FUNERALES la Paz

SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.
Nit. 900.802.215-3

Ricaurte, marzo de 2024

Doctores:
FELIX MAURICIO MEDINA TRIANA
Secretario de Desarrollo Social
MARIA IDALI TAFUR SALAZAR
Directora de Mujer, Familia y Población vulnerable
Supervisores del contrato

Asunto: Entrega de informe y factura

Por medio del presente me permito informar que en ejecución del contrato de prestación de servicios funerarios N° 151 de 11 de marzo de 2024, cuyo objeto es: prestar los servicios para brindar auxilios funerarios a la población vulnerable y de escasos recursos económicos del municipio de Ricaurte – Cundinamarca, se realizaron los siguientes servicios por un valor total de siete millones trescientos cuarenta mil un peso mcte ($7.340.001).

NOMBRE DE FALLECIDO	FECHA DE FALLECIMIENTO	VALOR	DESCRIPCION
Wilfrido Becerra Fernández	15 de marzo de 2024	$2.446.667	Servicio completo para adultos
Maria Nieves Vargas	23 de marzo de 2024	$2.446.667	Servicio completo para adultos
Hermelinda Mata Valencia	25 de marzo de 2024	$2.446.667	Servicio completo para adultos

Para lo cual se allegan los siguientes documentos:

- Certificado de defunción y documento de identidad de cada extinto
- Formatos (Declaración bajo la gravedad de juramento auxilio funerario y solicitud auxilio funerario)
- Copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002.
- Certificado JCC y Documentos Contador Público
- Factura Electrónica (FLP 2461 – FLP 2463 – FLP 2460)

Agradezco la atención.

Cordialmente,

FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.
NIT. 900.802.215-3-
REPRESENTANTE LEGAL

SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO

Ciudad y Fecha Ricaurte, 23 de marzo de 2024

Señor(es):
ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE
Dirección: Carrera 15 No. 6-22 Centro.
Ricaurte-Cundinamarca.

Asunto: Auxilio Funerario

Por medio del presente me permito solicitar el tramite del auxilio funerario por el fallecimiento del (la) señor (a) maria nieves vargas
quien se identifica con cedula No. 20.605.358 de Guaduas
y falleció el día 23-03-24 en la ciudad de ricaurte-cundinamarca con dirección mz A cs 17 / Villa Catalina

Atentamente,

Firma Roberto Vargas
Cédula No. 6031652
Dirección Mz A casa 17
Teléfono 313 468 0086
Grado Consanguinidad Hijo.

Anexo: documentos necesarios para el tramite

Ricaurte

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
(AUXILIO FUNERARIO)

En la ciudad de Ricaurte, siendo el día 23 del mes de marzo del año 2024, el(la) Señor(a) roberto vargas, mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de ricaurte - cundinamarca residente en la dirección mz A cs 17 Villa Carolina, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 6031.652, expedida en la ciudad de villavicencio.

DECLARA ante **LA ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE - CUNDINAMARCA** con Nit. **890.680.059-1** lo siguiente, con el fin de dar trámite del **AUXILIO FUNERARIO**, por el fallecimiento del Señor (a) maria nieves vargas, con cedula de ciudadanía No. 20.605.358 expedida en la ciudad de Girardot, mi parentesco con el(la) fallecido(a) es hijo, por lo anterior manifiesto:

Que el(la) Señor(a) maria nieves vargas con cedula de ciudadanía No. 20605358 expedida en la ciudad de Girardot no se encuentra registrado como Beneficiario de Auxilio Funerario con ninguna Entidad Fúnebre y en caso de existir esta condición me comprometo a devolver la suma cancelada a mi favor por este concepto.

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN ES CIERTA Y FACULTA A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE - CUNDINAMARCA CON Nit. 890.680.059-1 PARA VALIDARLA Y VERIFICARLA, ACUDIENDO A CUALQUIER FUENTE DE INFORMACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN, SIENDO CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS PENALES QUE PUEDE DERIVARSE DE LA INFORMACIÓN QUE FALTE A LA VERDAD. Se firma por el aquí declarante en la ciudad de ricaurte - cundinamarca, y se impone su huella dactilar de acuerdo con lo estipulado en los Artículos 7, 17, 26, 36 y 37 del Decreto Ley 0019 de 2012.

