

TIPO DE CONTRATO: Minimca Cuantía

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
x			3/04/2023	1748

Fecha de Inicio: **3/04/2023** Plazo de ejecucion: 9 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIALPARA LA POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/09/2023	30/09/2023	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
2. Verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos para los usuarios N.N y no N.N fijados por la Secretaria de Gobierno del Municipio de Soacha, para acceder al auxilio exequial: a) Para los usuarios N.N certificado expedido por medicina legal como N.N. b) Para los usuarios no N.N. – Carta de solicitud de servicio.– Fotocopia de identidad del occiso. – Certificado de defunción. – Certificado de residencia en el municipio del occiso, expedida por la Junta de Acción Comunal. – Fotocopia del sisben del occiso. – Fotocopia de un recibo de servicio públicos de la vivienda del	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
3. Atender todo el requerimiento técnico para el traslado del cuerpo de la persona fallecida, desde el lugar donde se encuentre, ya sea de su vivienda, morgue municipal y distrital u hospital, hasta cualquiera de los cementerios designados para tal fin, donde sea sepultado.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
4. Prestar las diligencias de rigor y los servicios de preparación del cuerpo, donde se aplican métodos para su higienización, conservación, embalsamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
5. Contar con elementos básicos para la preparación del cuerpo y el espacio idóneo para tal fin, en aplicación de las normas que rigen el asunto: Ley 9° de 1979, Resolución 5194 de 2010, Resolución 1447 de 2009, y demás normas que modifiquen o complementen el asunto.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
6. El contratista debe asumir todos los casos el costo del ataúd y/o cofre.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
7. Realizar el traslado de cuerpo en carroza fúnebre.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
8. Prestar el servicio del destino final – bóveda – sitio.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
9. Entregar en calidad de arrendamiento cada una de las bóvedas que sean utilizadas las cuales deberán otorgarse por el termino de cuatro (4) años para adultos y tres (3) años para niños.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
10. Realizar todas las diligencias relacionadas con el registro de defunción y tramites de la licencia para la respectiva sepultura o crematoria, previa autorización de la familia en estado de solemnidad.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
11. Atender las condiciones técnicas de desinfección del cuerpo de la persona fallecida bajo las condiciones que las normas vigentes fijan para tal fin, según sea el caso.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
12. Suministrar en calidad de préstamo las instalaciones e implementación de velación consistentes en dos (2) bases para el soporte de ataúd, dos (2) porta cirios y un (1) cruz.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
13. Suministrar veinte (20) carteles – murales impresos en papel bond medio pliego en tres tintas con la respectiva información que previamente sea proporcionada por la familia en solemnidad auxiliada.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
14. Presentar de manera mensual base de datos tabulada formato Excel la cual contenga nombre completo del occiso, número de identificación del occiso, edad, sexo, datos del solicitante, valor por cada servicio con total de ejecución; en caso de ser N. N indicarlo.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES

15. Suministrar arreglo floral en flores naturales y un (1) cinta con el respectivo nombre del fallecido.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
16.Acatar las observaciones o recomendaciones que le formule la Secretaria de Gobierno en desarrollo del objeto contractual.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
17. Atender las ajustes o modificaciones que sean requeridas por el Municipio de Soacha, de tal manera que se garantice la correcta prestación del servicio.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
18. Informar de manera inmediata a la supervisión del contrato, de cualquier percance o aspecto que pueda paralizar la ejecución del contrato.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES
19. Presentar al supervisor del contrato, cada mes lo respectivos informes de ejecución necesarios para validar el cumplimiento del objeto contractual.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 1748	SE ADJUNTAN SOPORTES



Firma del Contratista
Elsa Patricia Diaz Nuñez
C.C 52216188

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	**NOMBRE: CARLOS ARILIO LÓPEZ LÓPEZ**	**7305500 EXT 148**
	Cargo : PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS	**860516881-8**

IV. TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
X	**3/04/2023**	**1748 del 2023**
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	Adición
3/04/2023	**9 meses**	

OBJETO

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/09/2023	**30/09/2023**	**6**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.	Se da cumplimiento
2. Verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos para los usuarios N.N y no N.N fijados por la Secretaria de Gobierno del Municipio de Soacha, para acceder al auxilio exequial: a) Para los usuarios N.N certificado expedido por medicina legal como N.N. b) Para los usuarios no N.N. – Carta de solicitud de servicio.– Fotocopia de identidad del occiso. – Certificado de defunción. – Certificado de residencia en el municipio del occiso, expedida por la Junta de Acción Comunal. – Fotocopia del sisben del occiso. – Fotocopia de un recibo de servicio públicos de la vivienda del grupo familiar del occiso. – Todos los demás requerimientos que sean requeridos por la Secretaria de Gobierno para la adecuada ejecución del contrato.	Se da cumplimiento
3. Atender todo el requerimiento técnico para el traslado del cuerpo de la persona fallecida, desde el lugar donde se encuentre, ya sea de su vivienda, morgue municipal y distrital u hospital, hasta cualquiera de los cementerios designados para tal fin, donde sea sepultado.	Se da cumplimiento
4. Prestar las diligencias de rigor y los servicios de preparación del cuerpo, donde se aplican métodos para su higienización, conservación, embalsamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida.	Se da cumplimiento
5. Contar con elementos básicos para la preparación del cuerpo y el espacio idóneo para tal fin, en aplicación de las normas que rigen el asunto: Ley 9° de 1979, Resolución 5194 de 2010, Resolución 1447 de 2009, y demás normas que modifiquen o complementen el asunto.	Se da cumplimiento
6. El contratista debe asumir todos los casos el costo del ataúd y/o cofre.	Se da cumplimiento
7. Realizar el traslado de cuerpo en carroza fúnebre.	Se da cumplimiento
8. Prestar el servicio del destino final – bóveda – sitio.	Se da cumplimiento
9. Entregar en calidad de arrendamiento cada una de las bóvedas que sean utilizadas las cuales deberán otorgarse por el termino de cuatro (4) años para adultos y tres (3) años para niños.	Se da cumplimiento
10. Realizar todas las diligencias relacionadas con el registro de defunción y tramites de la licencia para la respectiva sepultura o crematoria, previa autorización de la familia en estado de solemnidad.	Se da cumplimiento
11. Atender las condiciones técnicas de desinfección del cuerpo de la persona fallecida bajo las condiciones que las normas vigentes fijan para tal fin, según sea el caso.	Se da cumplimiento
12. Suministrar en calidad de préstamo las instalaciones e implementación de velación consistentes en dos (2) bases para el soporte de ataúd, dos (2) porta cirios y un (1) cruz.	Se da cumplimiento
13. Suministrar veinte (20) carteles – murales impresos en papel bond medio pliego en tres tintas con la respectiva información que previamente sea proporcionada por la familia en solemnidad auxiliada.	Se da cumplimiento
14. Presentar de manera mensual base de datos tabulada formato Excel la cual contenga nombre completo del occiso, número de identificación del occiso, edad, sexo, datos del solicitante, valor por cada servicio con total de ejecución; en caso de ser N. N indicarlo.	Se da cumplimiento
15. Suministrar arreglo floral en flores naturales y un (1) cinta con el respectivo nombre del fallecido.	Se da cumplimiento
16.Acatar las observaciones o recomendaciones que le formule la Secretaria de Gobierno en desarrollo del objeto contractual.	Se da cumplimiento
17. Atender las ajustes o modificaciones que sean requeridas por el Municipio de Soacha, de tal manera que se garantice la correcta prestación del	Se da cumplimiento
18. Informar de manera inmediata a la supervisión del contrato, de cualquier percance o aspecto que pueda paralizar la ejecución del contrato.	Se da cumplimiento
19. Presentar al supervisor del contrato, cada mes lo respectivos informes de ejecución necesarios para validar el cumplimiento del objeto contractual.	Se da cumplimiento

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
CARLOS ARILIO LÓPEZ LÓPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

RELACION DE FACTURAS CONTRATO 1748 ACTA NUMERO 6

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS NIT:860,516,881-8

FECHA SOLICTUD	FACTURA COBRO	VALOR FACTURA	COMPONENTES FACTURADOS				QUIEN SOLICITA								FALLECIDO			
			BASICOS	COFRE	SALA DE VELACION	DESTINO FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	NACIONALIDAD	EDAD	DIRECCION	BARRIO	TELEFONO	GENERO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	GENERO	FECHA DE FALLECIMIENTO
25/09/2023	FSOA-60001067	2.674.100	1.155.700	800.000	-	718.400	FABIO EDUARDO PUENTES GAMBA	79997309	COLOMBIANO	42	CARRERA 15 ESTE 8-17	SOACHA	3133720724	MASCULINO	JEAN CARLOS VASQUEZ VITORA	35	MASCULINO	13/08/2023
14/09/2023	FSOA-60001075	3.344.100	1.239.000	800.000	670.000	635.100	IVAN CAMILO GOMEZ OLAYA	1012381872	COLOMBIANA	32	DIAGONAL 24 #38-67 SUR	SOACHA	3002257473	MASCULINO	GLADYS GONZALEZ GAONA	55	FEMENINO	20/06/2023
14/09/2023	FSOA-60001083	3.344.100	1.239.000	800.000	670.000	635.100	NIDYA ROJAS GOMEZ	1073701542	COLOMBIANA	22	CALLE 40D #40A ESTE -23	SOACHA	3006826713	FEMENINO	LEYNER ROJAS GOMEZ	30	MASCULINO	10/09/2023
16/09/2023	FSOA-60001079	3.344.100	1.239.000	800.000	670.000	635.100	SERGIO ALEXANDER ALDANA DUQI	1019007139	COLOMBIANO	38	CARRERA127C BIS #124C-15	SOACHA	3022996550	MASCULINO	INES ALDANA	67	FEMENINO	13/09/2023
10/09/2023	FSOA-60001074	2.674.100	1.155.700	800.000	-	718.400	ERIKA GINETH RODRIGUEZ	1007157007	COLOMBIANA	28	DIAGONAL 34 #14-40 SUR	SOACHA	3164553534	FEMENINO	BRAYAN RIVAS ROMAÑA	20	MASCULINO	29/08/2023
	TOTAL	15.380.500																

RIO CONSULTORES
en manos expertas

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS "COOPSERFUN"
NIT: 860.516.881-8

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la información suministrada por la Entidad al corte del 30 de septiembre de 2023, he verificado que la **Central Cooperativa de Servicios Funerarios "Coopserfun"** ha efectuado el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos profesionales, así como a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" y Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", durante el periodo de los 6 últimos meses, comprendidos del 1 de abril de 2023 hasta el 30 de septiembre de 2023.

El pago de dichos aportes es obligación de la administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo a lo establecido en la Ley 828 del 2003, es certificar el cumplimiento de dichas obligaciones.

Nota: Con la Ley de financiamiento 1943 de diciembre de 2018, para el presente año el enciso primero del artículo 114-1 E. T. señala que: *"Estarán exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombianos de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes".*

La presente certificación se expide a solicitud de la **Central Cooperativa de Servicios Funerarios "COOPSERFUN"** a los seis (6) días del mes de octubre de 2023.

CESAR ALBERTO SOLANO
Revisor Fiscal TP 67134 - T
RIOCONSULTORES S.A.S.

