FUNERARIA SAN JOSÉ

ALVARO ENRIQUE VARGAS JURADO

Cédula de Ciudadanía:15421248-0

CRA 49 Nº 51 - 36

TELÉFONO: 5462377- CELULAR:5462377

funerariasanjose2@gmail.com

RESPONSABLE_IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº:

FE521

CUFE: bc83a1532aa1dc0d8eb53654bcf0679035362b1183d6277e0b1fe12e1e6dd3f50a8dca4b4fb5451024be676663ca8b5

SEÑORES:	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO	**FECHA DE EMISIÓN:**	30/07/2024 09:42:43
NIT:	890983813-8	**FECHA DE VENCIMIENTO:**	30/07/2024
TELÉFONO:	3217708846		
DIRECCIÓN:	CL 50 49 71	**FORMA DE PAGO:**	CONTADO
CORREO ELECTRÓNICO:	SECRETARIADEPROTECCIONSOCIAL@ELSANTUARIO-ANTIOQUIA.GOV.CO	**MEDIO DE PAGO:**	Transferencia Débito Bancaria
CIUDAD:	Santuario	**TIPO DE MONEDA:**	COP
DEPARTAMENTO:	Antioquia		
PAÍS:	Colombia		
TIPO DE CONTRIBUYENTE:	INSTITUCIONES DEL ESTADO PÚBLICOS Y OTROS		

RESOLUCION DIAN Nro. 18764045051816 FECHA 2023-02-27T00:00 FECHA FINAL 2024-08-27T23:59:59 AUTORIZA RANGO DE LA 387 a la 1000

Fecha de certificación:30/07/2024 09:42:43

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	% IVA	CANT	U/M	V/R UNITARIO	TOTAL
1	0015	CREMACION	0.00	1	unidad	$1,400,000.00	$1,400,000.00

Total Items: 1

OBSERVACIONES:

AUXILIO FUNERARIO PARA CARLOS JAVIER CUBILLAN MENDOZA JULIO/06 AUXILIO FUNERARIO PARA ASDRUBAL MORILLO NIETO JULIO/11

VALOR NETO EN LETRAS:

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS

SUBTOTAL:	$1,400,000
IVA:	$0
ICA:	$0
IPCONSUMO:	$0
RETE/FUENTE:	$0
RETE/IVA:	$0
RETE/ICA:	$0
DESCUENTO:	$0
NETO A PAGAR:	$1,400,000

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el articulo 774 del Código de Comercio.

FIRMA:



CÉDULA:

En TeFactura Nuestros Clientes Siempre son nuestra razón de ser!

Documento generado en: TeFactura

"Te llevamos de la mano"

Nit: 901.488.106-5

© Copyright 2024. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15421248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO ENRIQUE VARGAS JURADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 49 51 36	TELÉFONO:	5462377
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7931316421**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			793036076

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 419.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 209.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 629.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 104.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.500
		SUBTOTAL:	3	**$ 157.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	$ 157.300
		SUBTOTAL:	3	**$ 157.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 41.200
		SUBTOTAL:	3	**$ 41.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 976.800**
VALOR MORA:	**$ 8.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 985.200**

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: ALVARO ENRIQUE VARGAS JURADO

Nro. de recibo: 7931316421

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: NI

Razón Social: 15421248

Fecha y hora de la transacción: Lunes 22 de Julio de 2024 12:06:34 PM

Nro. de comprobante: 0000043375

Valor pagado: $ 985,200.00

Producto: *******7565

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24078920613449

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
ANTIOQUIA	EL SANTUARIO

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	2024-07-05	22:56:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Permiso especial de permanencia	1292047

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CUBILLAN	MENDOZA	CARLOS	JAVIER

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	1001937585

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HENAO	OCHOA	NICOLAS	ESTEBAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1001937585