DECLARANTE,

Roberto Vargas

C.C. No. 6031652

Teléfono Fijo:

Celular: 3134680086



Huella

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.605.358

VARGAS
APELLIDOS

MARIA NIEVES
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1937
LA MESA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-DIC-1962 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1521800-39157742-F-0020605358-20071128 0013807332H 02 207081383

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 11/04/2024

Ficha: 25612007481100000072

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NIEVES

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 20605358

Municipio: Ricaurte

Departamento: Cundinamarca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/10/2018

Última actualización ciudadano: 23/07/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JOSE HERNEY CASAS OSPITIA

Dirección: Carrera 15 No 6 - 22

Teléfono: 8338560 - 8317743

Correo Electrónico: sisben@ricaurte-cundinamarca.gov.co

118

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2403802052424 6

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	Municipio
CUNDINAMARCA	GIRARDOT

ÁREA DONDE OCURRIO 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	2024-03-23	06:47:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	20605358

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VARGAS		MARIA	NIEVES

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	79143649

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTAÑEZ	MUNEVAR	MARIO	EDUAROD

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	15117

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	GIRARDOT

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-03-23	RM 15117

GISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
cha de Impresión: 2024-03-23 07:38

Código verificación: 4240-E1D7-4114-FD49

119

FUNERALES LA PAZ SERVICIO EXEQUIALES SAS
NIT 900.802.215-3
CR 8 17 21 BRR CENTRO
Tel: (1) 8320576
Girardot - Colombia
funeraleslapaz17@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FLP 2463

Señores	MUNICIPIO DE RICAURTE		
NIT	890.680.059-1	**Teléfono**	(601) 8317743 - Ext. 000
Dirección	ED PALACIO MUNICIPAL	**Ciudad**	Ricaurte - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/03/2024, 17:07
Expedición	27/03/2024, 17:07
Vencimiento	27/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO COMPLETO Y DERECHOS DE CEMENTERIO	1.00	2,446,667.00

Total items: 1

Total Bruto	2,446,667.00
Total a Pagar	2,446,667.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,446,667.00

Observaciones:
SERVICIO PRESTADO PARA LA EXTINTA MARIA NIEVES VARGAS (Q.E.P.D) EL DIA 23 DE MARZO DE 2024
SOMOS PRESTADORES DE SERVICIOS EXCLUIDOS ART 476 E.T.
NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES.

FAVOR CONSIGNAR ESTE VALOR EN LA
CUENTA CORRIENTE N° 21003125710 BANCO CAJA SOCIAL ó
CUENTA CORRIENTE N° 65995711629 BANCOLOMBIA
CUENTA DE AHORROS N° 356270046770 DAVIVIENDA A NOMBRE DE FUNERALES LA PAZ SERVCIOS EXEQUIALES S.A.S.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764052637611 aprobado en 20230731 prefijo FLP desde el número 2001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas funebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: f8a7a7178e2bb5e13516c86478c54248797e5fcebd8c08ec23bf2942e3d17165fc12c735820f8d3b6e429ba1877fbc79

SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO

Ciudad y Fecha ricaurte, 25 de marzo de 2024

Señor(es):
ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE
Dirección: Carrera 15 No. 6-22 Centro.
Ricaurte-Cundinamarca.

Asunto: Auxilio Funerario

Por medio del presente me permito solicitar el tramite del auxilio funerario por el fallecimiento del (la) señor (a) Hermelinda mata valencia quien se identifica con cedula No. 20.875.930 de ricaurte y falleció el día 25-03-24 en la ciudad de ricaurte- cundinamarca con dirección vereda llano del pozo.

Atentamente,

Firma
Cédula No. 20875960
Dirección Vereda llano del pozo
Teléfono 3127527197
Grado Consanguinidad Sobrina

Anexo: documentos necesarios para el tramite

Ricaurte

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
(AUXILIO FUNERARIO)

En la ciudad de ricaurte, siendo el día 25 del mes de marzo del año 2024, el(la) Señor(a) ana silvia matta, mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de ricaurte y residente en la dirección vereda llano del poso, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 20875960, expedida en la ciudad de ricaurte.