REVISORÍA IMPUESTOS Y OUTSOURCING CONSULTORES SAS
NIT. 900.423.941-6
Autopista Medellín Kilometro 3.5 Vía Siberia Terminal Transporte de Carga de Bogotá Modulo 4
Bodega 40 Tel. 8966500 Ext. 126
Email: ricardo.castaneda@rioconsultores.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
17.322.357
SOLANO ALBARRACIN
CESAR ALBERTO
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1961
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
23-JUN-1980 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
D9A061210D9382FE9

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 **CESAR ALBERTO SOLANO ALBARRACIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17322357 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 67134-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

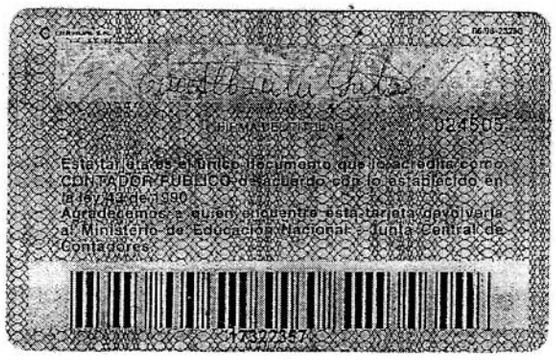
Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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 Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
67134-T
CESAR ALBERTO
SOLANO ALGARRACIN
C.C. 1732357
RESOLUCION INSCRIPCION 407 FECHA 12/08/89
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
Presidente
000761


FIRMA DEL TITULAR
024505
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores
1732357

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.216.188
DIAZ NUÑEZ

APELLIDOS
ELSA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-SEP-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00014523-F-0052216188-20080618 0000522205A 1 1480012237

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14853440093

(415)7707212489984(8020) 000001485344009 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 1 6 8 8 1	8	3 2	

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
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS

36. Nombre comercial	37. Sigla
FUNERALES LOS OLIVOS	COOPSERFUN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 15 97 60

42. Correo electrónico vigilanciaycontrol.bogota@losolivos.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 6 0 0 0 0	

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 8 3 1 1 2 3						9

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	8	9	1 0	1 4	1 6	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
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código 2 3																			

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 - 23 / 16 : 20: 55

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 DIAZ NUÑEZ ELSA PATRICIA
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Fecha generación documento PDF: 28-04-2023 10:02:10AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa COOPSERFUN identificado(a) con NIT 8605168818 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 637329517 desde el 9 de Julio de 2004, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 2 de Junio de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C102B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS
Sigla: COOPSERFUN
Nit: 860516881 8
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. S0002333
Fecha de Inscripción: 28 de febrero de 1997
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 24 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cra 15 No 97 - 60
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: vigilanciaycontrol.bogota@losolivos.co
Teléfono comercial 1: 6460000
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: WWW.LOSOLIVOSBOGOTA.COM

Dirección para notificación judicial: Cra 15 No 97 - 60
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: vigilanciaycontrol.bogota@losolivos.co
Teléfono para notificación 1: 6460000
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La Entidad SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de

Constanza del Pilar Nieves Trujillo

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Norte

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C102B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Que por Certificación del 2 de enero de 1997, otorgado(a) en DANCOOP, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de febrero de 1997 bajo el número: 00002540 del libro I de las entidades sin ánimo de lucro, fue inscrita la entidad denominada: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS COOPSERFUN.

Que dicha entidad obtuvo su personería jurídica número : 2541 el 21 de noviembre de 1983, otorgada por: DANCOOP DPTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE COOPERATIVAS

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Entidad que ejerce la función de inspección, vigilancia y control: DANCOOP DPTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE COOPERATIVAS

TÉRMINO DE DURACIÓN

La Entidad no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto: COOPSERFUN tiene como objeto general del acuerdo cooperativo: 1. Prestar todos los servicios de carácter funerario, con el más alto respeto, sentido humano y social y profesionalismo a todas las personas que de una u otra forma estén vinculados con entidades cooperativas, sindicales, asociaciones mutualistas, fondos de empelados y demás organizaciones de utilidad pública, interés social sin ánimo de lucro y a la comunidad en general. 2. Adelantar programas de previsión a través de la ayuda mutua, con el fin de proveer los gastos que demanda la utilización de servicios funerarios cuando se requiera de ellos. 3. Integrar a nivel nacional servicios funerarios con entidades dedicadas a estos mismos objetivos a fin de ampliar su cubrimiento y ser efectivo agente regulador de esta

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Norte

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C102B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

actividad y promover el desarrollo de otras entidades similares. 4. Promover la integración y solidaridad al interior del sector cooperativo y con las demás empresas de carácter asociativo y de economía social. 5. Organizar todos aquellos servicios que sean complementarios de los anteriores que permitan desarrollar la actividad funeraria en las más dignas condiciones posibles. 6. Promover el fortalecimiento de la red los olivos y sus marcas, atendiendo en forma prioritaria aquellas acciones tendientes a la protección de la marca y su uso. Tanto en su ámbito de operaciones nacionales como a nivel internacional 7. Realizar operaciones de descuento por nómina, a través de libranza u otros mecanismos autorizados por la ley. COOPSERFUN podrá, igualmente, actuar como entidad operadora. Para el logro de su objeto COOPSERFUN podrá desarrollar las siguientes actividades A. Establecer espacios para velación, hornos crematorios, depósitos de osarios y cenizarios, cementerios, mausoleos y demás dependencias propias de la actividad funeraria y sus servicios complementarios. B. Efectuar todo tipo de traslados y servicios de transporte funerario. C. Prestar servicios especializados de tanatopraxia. D. Construir o mantener mausoleos, criptas y cementerios, obtener propiedades en estos para vender o arrendar este servicio. E. Prestar directa o indirectamente todos los servicios complementarios a la actividad funeraria. F. Organizar planes de protección familiar y de grupo y demás servicios funerarios prepagados. G. Poseer montajes industriales o participar en la propiedad de los mismos, para la elaboración y/o distribución de insumos funerarios. H. Celebrar convenios con otras entidades públicas y privadas para promover, vender y prestar directa o como intermediaria, servicios funerarios y de previsión exequial. I. Celebrar toda clase de actos, contratos, operaciones y negocios jurídicos, incluyendo la importación y exportación de bienes, así como los demás convenios que se relacionen directamente con el desarrollo de sus actividades y servicios. J. Difundir las bondades del servicio funerario, de la previsión, la protección y la seguridad de las personas y apoyar el desarrollo de la cultura de la solidaridad mediante programas de educación informal, información y publicidad. K. Organizar y desarrollar a través de convenios, alianzas, asociaciones u otros medios legales y adecuados, servicios de asistencia técnica, legal, de formación y capacitación para el fortalecimiento de las entidades asociadas, de sus directivos y administradores. L. Promover la conformación e integración con entidades, preferentemente del sector solidario, con el fin de desarrollar su objeto social. M. En general, desarrollar todas las

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Norte

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C102B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

actividades que contribuyan al bienestar y mejoramiento económico y social de sus asociados, en armonía con el interés general de la comunidad y los objetivos de la cooperativa. Parágrafo: Los servicios que COOPSERFUN no esté en capacidad, o no fuere conveniente suministrar directamente, serán contratados preferentemente con otras entidades de naturaleza y actividad similar. Organización de los servicios artículo 5° para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, COOPSERFUN podrá organizar todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarias y realizar toda clase de actos, contratos, operaciones y negocios jurídicos que se relacionen directamente con el desarrollo de sus actividades y con el cumplimiento de sus objetivos para el establecimiento de los servicios, el consejo de directores dictará reglamentaciones particulares donde se consagran los objetivos específicos de los mismos, sus recursos económicos de operación, la estructura administrativa que se requiera, como todas aquellas disposiciones que sean necesarias para garantizar su desarrollo y su normal funcionamiento. Parágrafo: Por regla general, COOPSERFUN prestará preferiblemente el servicio objeto del acuerdo cooperativo, a las entidades asociadas. Sin embargo por razones de interés social o bienestar colectivo, podrán extenderse esos servicios a personas y entidades no asociadas de conformidad con las normas legales vigentes.

PATRIMONIO

$ 112.653.053.109,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación Legal: El gerente general es el representante legal de COOPSERFUN principal ejecutor de las decisiones de la asamblea general y del consejo de directores y superior de todos los funcionarios. Será elegido por el consejo de directores por termino indefinido, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En caso de ausencias temporales o accidentales del gerente general, actuarán en su orden el primero o segundo suplentes permanentes del representante legal nombrados por el consejo de directores y quienes deberán estar inscritos en los registros pertinentes con el objeto de estar permanentemente

habilitados para ejercer dichas funciones en caso de ser necesario.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del Representante Legal: Son funciones del gerente general: 1. Ejecutar las decisiones, acuerdos y orientaciones de la asamblea general y del consejo de directores, así como supervisar el funcionamiento de COOPSERFUN la prestación de los servicios, el desarrollo de programas y cuidar de la debida y oportuna ejecución de las operaciones y su contabilización. 2. Dirigir las relaciones publicas de COOPSERFUN en especial con las entidades oficiales del sector funerario y del movimiento cooperativo. 3. Proponer las políticas administrativas de COOPSERFUN y preparar los proyectos y presupuestos que serán sometidos a consideración del consejo de directores. 4. Celebrar los contratos y todo tipo de negocios dentro del giro ordinario de actividades de COOPSERFUN en las cuantías de las atribuciones permanentes señaladas por el consejo de directores. 5. Celebrar, previa autorización del consejo de directores, los contratos relacionados con la adquisición, venta y constitución de garantías reales sobre inmuebles. 6. Procurar que las entidades asociadas reciban información oportuna sobre los servicios y demás asuntos de interés y mantener permanente comunicación con ellas. 7. Ordenar los gastos ordinarios y extraordinarios de acuerdo con el presupuesto y las facultades especiales que para el efecto se le otorguen por el consejo de directores. 8. Contratar y remover a los trabajadores para los diversos cargos, dentro de COOPSERFUN de conformidad con la planta de personal, los reglamentos especiales y con sujeción a las normas laborales vigentes y adoptar las sanciones disciplinarias que le corresponda aplicar como máximo director ejecutivo y que expresamente le determinen los reglamentos. 9. Rendir periódicamente al consejo de directores informes relativos al funcionamiento de COOPSERFUN. 10. Ejercer por sí mismo o mediante apoderado especial la representación judicial o extrajudicial de COOPSERFUN. 11. Las demás que le asigne el consejo de directores. Parágrafo: Las funciones del gerente general y que hacen relación a la ejecución de las actividades de COOPSERFUN las desempeñará este por sí o mediante delegación en los empleados de la entidad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 300 del 23 de junio de 2009, de Consejo Directivo, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de julio de 2009 con el No. 00157759 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente General	Gerardo Mora Navas	C.C. No. 11251925

Por Acta No. 449 del 15 de junio de 2021, de Consejo Directivo, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2021 con el No. 00045024 del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Permanente Del Representante Legal	Elsa Patricia Diaz Nuñez	C.C. No. 52216188

Por Acta No. 424 del 16 de julio de 2019, de Consejo Directivo, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de septiembre de 2019 con el No. 00039375 del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Suplente Del Representante Legal.	Carolina Mendoza Matiz	C.C. No. 52696827

Sin perjuicio en lo dispuesto en el Artículo 164 del Código de Comercio, mediante Acta No. 437 del Consejo Directivo, del 21 de julio de 2020, inscrita el 27 de agosto de 2020, bajo el No. 00041613 del libro III, de las entidades sin ánimo de lucro, se aprobó la remoción de Mendoza Matiz Carolina como Segundo Suplente del Representante Legal.