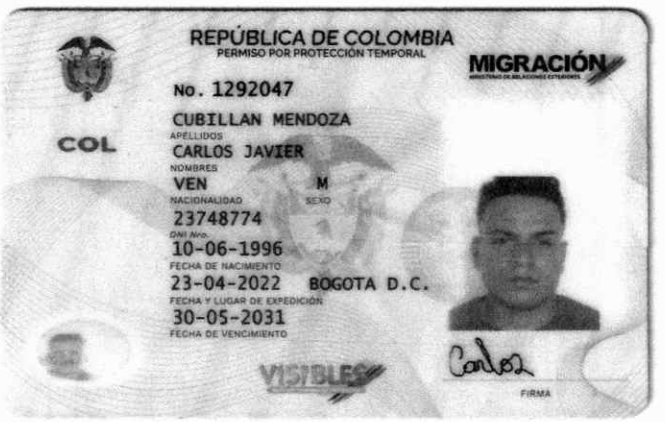
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	EL SANTUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-06	Nicolás Henao

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-06 01:53

Código verificación: 5574-5CF3-005D-F7FE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 1292047

COL

CUBILLAN MENDOZA
APELLIDOS
CARLOS JAVIER
NOMBRES
VEN M
NACIONALIDAD SEXO
23748774
DNI Nro.
10-06-1996
FECHA DE NACIMIENTO
23-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

Carlos

FIRMA



E0582332

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1292047<<9<<<<<<<<<<<<<<<
9606106M3105308VENE0582332<<<1
CUBILLAN<MENDOZA<<CARLOS<JAVIE

La salud es de todos — Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24071220617761

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
ANTIOQUIA	EL SANTUARIO

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	2024-07-10	18:24:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Permiso por protección temporal	5324928

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORILLO	NIETO	ASDRUBAL	

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	1045025763

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	RAMIREZ	JULIAN	CAMILO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1045025763

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	EL SANTUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-10	Julián Jiménez Ramírez

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-10 19:59

Código verificación: 9DAD-9144-DF04-488



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5324928

COL

MORILLO NIETO
APELLIDOS

ASDRUBAL
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

11020680
DNI Nro.

29-04-1972
FECHA DE NACIMIENTO

23-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E0584491

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5324928<<9<<<<<<<<<<<<<<<
7204298M3105308VENE0584491<<<1
MORILLO<NIETO<<ASDRUBAL<<<<<<<

Municipio de
El Santuario

LA SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO – ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que el Señor Álvaro Enrique Vargas Jurado, representante legal como persona natural de la Funeraria San José con Numero de identificación 15.421.428-0 del Municipio de El Santuario - Antioquia, presto los siguientes servicios:

- Alquiler de morgue para necropsia del señor CARLOS JAVIER CUBILLAN MENDOZA, Identificado con PEP (permiso especial de permanencia) 1292047 y con certificado de defunción # 24078920613449 por un valor de $800.000
- Alquiler de morgue para necropsia del señor ASDRUBAL MORILLO NIETO, Identificado con PEP (permiso especial de permanencia) 5324928 y con certificado de defunción # 24071220617761 por un valor de $600.000.

Lo anterior dando cumplimiento al proceso IP-007-2024, con número de contrato 180-CPS-210-2024 del 14 de marzo de 2024 y cuyo objeto es "**PRESTACION DE SERVICIOS FÚNEBRES Y DE TANATOPRAXIA PARA LA POBLACION EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y/O EN POBREZA EXTREMA, MIGRANTES PRESENTES EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO, LO ANTERIOR DANDO CUMPLIMIENTO AL DECRETO 786/1990, DECRETO LEY 1333/1986, Y LA LEY 1448/2011 Y FALLECIMIENTOS POR COVID-19**".

Actuando como supervisora, autorizo el pago a la Funeraria San José por los servicios prestados por valor de **UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000)** como consta en la factura N.º FE-521.

Dado en el Municipio de El Santuario, a los 30 días del mes de julio de 2024.

GLADYS CECILIA ARISTIZABAL JIMENEZ
Secretaria de Protección Social