DECLARA ante **LA ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE - CUNDINAMARCA** con Nit. **890.680.059-1** lo siguiente, con el fin de dar trámite del **AUXILIO FUNERARIO**, por el fallecimiento del Señor (a) Hermelinda mata valencia, con cedula de ciudadanía No. 20.875.930 expedida en la ciudad de ricaurte, mi parentesco con el(la) fallecido(a) es _____, por lo anterior manifiesto:

Que el(la) Señor(a) Hermelinda mata valencia con cedula de ciudadanía No. 20-875.930 expedida en la ciudad de ricaurte no se encuentra registrado como Beneficiario de Auxilio Funerario con ninguna Entidad Fúnebre y en caso de existir esta condición me comprometo a devolver la suma cancelada a mi favor por este concepto.

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN ES CIERTA Y FACULTA A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE - CUNDINAMARCA CON Nit. 890.680.059-1 PARA VALIDARLA Y VERIFICARLA, ACUDIENDO A CUALQUIER FUENTE DE INFORMACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN, SIENDO CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS PENALES QUE PUEDE DERIVARSE DE LA INFORMACIÓN QUE FALTE A LA VERDAD. Se firma por el aquí declarante en la ciudad de ricaurte-cundinamarca, y se impone su huella dactilar de acuerdo con lo estipulado en los Artículos 7, 17, 26, 36 y 37 del Decreto Ley 0019 de 2012.

DECLARANTE

C.C. No. 20875960
Teléfono Fijo: 3127527197
Celular: 3127527197

Huella

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.875.930**

MATA VALENCIA

APELLIDOS

HERMELINDA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1937**

RICAURTE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ENE-1996 RICAURTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1521800-00276649-F-0020875930-20110112 0025494384A 1 34669876

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 11/04/2024

Ficha: 25612010481400000465

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HERMELINDA

Apellidos: MATA VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 20875930

Municipio: Ricaurte

Departamento: Cundinamarca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/09/2023

Última actualización ciudadano: 15/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JOSE HERNEY CASAS OSPITIA

Dirección: Carrera 15 No 6 - 22

Teléfono: 8338560 - 8317743

Correo Electrónico: sisben@ricaurte-cundinamarca.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCION
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24032820526313

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	Municipio
CUNDINAMARCA	RICAURTE

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-25	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	20875930

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MATA	VALENCIA	HERMELINDA	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1019136578

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLAMIL	PATIÑO	MARIA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1019136578

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	RICAURTE

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-03-25	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-25 18:50

Código verificación: 1207-A383-1824-997E

125

FUNERALES LA PAZ SERVICIO EXEQUIALES SAS
NIT 900.802.215-3
CR 8 17 21 BRR CENTRO
Tel: (1) 8320576
Girardot - Colombia
funeraleslapaz17@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FLP 2460

Señores	MUNICIPIO DE RICAURTE		
NIT	890.680.059-1	**Teléfono**	(601) 8317743 - Ext. 000
Dirección	ED PALACIO MUNICIPAL	**Ciudad**	Ricaurte - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/03/2024, 16:48
Expedición	27/03/2024, 16:48
Vencimiento	27/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO COMPLETO Y DERECHOS DE CEMENTERIO	1.00	2.446,667.00

Total items: 1

Total Bruto	2,446,667.00
Total a Pagar	2,446,667.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,446,667.00

Observaciones:
SEFRVICIO PRESTADO PARA LA EXTINTA HERMELINDA MATA VALENCIA (Q.E.P.D)
EL DIA 25 DE MARZO DE 2024
SOMOS PRESTADORES DE SERVICIOS EXCLUIDOS ART 476 E.T.
NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES.

FAVOR CONSIGNAR ESTE VALOR EN LA
CUENTA CORRIENTE N° 21003125710 BANCO CAJA SOCIAL ó
CUENTA CORRIENTE N° 65995711629 BANCOLOMBIA
CUENTA DE AHORROS N° 356270046770 DAVIVIENDA A NOMBRE DE FUNERALES
LA PAZ SERVCIOS EXEQUIALES S.A.S.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764052637611 aprobado en 20230731 prefijo FLP desde el número 2001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: b69b3772e83e16a41527778e8b44e9ee2b852bdb0d1e5552c9eade1a9635c73d032c91bc0220b4e7ba8afb85d9c46fd5

SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO

Ciudad y Fecha 15 marzo de 2024

Señor(es):
ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE
Dirección: Carrera 15 No. 6-22 Centro.
Ricaurte-Cundinamarca.

Asunto: Auxilio Funerario

Por medio del presente me permito solicitar el tramite del auxilio funerario por el fallecimiento del (la) señor (a) Wilfrido Becerra Fernandez quien se identifica con cedula No. 11261235 15 de Uribia y falleció el día 15 marzo 2024 en la ciudad de La Guajira con dirección Vereda San Martin.