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

PRINCIPALES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Consejo De Directores	Jose Orlando Quecano Gomez	C.C. No. 19493864
Consejo De Directores	Hugo Hernando Escobar Rodriguez	C.C. No. 14221979
Consejo De Directores	Juan Carlos Borda Fernandez	C.C. No. 79263237
Consejo De Directores	Fabio Becerra Martinez	C.C. No. 19392676
Consejo De Directores	Henry Antonio Lopez Rodriguez	C.C. No. 4211094
Consejo De Directores	Juan Camilo Garcia Landazabal	C.C. No. 80082915
Consejo De Directores	Freddy Alirio Echeverry Cubillos	C.C. No. 19259307

SUPLENTES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Suplente Consejo De Directores	Manuel German Martinez Martinez	C.C. No. 5836333
Miembro Suplente Consejo De Directores	Rafael Pachon Rodriguez	C.C. No. 17128194
Miembro Suplente Consejo De Directores	Francy Menjura Ramirez	C.C. No. 52273834

Por Acta No. 39 del 15 de marzo de 2022, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de mayo de 2022 con el No. 00047651

del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

PRINCIPALES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Consejo De Directores	Jose Orlando Quecano Gomez	C.C. No. 19493864
Consejo De Directores	Fabio Becerra Martinez	C.C. No. 19392676
Consejo De Directores	Henry Antonio Lopez Rodriguez	C.C. No. 4211094
Consejo De Directores	Juan Camilo Garcia Landazabal	C.C. No. 80082915

SUPLENTES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Suplente Consejo De Directores	Manuel German Martinez Martinez	C.C. No. 5836333

Por Acta No. 40 del 21 de marzo de 2023, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2023 con el No. 00049883 del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

PRINCIPALES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Consejo De Directores	Jose Orlando Quecano Gomez	C.C. No. 19493864
Consejo De Directores	Fabio Becerra Martinez	C.C. No. 19392676
Consejo De Directores	Henry Antonio Lopez Rodriguez	C.C. No. 4211094
Consejo De Directores	Juan Camilo Garcia Landazabal	C.C. No. 80082915

SUPLENTES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Suplente Consejo De Directores	Manuel German Martinez Martinez	C.C. No. 5836333

Miembro Suplente Consejo De Directores	Rafael Pachon Rodriguez	C.C. No. 17128194
Miembro Suplente Consejo De Directores	Francy Menjura Ramirez	C.C. No. 52273834

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 40 del 21 de marzo de 2023, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2023 con el No. 00051312 del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	REVISORIA IMPUESTOS Y OUTSOURCING CONSULTORES SAS	N.I.T. No. 900423941 6

Por Documento Privado No. sinnum del 11 de mayo de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2023 con el No. 00051313 del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Cesar Alberto Solano Albarracin	C.C. No. 17322357 T.P. No. 67134-T

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Deisy Lorena Ramirez Urbina	C.C. No. 1072664040 T.P. No. 274265-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la Entidad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 0000023 del 20 de abril de 2006 de la Asamblea de Asociados	00102071 del 9 de junio de 2006 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro
Acta No. 30 del 16 de abril de 2013 de la Asamblea de Asociados	00011142 del 15 de mayo de 2013 del Libro III de las entidades sin ánimo de lucro

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 28 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 30 de diciembre de 2021 bajo el número 00045995 del libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se comunicó que se ha configurado una situación de grupo empresarial por parte de la sociedad matriz: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS, respecto de las siguientes sociedades subordinadas:
- SERCOFUN LTDA

Domicilio: Cali (Valle Del Cauca)
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: Prestación de servicios funerarios.
Presupuesto: Numeral 1 artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2016-12-13

Por Documento Privado del 28 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 30 de diciembre de 2021 bajo el número 00045996 del libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se comunicó que se ha configurado una situación de grupo empresarial por parte de la sociedad matriz: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS, respecto de las siguientes sociedades subordinadas:
- SEECOFUN TULUA

Domicilio: Tuluá (Valle Del Cauca)
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: Prestación de servicios funerarios.
Presupuesto: Numeral 1 artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2016-12-13

Por Documento Privado del 4 de marzo de 2022 de Representante Legal, inscrito el 18 de abril de 2022 bajo el número 00046740 del libro III de las entidades sin ánimo de lucro, se comunicó que se ha configurado una situación de grupo empresarial por parte de la sociedad matriz: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS, respecto de las siguientes sociedades subordinadas:
- SERCOFUN CALDAS LIMITADA FUNERALES LOS OLIVOS

Domicilio: Manizales (Caldas)
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: Prestación de servicios funerarios.
Presupuesto: Numeral 1 artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2016-12-13

** Aclaración de Situación de Control y Grupo Empresarial **
Mediante Documento Privado del Representante legal del 04 de marzo de 2022, inscrito el 18 de Abril de 2022, bajo el No. 00046740 del libro IX, se aclara la situación de control y grupo empresarial inscrita el 30 de Diciembre de 2021 bajo los Nos. 00045995 y 00045996 del libro IX, en el sentido de indicar que las sociedades CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS y SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DEL TOLIMA (Matrices) comunican que ejercen situación de control y grupo empresarial conjunto directo sobre la sociedad SERCOFUN LTDA FUNERALES LOS OLIVOS, y a través de esta, ejercen situación de control y grupo empresarial conjunto indirecto sobre la sociedad SERCOFUN TULUA LTDA (Subordinadas). Las matrices ejercen situación de control y grupo empresarial conjunto indirecto sobre la sociedad SERCOFUN CALDAS LTDA (Subordinada), a través de las sociedades SERCOFUN TOLUA LTDA y SERCOFUN LTDA FUNERALES LOS OLIVOS.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son

días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 9603

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la Entidad figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	FUNERARIA LA CANDELARIA
Matrícula No.:	00156541
Fecha de matrícula:	11 de agosto de 1981
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 13 No. 34 83
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	FUNERALES LOS OLIVOS RESTREPO
Matrícula No.:	01130049
Fecha de matrícula:	28 de septiembre de 2001
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 15 Sur No. 14 58
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	FUNERALES LOS OLIVOS TEUSAQUILLO
Matrícula No.:	01130054
Fecha de matrícula:	28 de septiembre de 2001

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C1D2B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 18 No. 33 12
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	FUNERALES LOS OLIVOS PALERMO
Matrícula No.:	01130059
Fecha de matrícula:	28 de septiembre de 2001
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 42 No. 14 20
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	FUNERARIA LA CANDELARIA CHICO
Matrícula No.:	01198235
Fecha de matrícula:	19 de julio de 2002
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 98 No. 18 A 03
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	COOPSERFUN
Matrícula No.:	01683892
Fecha de matrícula:	30 de marzo de 2007
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 15 No. 97 60
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	PARQUE CEMENTERIO LOS OLIVOS
Matrícula No.:	01858285
Fecha de matrícula:	29 de diciembre de 2008
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Kilometro 1.5 Vía Siberia
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	FUNERARIA LA CANDELARIA -CHICO SALAS DE VELACION
Matrícula No.:	02199471
Fecha de matrícula:	30 de marzo de 2012
Último año renovado:	2023

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C1D2B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 98 No. 18 A 23
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	PARQUEADERO LOS OLIVOS RESTREPO
Matrícula No.:	02471162
Fecha de matrícula:	3 de julio de 2014
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 15 Sur No. 14 34 Br Restrepo
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	FUNERALES LOS OLIVOS SOACHA
Matrícula No.:	03123864
Fecha de matrícula:	7 de junio de 2019
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 12 No. 6 - 27
Municipio:	Soacha (Cundinamarca)
Nombre:	HTTPS://FUNERARIALACANDELARIA.CO
Matrícula No.:	03619698
Fecha de matrícula:	10 de enero de 2023
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 15 # 97 - 60
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	WWW.LOSOLIVOSBOGOTA.COM
Matrícula No.:	03619702
Fecha de matrícula:	10 de enero de 2023
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 15 # 97 - 60
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE
COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL
PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C1D2B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS
DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 58.713.826.901
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 9603

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

El suscrito secretario de la Cámara de Comercio de Bogotá, en el ejercicio de la facultad conferida por los artículos 43 y 144 del Decreto número 2150 de 1995.

Que en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramientos de representantes legales de la mencionada entidad.

El registro ante las Cámaras de Comercio no constituye aprobación de estatutos. (Decreto 2150 de 1995 y Decreto 427 de 1996).

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C1D2B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica de que trata este certificado se encuentra sujeta a la inspección, vigilancia y control de las autoridades que ejercen esta función, por lo tanto deberá presentar ante la autoridad correspondiente, el certificado de registro respectivo, expedido por la Cámara de Comercio, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, más el término de la distancia cuando el domicilio de la persona jurídica sin ánimo de lucro que se registra es diferente al de la Cámara de Comercio que le corresponde. En el caso de reformas estatutarias además se allegara copia de los estatutos.

Toda autorización, permiso, licencia o reconocimiento de carácter oficial, se tramitará con posterioridad a la inscripción de las personas jurídicas sin ánimo de lucro en la respectiva Cámara de Comercio.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad sin ánimo de lucro, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de septiembre de 2023 Hora: 09:52:17
Recibo No. 0223058473
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 223058473C1D2B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Central Cooperativa de Servicios Funerarios COOPSE	**NIT:**	860516881
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2023
Número de Radicación:	70604690	**Total a pagar:**	$185,133,500
Fecha de vencimiento:	19/09/2023	**Total de empleados:**	245
Fecha de Pago:	08/09/2023	**Número de Administradoras:**	19

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	149299677
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	240		$0	$9,984,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	49		$0	$18,729,300
230301	800224808	Porvenir	111		$0	$44,569,200
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	3		$0	$1,622,000
231001	800227940	Colfondos	26		$0	$13,419,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	47		$0	$30,497,600
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$209,300
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	234		$0	$27,766,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$124,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	22		$0	$1,834,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	81		$0	$16,480,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	59		$0	$6,664,700
EPS010	800088702	EPS Sura	17		$0	$1,667,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	54		$0	$6,882,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	8		$0	$647,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$290,000
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$79,500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	4		$0	$2,198,700
PASENA	899999034	SENA	4		$0	$1,465,900
						$185,133,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa COOPSERFUN identificado(a) con NIT 8605168818 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 637329517 desde el 9 de Julio de 2004, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 2 de Junio de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN
NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 **Tel:** 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 **Tel:** 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 **Tel:** 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 **Tel:** 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 **Tel:** 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA **Tel:** 307 6430

icontec ISO 9001 SA-CER350773 · icontec ISO 14001 SC1929-1 · icontec Certificación de Servicios NTC 5840:2017 CSC-CER350779 · icontec ISO 45001 SST-CER948782 · IQNet

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: MUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
TIPO PERSONA: JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 **DV** 7
PAÍS COLOMBIA **CIUDAD:** SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA
TELÉFONO: 7305580
CORREO: COOPERATIVAS@SOACHAEDUCATIVA.EDU.CO

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: INES ALDANA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CC 23798503
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-09-17
ASESOR: MARIA CAMILA MORALES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001079

ORDEN DE SERVICIO: 257025
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/09/2023 11:15:36 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: Oct 29, 2023 12:00:00 AM

Total ítems: 4

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	% Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1.00	3,344,100.00	0.0%	0.0%	3,344,100.00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS MONEDA CORRIENTE

Observaciones: Servicio Funerario Nro 257025 Cédula de Fallecido 23798503 0

Favor realizar su pago mediante las siguientes opciones: 1. Realizar Transferencia o consignación en la cuenta de ahorros No. 637329517 del Banco de Bogotá 2. Pago directo en nuestras sedes. 3. Girar cheque cruzado a nombre de COOPSERFUN. Una vez realizado su pago favor enviar soporte al correo pagos.bogota@losolivos.co

SUBTOTAL:	3,344,100
DESCUENTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS:	0
TOTAL BASE:	3,344,100
*IMPUESTOS:	0
TOTAL CON IMPUESTOS:	3,344,100
AUTORETENCIÓN:	0
TOTAL A PAGAR: COP	3,344,100

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	3,344,10	0.0%	0
RETEFUENTE:	0	0.0%	0
RETE ICA	0	0.0%	0
RETE IVA:	0	0.0%	0

MARTIN MARIA FERNANDA

Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: d255d896c98093592f343478013373becaf6163f05d538b969a4ec9835450c7a1721801061005e0f2102612f0eb58eb0

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGÚN RESOLUCIÓN DDI-023769 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813623 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 29/09/2023 11:15:42 AM

CUFE : d255d896c98093592f343478013373becaf6163f05d538b969a4ec9835450c7a1721801061005e0f2102612f0eb58eb0

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S NIT 860 028 560-2 Software dfact-ej-1

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y serán protegidos según lo ordena la ley 79 de 1993, Artículo 5°

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 2301374014859 7

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: SOACHA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado ____ Inspección, corregimiento o caserío
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2013 Año
09 Mes
13 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
19 Hora 45 Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [ ] Masculino
- [X] Femenino
- [ ] Indeterminado

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

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Sin información
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Otro ¿Cuál? ____

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 23798603

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [X] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
- [ ] 1. Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
- [ ] 2. Gitano(a) o Rrom
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 4. Palenquero(a) de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [X] 6. Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: LONDOÑO
Segundo apellido: RIVERA
Primer nombre: DANIEL
Segundo nombre: NICOLAS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1018449663

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [X] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 1018449663

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: SOACHA
2013 Año 09 Mes 13 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Dr. Daniel Nicolás Londoño R.
Médico General UAN
RM 1018449663

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos | MINSALUD

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales según lo establecido en la reserva estadística por la ley 79 de 1993, artículo 5°

1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

(Consulte instrucciones anexas)

I. INFORMACIÓN GENERAL

2. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: SOACHA

3. ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
(X) 1. Cabecera municipal ( ) 2. Centro poblado: _____ (Inspección, corregimiento o caserío) ( ) 3. Rural disperso

4. SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
( ) 1. Hospital/clínica ( ) 2. Centro/puesto de salud (X) 3. Casa/domicilio ( ) 4. Lugar de trabajo ( ) 5. Vía pública
( ) 6. Otro sitio, ¿cuál? _____ ( ) 9. Sin información

5. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
_____ Código | | | | | | | | | | |

6. TIPO DE DEFUNCIÓN
( ) 1. Fetal (X) 2. No fetal

7. FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
(2012) Año (09) Mes (13) Día

8. HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
(19) Hora (45) Minutos ( ) Sin establecer

9. SEXO DEL FALLECIDO
( ) 1. Masculino (X) 2. Femenino ( ) 3. Indeterminado
Si la muerte es fetal pase a la pregunta 19

10. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: ALDANA — Segundo apellido: _____ — Primer nombre: INES — Segundo nombre: _____

11. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
( ) 1. Registro civil ( ) 2. Tarjeta de identidad (X) 3. Cédula de ciudadanía ( ) 9. Sin información
( ) 4. Cédula de extranjería ( ) 5. Pasaporte ( ) 6. Otro, ¿cuál? _____

12. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
23798503

13. FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO
(1946) Año
(12) Mes (15) Día

14. ESTADO CONYUGAL DEL FALLECIDO
( ) 1. No estaba casado(a) y llevaba dos o más años viviendo como pareja ( ) 2. No estaba casado(a) y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja
( ) 3. Estaba separado(a) de su cónyuge ( ) 4. Estaba casado(a)
(X) 5. Estaba soltero(a) ( ) 6. Estaba viudo(a) ( ) 9. Sin información

15. EDAD DEL FALLECIDO
( ) 0. Menor de una hora (en minutos) (00-59) ( ) 1. Menor de un día (en horas) (01-23)
( ) 2. Menor de un mes (en días) (01-29) ( ) 3. Menor de un año (en meses) (01-11)
(X) 4. De un año o más (en años cumplidos) Edad 67



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.798.503
ALDANA
APELLIDOS
INES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1956
MUZO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-DIC-1976 MUZO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00155412-F-0023798503-20090429 0011141903A 1 1380100571

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.019.007.139
ALDANA DUQUE
APELLIDOS
SERGIO ALEXANDER
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1986
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-AGO-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01048602-M-1019007139-20181205 0063418186A 1 9906748567

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.731.651**
ORJUELA MURCIA

APELLIDOS
NANCY DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1963**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-DIC-1982 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00311822-F-0051731651-20110705 0027338743A 1 1971323477

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	23798503
NOMBRES	INES
APELLIDOS	ALDANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 09/14/2023 10:47:39 | Estación de origen: | 192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del isterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones nicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -

Powered by CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**23798503**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Powered by CamScanner

14/09/23 Saacha

Señores
Secretaria de Gobierno

Asuntos:
Solicitud Auxilio Funebre

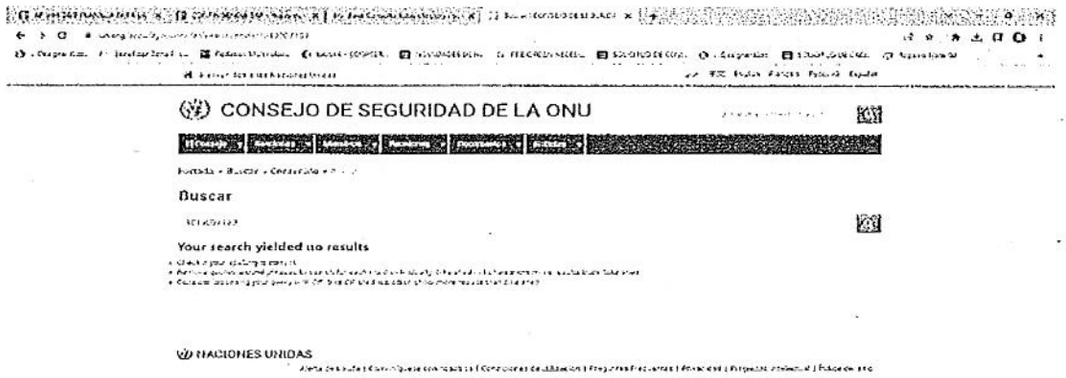
De manera muy atenta me permito solicitar de su amiable Colaboración para el apoyo del subsidio funerario para mi señora madre Inés Aldana con cc. 23'798.503 de Muzo Boyacá

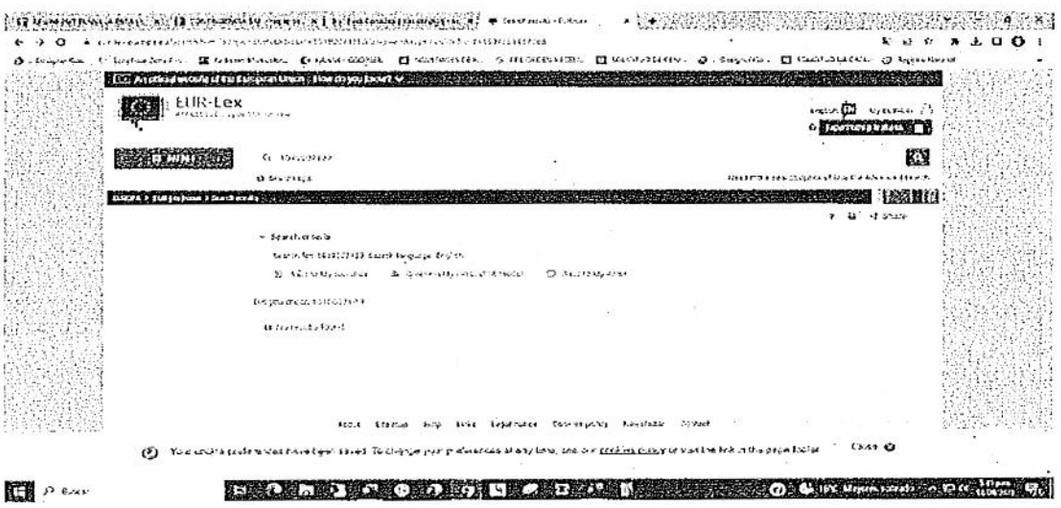
Lo anterior debido a que era una persona adulta mayor en estado de vulnerabilidad institucionalizada en la fundación Saacha viva. Por motivos económicos no pudo realizar la respectiva afiliación a los servicios funebres de manera oportuna.

Agradezco la atención Prestada

Atentamente:
Alex Aldana
1014007189 Bta.




CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA ONU
Buscar
Your search yielded no results
NACIONES UNIDAS


EUR-Lex


Sanctions List Search

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN
NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 **Tel:** 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 **Tel:** 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 **Tel:** 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 **Tel:** 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 **Tel:** 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA **Tel:** 307 6430

icontec ISO 9001 SA-CER359773 · icontec ISO 14001 SC1929-1 · icontec Certificación de Servicios NTC 5840:2017 Servicio de funerarios CS-CER352750 · icontec ISO 45001 ST-CER648702 · IQNet

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: MUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 **DV** 7
TIPO PERSONA: JURIDICA
PAÍS COLOMBIA **CIUDAD:** SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA
TELÉFONO: 7305580
CORREO: COOPERATIVAS@SOACHAEDUCATIVA.EDU.CO

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: BRAYAN RIVAS ROMAÑA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CC 1131185161
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-08-29
ASESOR: LADY ANDREA MEJIA GAMBOA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001074

ORDEN DE SERVICIO: 256116
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/09/2023 10:35:28 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: Oct 29, 2023 12:00:00 AM

Total items: 3

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	% Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1.00	2,674,100.00	0.0%	0.0%	2,674,100.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS MONEDA CORRIENTE

Observaciones: Servicio Funerario Nro 256116 Cédula de Fallecido 1131185161

Favor realizar su pago mediante las siguientes opciones: 1. Realizar Transferencia o consignación en la cuenta de ahorros No. 637329517 del Banco de Bogotá 2. Pago directo en nuestras sedes. 3. Girar cheque cruzado a nombre de COOPSERFUN. Una vez realizado su pago favor enviar soporte al correo pagos.bogota@losolivos.co

SUBTOTAL:	2,674,100
DESCUENTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS:	0
TOTAL BASE:	2,674,100
*IMPUESTOS:	0
TOTAL CON IMPUESTOS:	2,674,100
AUTORETENCIÓN:	0
TOTAL A PAGAR: COP	2,674,100

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	2,674,10	0.0%	0
RETEFUENTE:	0	0.0%	0
RETE ICA	0	0.0%	0
RETE IVA:	0	0.0%	0

PINZON GARCIA YEISSON ANDRES
Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: 3110357e520b21447424b068aaeec42314e74b9509f8fba0fdc148f93279a964a1a1fade865a05f89743aefd7056cae5

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGÚN RESOLUCIÓN DDI-023769 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813623 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 29/09/2023 10:35:35 AM

CUFE : 3110357e520b21447424b068aaeec42314e74b9509f8fba0fdc148f93279a964a1a1fade865a05f89743aefd7056cae5

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT: 860 028 580-2 Software factu-el

260

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23084020351283

La información contenida 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 enmarcarse en el cumplimiento de la garantía de estos derechos y será sancionado conforme a la ley.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN Departamento CUNDINAMARCA		Municipio SOACHA	
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 2023-08-29		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 05:00:00
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1131185161
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido RIVAS	Segundo apellido ROMAÑA	Primer nombre BRAYAN	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 52268459	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido CHAVES	Segundo apellido GARCIA	Primer nombre MARIA	Segundo nombre DEL PILAR
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 52268459	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento CUNDINAMARCA		Municipio SOACHA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2023-08-30		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-08-30 10:12

Código verificación: FA75-7692-FC45-EB22

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE

REGIONAL BOGOTA

SEDE CENTRAL

No. Informe. DRBO-GLOF-20230101287540002601

BOGOTÁ D.C., 2023-08-30

DOCTOR (A).

MARIA DEL PILAR CHAVES GARCIA

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: SOACHA

SOACHA-CUNDINAMARCA

Autoridad: **CTI URI SOACHA**

Noticia Criminal: 257546000392202301885

No. SIRDEC: 2023010128754000260

Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de SOACHA

Fecha de la solicitud: 2023-08-30

Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2023-08-30

Fecha análisis: 2023-08-30

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:

Tarjeta de Necrodactilia

Tarjeta de preparación de la Cedula de Ciudadanía.