Atentamente,

Firma _____
Cédula No. 1147691771
Dirección Vda San Martin
Teléfono 3209624659
Grado Consanguinidad _____

Anexo: documentos necesarios para el tramite

Ricaurte

127

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
(AUXILIO FUNERARIO)

En la ciudad de Ricaurte, siendo el día 15 del mes de marzo del año 2024, el(la) Señor(a) YOINER JOSE PUSHAINA mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de Ricaurte y residente en la dirección Vereda San Martin, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1147691771, expedida en la ciudad de Uribia La guajira. **DECLARA** ante **LA ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE - CUNDINAMARCA** con Nit. **890.680.059-1** lo siguiente, con el fin de dar trámite del **AUXILIO FUNERARIO**, por el fallecimiento del Señor (a) WILFRIDO BECERRA, con cedula de ciudadanía No. 1126123515 expedida en la ciudad de Uribia guajira, mi parentesco con el(la) fallecido(a) es _____, por lo anterior manifiesto:

Que el(la) Señor(a) WILFRIDO BECERRA **con cedula de ciudadanía No.** 1126123515 **expedida en la ciudad de** Uribia Guajira **no se encuentra registrado como Beneficiario de Auxilio Funerario con ninguna Entidad Fúnebre y en caso de existir esta condición me comprometo a devolver la suma cancelada a mi favor por este concepto.**

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN ES CIERTA Y FACULTA A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE RICAURTE - CUNDINAMARCA CON Nit. 890.680.059-1 PARA VALIDARLA Y VERIFICARLA, ACUDIENDO A CUALQUIER FUENTE DE INFORMACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN, SIENDO CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS PENALES QUE PUEDE DERIVARSE DE LA INFORMACIÓN QUE FALTE A LA VERDAD. Se firma por el aquí declarante en la ciudad de Ricaurte, y se impone su huella dactilar de acuerdo con lo estipulado en los Artículos 7, 17, 26, 36 y 37 del Decreto Ley 0019 de 2012.

DECLARANTE,

C.C. No. 1147691771
Teléfono Fijo:
Celular: 3209624659



Huella

128

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.126.123.515
[illegible]

APELLIDOS
[illegible]

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1968
ZULIA-MACHIQUES DE PERIJA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

13-SEP-2016 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4801600-00896256-M-1126123515-20170410 0054906989A 2 5021683999

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 11/04/2024

Ficha: 25612166480700002700

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WILFRIDO

Apellidos: BECERRA FERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1126123515

Municipio: Ricaurte

Departamento: Cundinamarca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/02/2023

Última actualización ciudadano: 03/02/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JOSE HERNEY CASAS OSPITIA

Dirección: Carrera 15 No 6 - 22

Teléfono: 8338560 - 8317743

Correo Electrónico: sisben@ricaurte-cundinamarca.gov.co

130

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24039620518415

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	Municipio
CUNDINAMARCA	RICAURTE

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1126123515

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BECERRA	FERNANDEZ	WILFRIDO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1019136578

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLAMIL	PATIÑO	MARIA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1019136578

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CUNDINAMARCA	RICAURTE

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-03-16	Dra. María Fernanda Villamil P. Médico General C.C. 1.019.136.578 Universidad de La Sabana

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-03-16 12:05

Código verificación: 2C8D-193F-5758-CB67

131

FUNERALES LA PAZ SERVICIO EXEQUIALES SAS
NIT 900.802.215-3
CR 8 17 21 BRR CENTRO
Tel: (1) 8320576
Girardot - Colombia
funeraleslapaz17@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FLP 2531

Señores	MUNICIPIO DE RICAURTE		
NIT	890.680.059-1	**Teléfono**	(601) 8317743 - Ext. 000
Dirección	ED PALACIO MUNICIPAL	**Ciudad**	Ricaurte - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/04/2024, 17:19
Expedición	25/04/2024, 17:19
Vencimiento	25/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO COMPLETO	1.00	2,446,667.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Total Bruto	2,446,667.00
Total a Pagar	**2,446,667.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,446,667.00

Observaciones:
SERVICIO PRESTADO PARA EL EXTINTO WILFRIDO BECERRA FERNANDEZ (Q.E.P.D) EL DIA 15 DE MARZO DE 2024
SOMOS PRESTADORES DE SERVICIOS EXCLUIDOS ART 476 E.T.
NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES.