ESTUDIO SOLICITADO:

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

METODOS EMPLEADOS:

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V4

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

NO APLICA

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSION:

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No 257546000392202301885 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de BRAYAN RIVAS ROMAÑA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1131186181 expedida en SOACHA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA con fecha 13/10/2021, nacido el 20/04/2003 en QUIBDÓ-CHOCÓ-COLOMBIA

Mónica Garzón

MONICA IVONNE GARZON PINEDA

TECNICO FORENSE

FIN DEL INFORME PERICIAL

Se excluye la identificación por palmoscopia del alcance de la acreditación ONAC

Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al número de caso

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Dirección Regional Oriente - Seccional Cundinamarca

Soacha 05-09-2023
Oficio Sin Numero

Doctora:
Andrea del Pilar Borja Chaparro
Secretaria de Gobierno
Alcaldía Municipal Soacha
Cundinamarca.

Proceso. 257546000392202301885

Cordial saludo.

Respetuosamente, me permito solicitar de su colaboración para que se ordene a quien corresponda la Inhumación del cuerpo sin vida de sexo masculino identificado como BRAYAN RIVAS ROMAÑA que se identificaba con C.C N° 1 031 185 161, Que reposa en la Morgue de Medicina Legal de esta Municipalidad y el cual No ha sido reclamado por familiares.

Lo anterior con el fin de evitar un problema de salud pública, ya que la nevera no cuenta con la capacidad de almacenamiento de cadáveres.

Agradezco de su valiosa colaboración.

Dra. MARIA DEL PILAR CHAVES GARCIA
Profesional Especializado Forense
Medicina Legal Spacha

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.157.007
RODRIGUEZ ALVARADO

APELLIDOS
ERIKA GINETH

NOMBRES

Erika R. Al

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

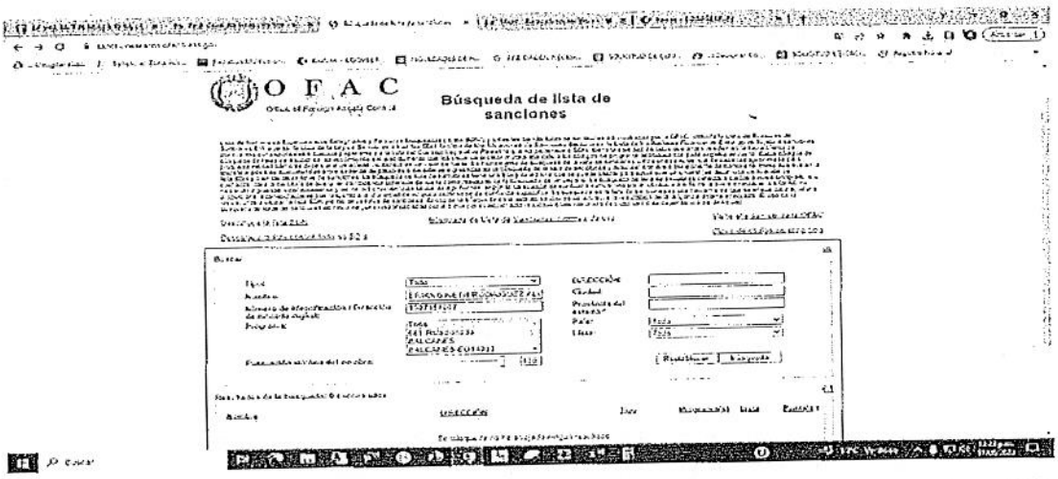
FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1995
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

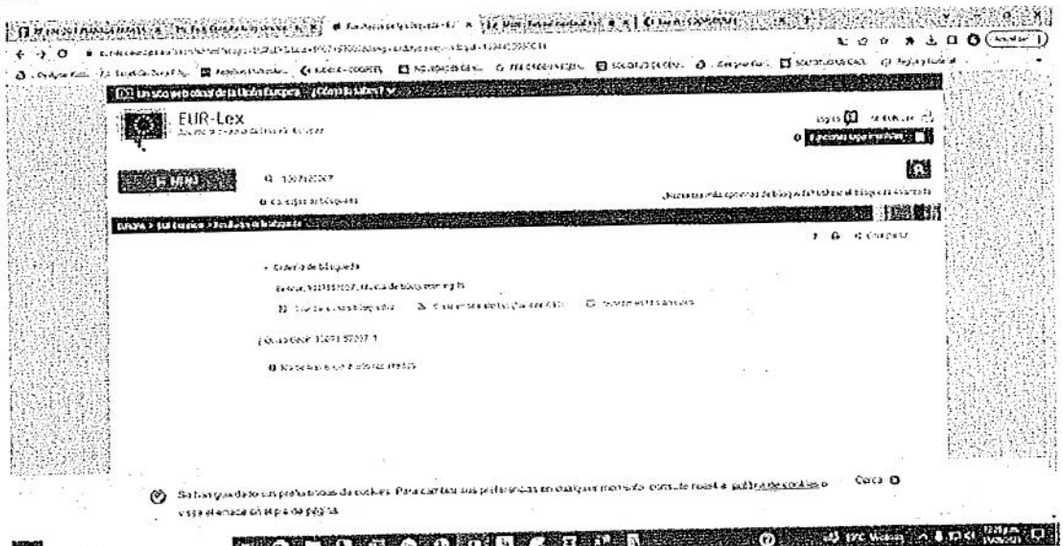
1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

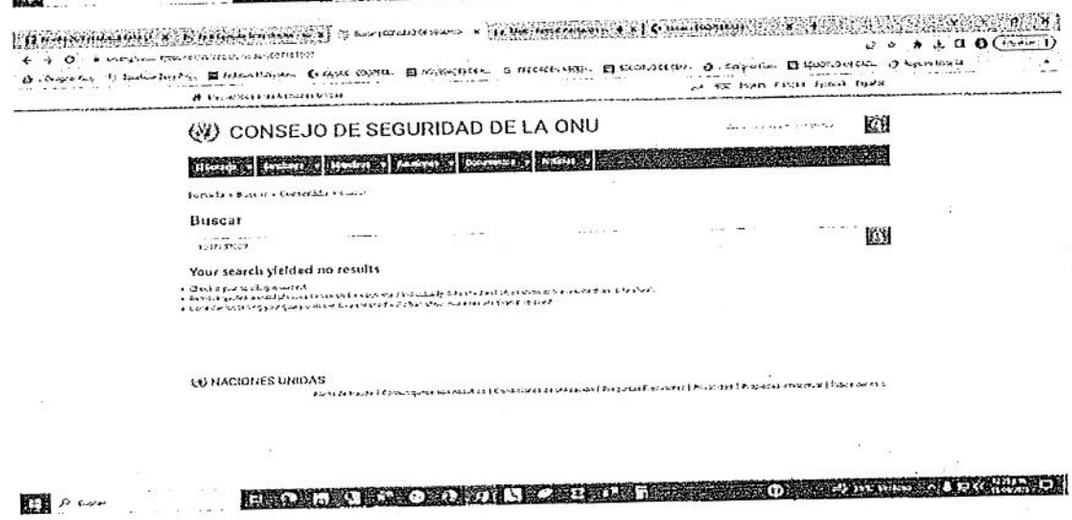
28-FEB-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01267150-F-1007157007-20211119 0076550624A 1 9917201052


OFAC
Búsqueda de lista de sanciones


EUR-Lex


CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA ONU
Buscar
Your search yielded no results
NACIONES UNIDAS

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN
NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 **Tel:** 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 **Tel:** 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 **Tel:** 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 **Tel:** 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 **Tel:** 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA **Tel:** 307 6430

icontec ISO 9001 BA-CER350773 · icontec ISO 14001 SC1925-1 · icontec Certificación de Servicios NTC 5840:2017 CS-CER352750 · icontec ISO 45001 ST-CER640792 · IQNet

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: MUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
TIPO PERSONA: JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 **DV** 7
PAÍS COLOMBIA **CIUDAD:** SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA
TELÉFONO: 7305580
CORREO: COOPERATIVAS@SOACHAEDUCATIVA.EDU.CO

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: JEAN CARLOS VASQUEZ VITORA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 19267712
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-08-13
ASESOR: LADY ANDREA MEJIA GAMBOA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001067

ORDEN DE SERVICIO: 257195
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 26/09/2023 5:19:47 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: Oct 26, 2023 12:00:00 AM

Total items: 3

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	% Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1.00	2,674,100.00	0.0%	0.0%	2,674,100.00

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS MONEDA CORRIENTE

SUBTOTAL:	2,674,100
DESCUENTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS:	0
TOTAL BASE:	2,674,100
***IMPUESTOS:**	0
TOTAL CON IMPUESTOS:	2,674,100
AUTORETENCIÓN:	0
TOTAL A PAGAR: COP	2,674,100

Observaciones: Servicio Funerario Nro 257195 Cédula de Fallecido 19267712

Favor realizar su pago mediante las siguientes opciones: 1. Realizar Transferencia o consignación en la cuenta de ahorros No. 637329517 del Banco de Bogotá 2. Pago directo en nuestras sedes. 3. Girar cheque cruzado a nombre de COOPSERFUN. Una vez realizado su pago favor enviar soporte al correo pagos.bogota@losolivos.co

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	2,674,10	0.0%	0
RETEFUENTE:	0	0.0%	0
RETE ICA	0	0.0%	0
RETE IVA:	0	0.0%	0

MEJIA GAMBOA LADY ANDREA
Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: a2dca23168980f976716dfe8bb3f3f69e8007c8dbff5a5f341758af9c3e0971da4944de0f04a08f823671aff9ba3c176

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGUN RESOLUCION DDI-023769 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813623 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 26/09/2023 5:19:58 PM

CUFE : a2dca23168980f976716dfe8bb3f3f69e8007c8dbff5a5f341758af9c3e0971da4944de0f04a08f823671aff9ba3c176

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT: 860 028 580-2 Software factu-el

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 3404055
SEDE ADMINISTRATIVA: CRA 15 NO 97-60 TEL: 6460000
PALERMO: AV 42 NO 14-20 TEL: 2880799
TEUSAQUILLO: CRA 18 NO 33-12 TEL: 2884311
RESTREPO: CALLE 15 SUR NO 14-58 TEL: 3665111
SOACHA: CALLE 12 No.6-27 TEL: 7814350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VIA BOGOTÁ - SIBERIA TEL 3076430

ANEXO FACTURA DE VENTA
FSOA2 - 60001067

ORDEN DE SERVICIO No
257195

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN NIT 860.516.881-8

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
CC/NIT: 800094755
TELEFONO: 7305580 3112258741
DIRECCION: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA GENERAL)
ASESOR: MEJIA GAMBOA LADY ANDREA

CIUDAD: Bogota
EMAIL: cooperativas@soachaeducativa.edu.co
SEDE: SOACHA

DOCUMENTO FALLECIDO: 19267712
NOMBRE FALLECIDO: JEAN CARLOS VASQUEZ VITORA

DETALLE COMPONENTES DEL SERVICIO		VALOR
SERVICIO FUNERARIO QUE INCLUYE:		
BASICOS		
BASICOS ALCALDIA SOACHA NN ADULTO	EMBALSAMAMIENTO TRASLADO DE CUERPO A LAB TRASLADO DESTINO FINAL TRAMITES LEGALES	1.155.700,00
COFRES		
COFRE ECO 0COST		800.000,00
DESTINOS FINALES		
Boveda Adulto - DIST.-SUR		718.400,00
	SUBTOTAL:	2.674.100,00
	DESCUENTO:	
	TOTAL:	2.674.100,00

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23091620355390

Transformamos con ética para la equidad. El certificado se encuentra protegido por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012. Prohibido el uso no autorizado, comercialización, alquiler o cesión de dichos derechos y para fines diferentes a los establecidos.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento: CUNDINAMARCA	Municipio: SOACHA		
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: 2023-08-13	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Documento Extranjero	Número de documento: 19267712	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: VASQUEZ	Segundo apellido: VITORIA	Primer nombre: JEAN	Segundo nombre: CARLOS
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: 1014275383	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: SANTISTEBAN	Segundo apellido: COCUNUBO	Primer nombre: JENNIFER	Segundo nombre: ANDREA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1014275383	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: CUNDINAMARCA		Municipio: SOACHA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2023-08-16		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN:	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-08-16 08:11

Código verificación: 4072-F493-54E8-0969

Powered by CamScanner

24512

DANE 70 AÑOS
INFORMACIÓN PARA TODOS

República de Colombia

DOCUMENTO DE ENMIENDA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

El siguiente formato solo se diligencia en estas dos situaciones: 1. Para cualquier certificado que presente cambios en las siguientes variables: tipo de defunción, probable manera de muerte, sexo, departamento, municipio y año de ocurrencia. 2. Para certificados de eventos de interés en salud pública que dejan de serlo, en cuyo caso se deben modificar todas las variables que se afecten con este cambio

NÚMERO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO, O DE LA MADRE DEL FETO O DEL RECIEN NACIDO
2309162035539O	Vitora Vasquez Jean Carlos

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Documento Extranjero	19267712

INFORMACIÓN DE LA ENMIENDA

- [ ] Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años
- [ ] Mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de cinco años
- [ ] Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años
- [ ] Mortalidad perinatal o neonatal tardía
- [ ] Mortalidad por tuberculosis
- [ ] Mortalidad materna
- [ ] Mortalidad por VIH
- [ ] Tipo de defunción
- [ ] Probable manera de muerte
- [X] Variables sociodemográficas (sexo, edad, departamento, municipio y año de ocurrencia)

CAPÍTULO I. INFORMACIÓN GENERAL

2. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento: Cundinamarca — Municipio: Sogcha

6. TIPO DE DEFUNCIÓN

- [ ] 1. Fetal
- [X] 2. No fetal

7. FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Año: 2023 — Mes: 08 — Día: 13

13. SEXO DEL FALLECIDO

- [X] 1. Masculino
- [ ] 2. Femenino
- [ ] 3. Indeterminado

16. EDAD DEL FALLECIDO

Edad: 030

Unidad de medida: Años

24. PROBABLE MANERA DE MUERTE

- [ ] 1. Natural
- [X] 2. No natural
- [ ] 3. En estudio

CAPÍTULO II. DEFUNCIONES FETALES O DE MENORES DE UN AÑO

29. TIEMPO DE GESTACIÓN DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO

- [ ] Semanas completas
- [ ] Ignorado

30. PESO DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO

- [ ] Gramos
- [ ] Ignorado

CAPÍTULO III. DEFUNCIONES DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL

41. ¿ESTUVO EMBARAZADA ....

- [ ] cuando falleció?
- [ ] en los últimos 42 días (6 semanas)?
- [ ] entre 43 días y un año antes de la muerte?
- [ ] NO
- [ ] Sin información

42. ¿EL EMBARAZO CONTRIBUYÓ CON LA MUERTE?

- [ ] SI
- [ ] NO
- [ ] Sin información

CAPÍTULO IV. MUERTES NO NATURALES

43. PROBABLE MANERA DE MUERTE NO NATURAL

- [X] 1. Suicidio
- [ ] 2. Homicidio
- [ ] 3. Accidente de tránsito
- [ ] 4. Otro accidente
- [ ] 5. En estudio

44. ¿CÓMO OCURRIÓ EL HECHO?

Ver detalles en informe pericial de necropsia.

CAPÍTULO VI. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS (Diligencie toda la cadena causal y con letra imprenta clara)

51. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d)

		Tiempo	Unidad de medida
CAUSA ANTECEDENTE A (DIRECTA)	Hipoxia cerebral		
CAUSA ANTECEDENTE B	Obstruccion vasos cervicales		
CAUSA ANTECEDENTE C	Asfixia por ahorcamiento.		
CAUSA ANTECEDENTE D			
OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS			
OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS			

DATOS DE LA ENMIENDA

NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN EXPIDE LA ENMIENDA (En letra imprenta)

Jennifer Andrea Santistevan Coronado

Cargo o rol de quien expide la enmienda

Medico forense

Firma y documento de quien expide la enmienda

C.C. 1014275383

LUGAR Y FECHA DE LA EXPEDICIÓN DE LA ENMIENDA

Cundinamarca, Sogcha

Año: 2023 — Mes: 09 — Día: 21

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE EMITE LA ENMIENDA

Instituto Nacional Medicina Legal

OBSERVACIONES: Se realiza la presente enmienda con el fin de corregir apellido del occiso.

Marzo 2023

* La numeración de las variables corresponde al orden del certificado de defunción.

245-13

Cliente

Datos Biográficos



Primer Nombre	jean
Segundo Nombre	carlos
Primer Apellido	vasquez
Segundo Apellido	rivera
Estados Civil	Soltero
Género	Masculino
Fecha de Nacimiento	27/12/1987
Indígena	no
Fallecido	no
Bio Id	14451813

Identificación

Tipo	Nacionalidad	Número
.....		



Mano Izquierda

6. Pulgar	7. Indice	8. Medio	9. Anular	10. Meñique



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Unidad Básica de Soacha

Soacha 23 de agosto 2023

Soacha - 2023-08-035

Ingeniero.
LUIS CALILO TORRES
SERVICIOS PUBLICOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Soacha Cundinamarca

REF. Solicitud de Inhumación

Cordial Saludo.

Respetuosamente, me permito solicitar su amable colaboración para que ordene inhumación de cuerpo sin vida identificado como JEAN CARLOS VASQUEZ VICTORIA, que se encuentra en Morgue del Cementerio Municipal. Lo anterior con el fin de evitar un problema de salud pública, ya que la nevera NO cuenta con capacidad de almacenamiento y conservación suficiente.

Solicitamos se nos preste la colaboración lo más pronto posible.

SIRDEC- 2023010125754000245 NUC- 257546000392202301745

Atentamente.

Gina Tatiana Hurtado Mahecha
Profesional Universitaria forense
Unidad Básica de Soacha

Carrera 6 No 15 - 93 Barrio San Luis
Teléfax 1 - 7612597
Soacha - Cundinamarca

Powered by CamScanner

.CO

001973147

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0019731474150 01<<<<<<<<<<
8109219M3203019COL79997399<<<3
PUENTES<GAMBA<<FABIO<EDUARDO<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
PUENTES GAMBA

NUIP 79.997.399

Nombres
FABIO EDUARDO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.63	M

Fecha de nacimiento
21 SEPT 1981

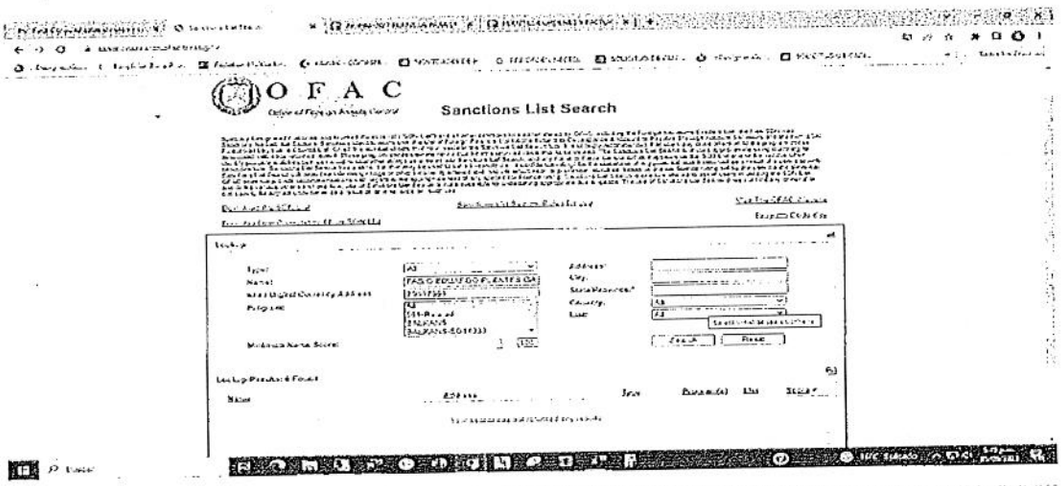
G.S.
A+

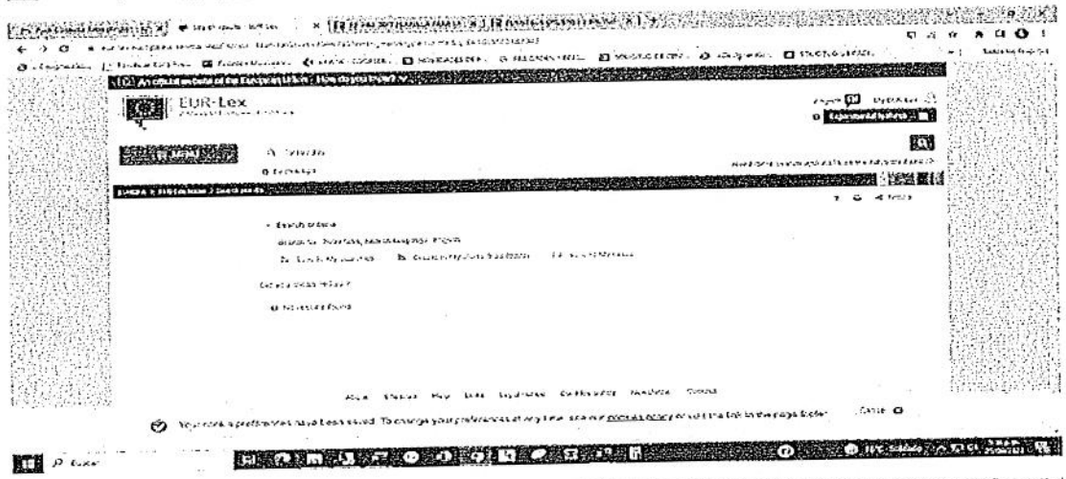
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

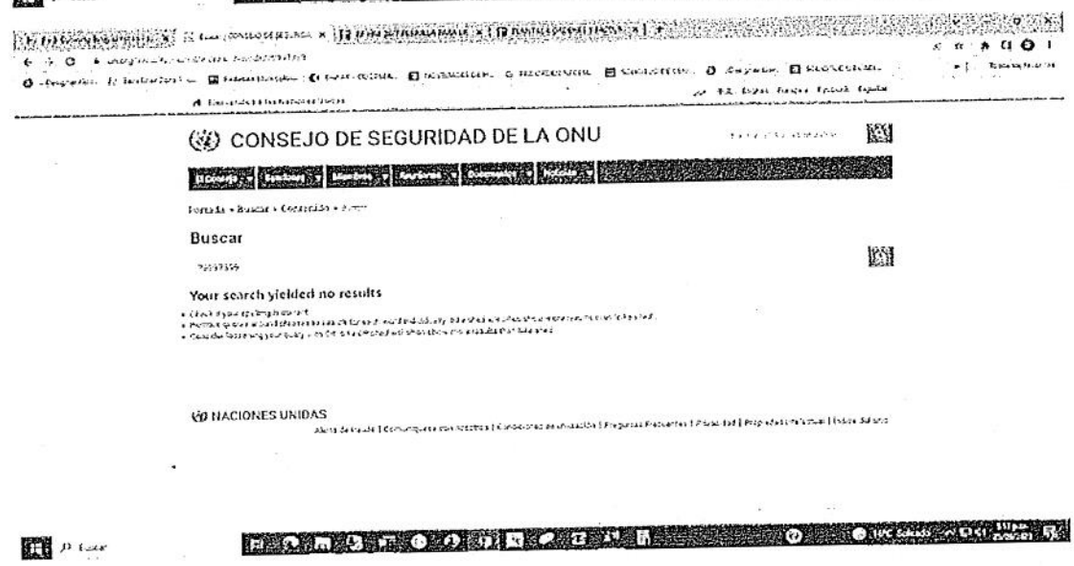
Fecha y lugar de expedición
15 OCT 1999, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
01 MAR 2032