FAVOR CONSIGNAR ESTE VALOR EN LA
CUENTA CORRIENTE N° 21003125710 BANCO CAJA SOCIAL ó
CUENTA CORRIENTE N° 65995711629 BANCOLOMBIA
CUENTA DE AHORROS N° 356270046770 DAVIVIENDA A NOMBRE DE FUNERALES LA PAZ SERVCIOS EXEQUIALES S.A.S.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764052637611 aprobado en 20230731 prefijo FLP desde el número 2001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 1bb7929455eae8e52b9a60984f21c6731ec39ab422dcae8da4666cc6da9c2a3ac30ce84883c1739710b45d3cd7c63972

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Sligo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

LA SUSCRITA CONTADORA.

C E R T I F I C O

Que La sociedad "FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.", NIT. No.900.802.215 – 3 -. Se encuentra a Paz y Salvo en todo lo relacionada a los aportes al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y en lo referente a los aportes Parafiscales como son; Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Se expide el presente certificado con destino a la Alcaldía Municipal de Ricaurte (Cund.), hoy Treinta (30) de marzo de 2024.-

Cordialmente,

PAOLA A. MONROY COTAMO
CONTADOR
T.P. 131311-T-

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 9 B 5 E 8 7 B 0 F 0 C 9 6 2 F

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 **PAOLA ANDREA MONROY COTAMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39583792 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 131311-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Marzo de 2024 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

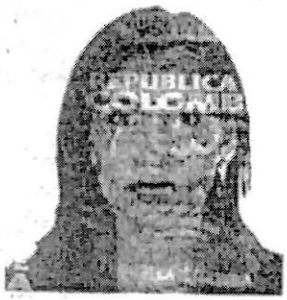
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

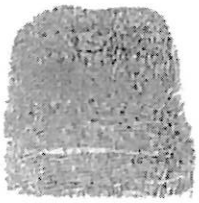
NUMERO 39.583.792

MONROY COTAMO
APELLIDOS

PAOLA ANDREA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1984
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-ENE-2003 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 1510900-00246085-F-0039583792-20100724 0023020896A 2 28636903

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

131311-T



PAOLA ANDREA
MONROY COTAMO
C.C. 39583792
RESOLUCION INSCRIPCION 11 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 136937

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900802215	3	FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES	CRA 8 17 21 CENTRO	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8888888	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	377030499	9465656158	E	2024/04/04	2024/04/15	BANCO DAVIVIENDA	11	$2,468,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11318859	BARRETO LUIS																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
2	CC	39561190	BECERRA ESTHER																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
3	CC	11323400	CLAVIJO NELSON		X																230301	16	$693,334	$111,000	EPS037	16	$693,334	$27,800	CCF22	16	$693,334	$27,800	14-11	16	$693,334	$7,300	16	$0	$0	SI	$173,900
4	CC	18493320	LOPEZ FRANYMY																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
5	CC	21022748	PINZON BLANCA		X																230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
6	CC	79578576	ROMERO JOSE	X																	230201	20	$866,667	$138,700	EPS037	20	$866,667	$34,700	CCF22	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$9,100	20	$0	$0	SI	$217,200
7	CC	79267110	SEGURA JAIME																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
Total	Afiliados(7)																						$9,760,001	$1,561,700			$9,760,001	$390,500			$9,760,001	$390,500			$9,760,001	$102,200		$0	$0		$2,444,900

2024/04/16 10:12 AM

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900802215	3	FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNERALES LA PAZ SERVICIOS EXEQUIALES	CRA 8 17 21 CENTRO	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8888888	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	577030499	9465656158	E	2024/04/04	2024/04/15	BANCO DAVIVIENDA	11	$2,468,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,561,700	$14,800	$0	$1,576,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$591,000	$5,600	$0	$596,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$762,700	$7,200	$0	$769,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$102,200	$1,000	$0	$103,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$102,200	$1,000	$0	$103,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$390,500	$3,700	$0	$394,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	7	$390,500	$3,700	$0	$394,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$390,500	$3,800	$0	$394,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$104,000	$1,000	$0	$105,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$114,500	$1,100	$0	$115,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$172,000	$1,700	$0	$173,700
TOTAL				7	$2,444,900	$23,300	$0	$2,468,200