Firma


OFAC
Sanctions List Search


EUR-Lex


CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA ONU
Buscar
Your search yielded no results
NACIONES UNIDAS

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN
NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 **Tel:** 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 **Tel:** 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 **Tel:** 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 **Tel:** 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 **Tel:** 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA **Tel:** 307 6430

icontec ISO 9001 SA-CER359773 · icontec ISO 14001 6C1939-1 · icontec Certificación de Servicios NTC 5840:2017 Servicio funerarios CSF-CER352750 · icontec ISO 45001 SST-CER643702 · IQNet

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: MUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
TIPO PERSONA: JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 **DV** 7
PAÍS COLOMBIA **CIUDAD:** SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA
TELÉFONO: 7305580
CORREO: COOPERATIVAS@SOACHAEDUCATIVA.EDU.CO

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: GLADYS GONZALEZ GAONA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CC 65740852
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-06-20
ASESOR: LADY ANDREA MEJIA GAMBOA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001075

ORDEN DE SERVICIO: 256257
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/09/2023 10:40:40 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: Oct 29, 2023 12:00:00 AM

Total ítems: 4

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	% Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1.00	3,344,100.00	0.0%	0.0%	3,344,100.00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS MONEDA CORRIENTE

Observaciones: Servicio Funerario Nro 256257 Cédula de Fallecido 65740852

Favor realizar su pago mediante las siguientes opciones: 1. Realizar Transferencia o consignación en la cuenta de ahorros No. 637329517 del Banco de Bogotá 2. Pago directo en nuestras sedes. 3. Girar cheque cruzado a nombre de COOPSERFUN. Una vez realizado su pago favor enviar soporte al correo pagos.bogota@losolivos.co

SUBTOTAL:	3,344,100
DESCUENTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS:	0
TOTAL BASE:	3,344,100
*IMPUESTOS:	0
TOTAL CON IMPUESTOS:	3,344,100
AUTORETENCIÓN:	0
TOTAL A PAGAR: COP	3,344,100

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	3,344,10	0.0%	0
RETEFUENTE:	0	0.0%	0
RETE ICA	0	0.0%	0
RETE IVA:	0	0.0%	0

PINZON GARCIA YEISSON ANDRES

Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: 8f5632c927aef97282f1b2ec69113cd1f1eac600528e57fccd9cd3839e16735cf88f2420605aa920bc994c3d15ef1b1c

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGÚN RESOLUCIÓN DDI-023769 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813623 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 29/09/2023 10:40:48 AM

CUFE : 8f5632c927aef97282f1b2ec69113cd1f1eac600528e57fccd9cd3839e16735cf88f2420605aa920bc994c3d15ef1b1c

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT: 860 028 580-2 Software fact-el

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23097220361200

La información contenida en este certificado es de carácter privado y será tratada de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012. Su inclusión en esta base de datos es para el cumplimiento de la misión de la entidad y para los fines estadísticos autorizados.

OLDEN 256259

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	SOACHA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, Corregimiento o Caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2023-06-20	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	65740852

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

Primer Apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	GAONA	GLADYS	

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?
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	1117488787

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TAMAYO	BUITRAGO	JENNIFER	GEOVANNEE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	2021-89757

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	SOACHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2023-07-26	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-09-11 11:13:54

Código verificación: B424-DF4A-C315-4E30

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.740.852

GONZALEZ GAONA
APELLIDOS

GLADYS
NOMBRES

Gladys Gonzalez Gaona
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1968
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S RH | F SEXO

03-ABR-1987 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS [illegible]

A-1500100-70167502-F-0065740852-20080224 0036008055O 02 9810235480

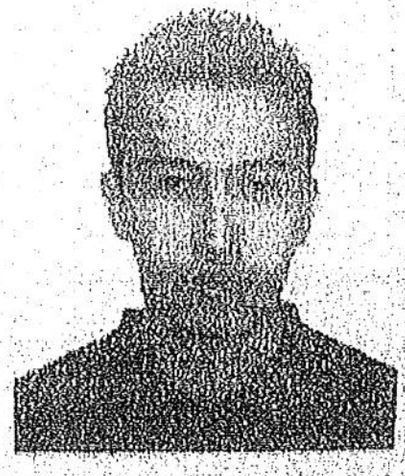
Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.012.381.872

APELLIDOS
PLAYA

NOMBRES
JUAN CAMILO





FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1991

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05-NOV-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0-1600150-00227070-M-1012381872-20100320 0021719773A 1 33245814

Soacha. / Cundinamarca.

Septiembre 11 de 2023.

Señores Secretaria de gobierno.

yo ivan camilo Gómez olaya con cedula 1012381872.
pido su colaboracion para el Auxilio Exequial
para La Señora Glodys Gonzalez Gaona. La
cual era mi Suegra. yaque en el momento no
contamos con los recursos suficientes para su
plan Exequial. Junto con mi esposa daniela Ruiz
Gonzales con cedula 1012422124. hija de glodis Gonzalez
les Agradezco su colaboracion

muchas gracias

Ivan camilo Gómez olaya.
1012381872
celular: 3002257473
3152660043.

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 24/11/2023

Ficha: 2578-[illegible]

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLADYS

Apellidos: GONZALEZ GAONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 65740852

Municipio: Soacha

Departamento: Cundinamarca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/09/2019

Última actualización ciudadano: 01/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisbén debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ANDRES VASQUEZ ESCOBAR

Dirección: Carrera 7A No 18 - 01 Barrio Llanos

Teléfono: 6860877 Extensión 4001 - 4002 - 3222680942

Correo Electrónico: oficinasisben@alcaldiasoacha.gov.co

Powered by CamScanner

FISCALÍA

Soacha, Cundinamarca, 26 de Julio de 2023

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Soacha-Cundinamarca

REF: 257546000392202301616

Respetados Señores:

Por medio del presente me permito solicitar a ustedes se sirvan hacer la entrega del cadáver de quién en vida se llamó GLADYS GONZALEZ GAONA y quien se identificó con C.C. No. 65.740.852 a la señora DANIELA RUIZ GONZALEZ identificado con C.C. No. 1.012.422.124 de Bogotá, quien acredito ser MADRE de la hoy occisa; **Corresponde a medicina legal realizar la respectiva identificación y reconocimiento indiciario a cadáver en caso tal que se llegue a necesitar.**

Cordial Saludo,

FLOR ANGELA MOLANO
FISCAL 02 URI (E)
Proyectó: JMGR

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS Y DE SEGURIDAD CIUDADANA DE CUNDINAMARCA
U.R.I.
SOACHA
Calle 11 No 6 A-16 Piso 2
cel. 3183502266
www.fiscalia.gov.co

Presentado by CamScanner



Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.422.124
RUIZ GONZALEZ

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES
Daniela Ruiz G





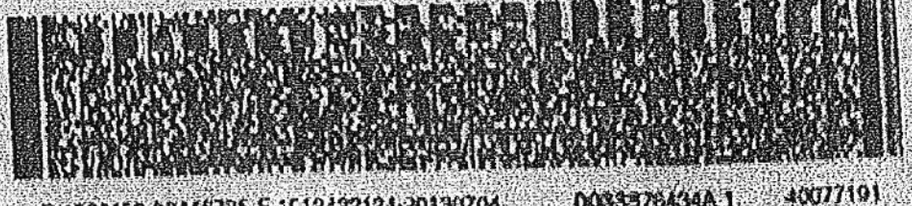
FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1995
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

04-JUN-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00445735-F-1012422124-20130704 0033576434A 1 40077191

Powered by CamScanner

CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA ONU

Buscar

1012381872

Your search yielded no results

Check if your spelling is correct.
Remove quotes around phrases to search for each word individually. *bike shed* will often show more results than *"bike shed"*.
Consider loosening your query with *OR*. *bike OR shed* will often show more results than *bike shed*.

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN

NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 **Tel:** 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 **Tel:** 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 **Tel:** 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 **Tel:** 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 **Tel:** 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA **Tel:** 307 6430

icontec ISO 9001 SA-CER350773 · icontec ISO 14001 SC1323-1 · icontec Certificación de Servicios NTC 5840:2017 Servicios funerarios CSC-CER362750 · icontec ISO 45001 ST-CER1043782 · IQNet

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: MUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
TIPO PERSONA: JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 **DV** 7
PAÍS COLOMBIA **CIUDAD:** SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA
TELÉFONO: 7305580
CORREO: COOPERATIVAS@SOACHAEDUCATIVA.EDU.CO

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: LEYNER ROJAS GOMEZ
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CC 1083077701
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-09-10
ASESOR: MARIA FERNANDA MARTIN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001083

ORDEN DE SERVICIO: 257068
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/09/2023 11:58:08 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: Oct 29, 2023 12:00:00 AM

Total ítems: 4

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	% Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1.00	3,344,100.00	0.0%	0.0%	3,344,100.00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS MONEDA CORRIENTE

Observaciones: Servicio Funerario Nro 257068 Cédula de Fallecido 1083077701

SUBTOTAL:	3,344,100
DESCUENTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS:	0
TOTAL BASE:	3,344,100
***IMPUESTOS:**	0
TOTAL CON IMPUESTOS:	3,344,100
AUTORETENCIÓN:	0
TOTAL A PAGAR: COP	3,344,100

Favor realizar su pago mediante las siguientes opciones: 1. Realizar Transferencia o consignación en la cuenta de ahorros No. 637329517 del Banco de Bogotá 2. Pago directo en nuestras sedes. 3. Girar cheque cruzado a nombre de COOPSERFUN. Una vez realizado su pago favor enviar soporte al correo pagos.bogota@losolivos.co

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	3,344,10	0.0%	0
RETEFUENTE:	0	0.0%	0
RETE ICA	0	0.0%	0
RETE IVA:	0	0.0%	0

MARTIN MARIA FERNANDA

Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: de1e8b86f582b78f9cacca1737b03b012887f4aca8f45c4a5a37fecd951ccb977c35d7223e74485b9e82162925d39eae

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGUN RESOLUCION DDI-023769 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813623 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 29/09/2023 11:58:17 AM

CUFE : de1e8b86f582b78f9cacca1737b03b012887f4aca8f45c4a5a37fecd951ccb977c35d7223e74485b9e82162925d39eae

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT: 900 020 560-2 Software tact-el

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2309512036153O

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			
Departamento: TOLIMA		Municipio: NATAGAIMA	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Rural Disperso		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 2023-09-10	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 22:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1083877761	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: ROJAS	Segundo apellido: GOMEZ	Primer nombre: LEYNER	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1110587078	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: CONTRERAS	Segundo apellido: PEÑA	Primer nombre: LAURA	Segundo nombre: VANESSA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1110587078	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: TOLIMA		Municipio: NATAGAIMA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2023-09-11		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN CC 1110587078	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2023-09-11 19:14

Código verificación: 9F2C-FA6F-CA52-2739

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.083.077.701
ROJAS GOMEZ
APELLIDOS
LAYNER
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1993
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-JUL-2014 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1972
SALADOBLANCO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-DIC-1994 ISNOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150 00771409 F 0036110597 20151204 0047592514A 1 1463692230

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.113.597
GOMEZ HOYOS
APELLIDOS
MARIA DORA
NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

Soacha, 13 septiembre de 2.023

Señores:
SECRETARIA DE GOBIERNO DE SOACHA CUNDINAMARCA
E. S. D.

OBJETO: SOLICITAR AUXILIO PARA GASTOS FÚNEBRES

MARIA DORA GOMEZ HOYOS, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° **36.113.597** expedida en Isnos, vecina y residente en Calle 40D # 40A Este-23 Ciudadela Sucre Barrio Bellavista del municipio de Soacha - Cundinamarca, en calidad de progenitora y doliente, me dirijo a ustedes con el fin de solicitar de su amable **COLABORACIÓN PARA CUBRIR LOS GASTOS FÚNEBRES** de mi hijo **LEYNER ROJAS GOMEZ (Q.E.P.D.)**, quien en vida se identificaba con C.C. N° 1.063.677.761 de Pitalito y que falleció el día 10 de septiembre del presente año, tanto mi hijo como mi familia somos desplazados forzados por la violencia.

Lo anterior con el fin de solicitar la ayuda económica y de las entidades correspondientes para darle una cristiana sepultura a mi hijo **LEYNER ROJAS GOMEZ (Q.E.P.D.)**.

Anexo

Copia del documento de identidad del solicitante.
Copia del documento de identidad de **LEYNER ROJAS GÓMEZ (Q.E.P.D.)**.

Atentamente:

MARIA DORA HOYOS

MARIA DORA GOMEZ HOYOS
C.C N° 36.113.597 de Isnos
Celular: 3154486441
Calle 40D # 40A Este-23 Ciudadela Sucre Barrio Bellavista

Powered by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá D.C.

Señor(a)
MARIA DORA GOMEZ HOYOS
CARRERA 8 # 17-37 BARRIO LINCON
PUNTO DE ATENCION DE SOACHA
SOACHA - CUNDINAMARCA
20157204032731
TELEFONO(S): 3203309503

Asunto: Respuesta a derecho de petición radicado No 20157201375912

Informamos que la presente respuesta se remite al Punto de Atención de SOACHA dado que el (la) señor (a) MARIA DORA GOMEZ HOYOS, identificado (a) con cédula de ciudadanía # 36113597, indico expresamente recibir la respuesta en dicha oficina, por lo tanto se solicita a esa Unidad comunicar el contenido del presente documento al interesado(a).

En atención a su solicitud radicada ante la Unidad para las Víctimas, nos permitimos informar:

Hemos verificado el Registro Único de Víctimas- RUV- se constata que MARIA DORA GOMEZ HOYOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía # 36113597, se encuentra INCLUIDO(A), bajo el número de declaración 398792 desde el 09/11/2005, por el hecho victimizante de Desplazamiento Forzado, ocurrido el 04/08/2005 junto con el grupo familiar descrito a continuación.

ALIRIO	ROJAS REDZA	Cédula de Ciudadanía	12168850	Esposo(a)/Compañero(a)	Incluido
LUIS ALIRIO	ROJAS GOMEZ	Tarjeta de Identidad	911110761 41	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
LEYDER	ROJAS GOMEZ	Tarjeta de Identidad	1003877761	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
[illegible]	ROJAS GOMEZ	Cédula de Ciudadanía	1073701542	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
AIJAYIRE	ROJAS GOMEZ	Cédula de Ciudadanía	1023006956	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
PAOLA ANDREA	ROJAS GOMEZ	Tarjeta de Identidad	970410 21091	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
JESUS ALIRIO	ROJAS GOMEZ	Registro Civil	39410997	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
CRISTIAN CAMILO	ROJAS GOMEZ	Registro Civil	32660520	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
JULIAN ESTIBEN	ROJAS GOMEZ	Registro Civil	UXA0300810	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
MARIA DORA	GOMEZ HOYOS	Cédula de Ciudadanía	36113597	Jefe(a) de hogar	Incluido
ANDREA NATALIA	BONILLA ROJAS	Registro Civil	1029287201	Nieto(a)	Incluido
ANA JUDITH	ROJAS GOMEZ	Registro Civil	1073703551	Nieto(a)	Incluido
WENDY JIBETH	PIOQUETERO ROJAS	Registro Civil	1074810445	Nieto(a)	Incluido

La información del Registro para adelantar gestiones ante instituciones públicas o privadas o del SNARIV, Únicamente tendrá validez cuando sea suministrada con este propósito directamente por la Unidad para la Atención Y Reparación Integral a las Víctimas.

En la Unidad para las víctimas es muy importante tener actualizados sus datos de contacto así como el Registro Único de Víctimas – RUV – por esto le invitamos a informar cualquier modificación a través de nuestros canales de atención.

Atentamente,

GLADYS CELEIDE PRADA PARDO
Directora de Registro y Gestión de la Información

Elaboró: M.FLOREZ_CASO A CASO_ (AVE-POR - ROC).

Recuerde que la paz inicia por todos nosotros. Le invitamos a denunciar los posibles fraudes que usted tenga conocimiento que se están cometiendo. Para ello, puede presentar su denuncia a través de nuestra página web www.unidadvictimas.gov.co, o vía presencial directamente en los Puntos de Atención ubicados a nivel nacional.

Nuestra misión es garantizar a las víctimas del conflicto armado en Colombia los derechos reconocidos en la Ley 1448 de 2011, la normatividad reglamentaria y la jurisprudencia constitucional, a través de un trámite ágil, oportuno y gratuito; por ello Usted podrá presentar su solicitud directamente ante la Unidad.

con el fraude...
Todos los trámites son gratuitos

PROSPERIDAD PARA TODOS

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1083877761
NOMBRES	LEYNER
APELLIDOS	ROJAS GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	ISNOS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/12/2023 14:56:40	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o

Powered by CamScanner

earth pact

PACTO ECOLÓGICO

7703652-0

CLIENTE

JOSE OMAR ALFARO
CL 40 D NO 40 A ESTE - 23

SOACHA
SOACHA

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO	Residencial	RUTA REPARTO	1000 1 04 126 0324
ESTRATO		RUTA LECTURA	1000 1 04 126 0514
CARGA KW		MANZANA DE LECTURA	MSSO121326
FACTOR		MEDIDOR NO	214092598
		MEDIDOR NO	214092550



Contáctanos

Enel Colombia

@EnelClientesCO

Agencia virtual Enel Colombia

3108506603

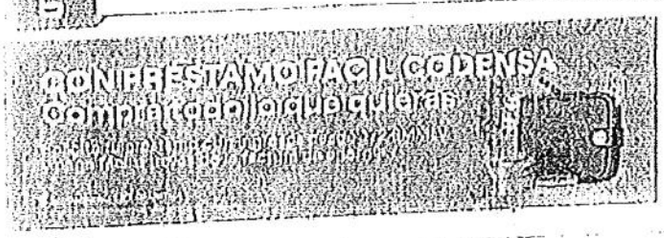
Atención al cliente
Reporte y Consultas
601 5 115 115

115

601 5 804 851

CUADRO DEL SERVICIO

Durante el día, aprovecha siempre que puedas la luz natural evitando recurrir al uso de bombillas.



¡Acércate y canjea tus puntos de valor! Conoce los puntos aquí

RED CADE

Powered by CamScanner

← Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M2077571

Pago Realizado

Pago en

Los Olivos

Banco

Bancolombia

Número de cuenta

30400002228

Referente de compra

36113597

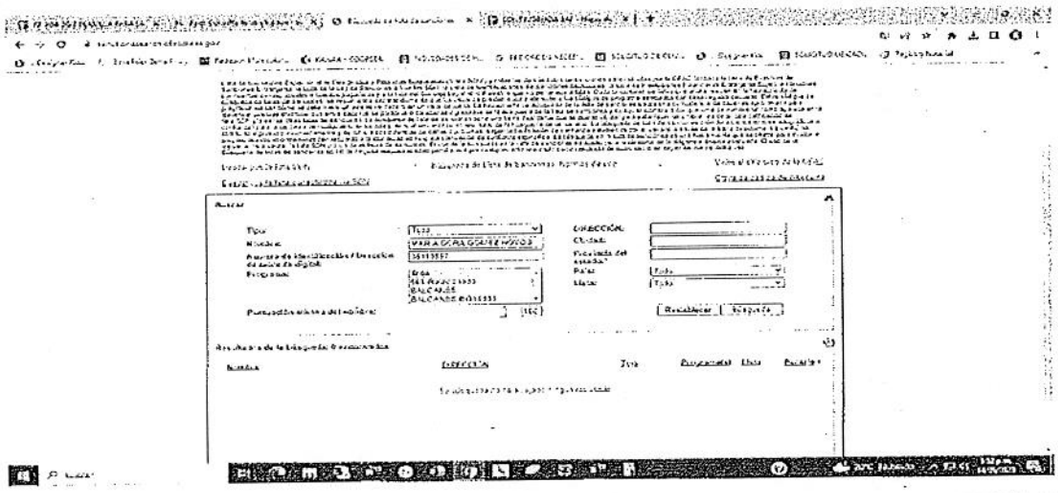
¿Cuánto?

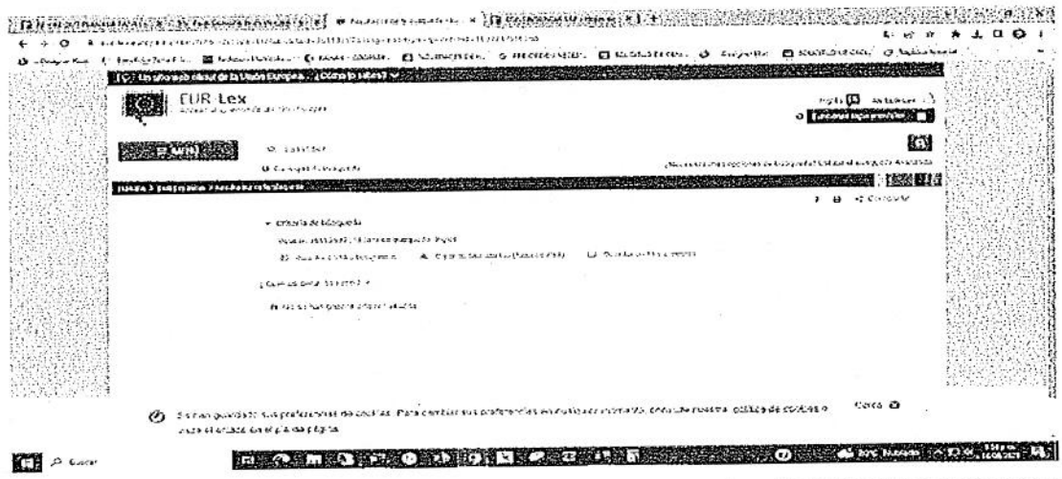
$ 100.000,00

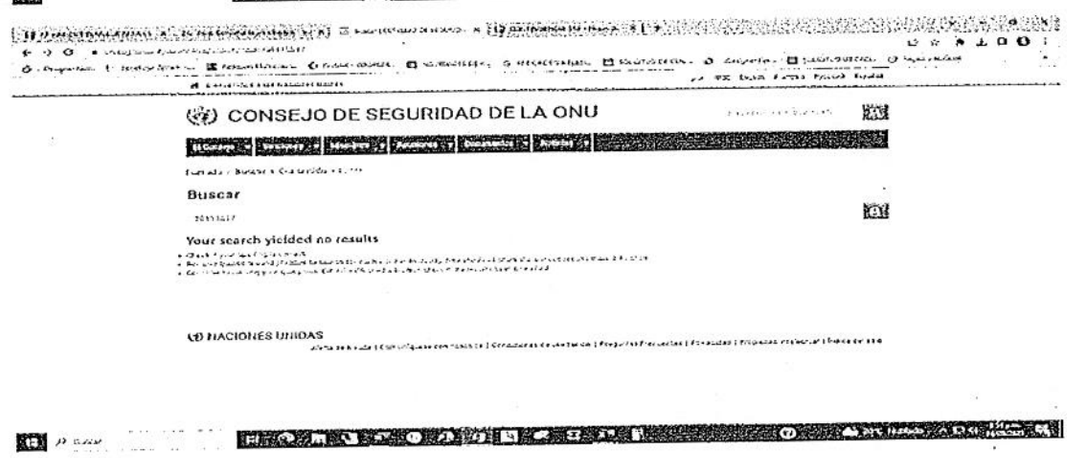
Fecha

13 de septiembre de 2023 a las 11:55 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.




EUR Lex


CONSEJO DE SEGURIDAD DE LA ONU
Buscar
Your search yielded no results
NACIONES UNIDAS