SG-800

San José de Cúcuta, 09 de Agosto de 2024

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-08400-016447-3
2024-08-09 15:57 -ARCHIVO29
Destino: 8000
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: TRAMITE DE PAGO SERF
Folios: 16
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

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

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

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

SERFUNORTE – FUNERALES LOS OLIVOS., quien se identifica con **NIT: 800.254.697-5**, la suma de **NUEVE MILONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS** PESOS **M/CTE ($9.409.400.00)** por concepto de Prestación de Servicios Exequiales, según **Factura Electrónica No. FEPL-267799-2024** correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 30 de Junio de 2024 conforme** al Contrato **de Prestación de Servicios Exequiales No. MC-SEG-00253-2024**

Cordialmente,

JULIO CESAR SILVA RINCON
Secretario General

R/ LUIS ALBERTO GOMEZ ANGULO

P/ CATALINA MALDONADO LAGOS (16 folios)

1071-**3056**/24

San José de Cúcuta, 19 de julio de 2024

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-08400-021795-2
2024-07-19 14:55 -ARCHIVO28
Destino: 8600
cc:
Rem/D: JAVIER AREVALO LOS
Asunto: CUENTA DE COBRO PERI
Folios: 11
Anexos: SE ADJUNTA COPIA ORIGINAL
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

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

Asunto: Cuenta de cobro periodo 01 de junio de 2024 a 30 de junio de 2024, contrato prestación de servicios exequiales.

Reciba cordial saludo, y agradecimientos por confiar en nosotros.

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

Muy respetuosamente, me permito presentar cuenta de cobro a la contratación de los servicios exequiales según aceptación de oferta No. MC-SEG-00253-2024 celebrado entre el **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial** que ofrece **FUNERALES LOS OLIVOS** a nivel nacional.

Sin otro en particular, me suscribo de Usted.

JAVIER AREVALO
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

San José de Cúcuta, 19 de julio de 2024

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

DEBE A

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

LA SUMA DE ..... $9.409.400=

POR CONCEPTO DE

Contrato de Prestación de Servicios Exequiales N° MC-SEG-00253-2024, Suscrito entre el Departamento Norte de Santander y Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander "SERFUNORTE".

Cuenta de cobro periodo 01 de junio de 2024 a 30 de junio de 2024

SON: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

Adjunto:

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

BANCO	TIPO DE CUENTA	# CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	066369999769

JAVIER AREVALO
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

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

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

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

CONTRATO No. 135000423154 **FECHA CONTRATO:** 10/07/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEPL-267799

SUCURSAL: SERFUNORTE - CUCUTA
FORMA DE PAGO: CONTADO
PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
FECHA DE EXPEDICIÓN: 10/07/2024 9:37 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/06/2024

DATOS DEL CONTRATANTE

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

PERIODO FACTURADO
Desde (dd/mm/aaaa): 01/06/2024
Hasta (dd/mm/aaaa): 30/06/2024

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	Dscto	% Impto	Total
001	85171501	Servicios Funerarios y Asociados	GR. FAM. TRADICIONAL GRUPO(VP)	1.00	9,409,400.00		0	9,409,400.00

SON: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL:	9,409,400.00
TOTAL BASE:	0.00
***IMPUESTOS:**	
TOTAL CON IMPUESTOS:	9,409,400.00
AUTORETENCIÓN:	0.00
DESCUENTOS:	0.00
TOTAL A PAGAR: COP	9,409,400.00

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

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

Firma Autorizada PPARRAPLAN

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

Hab.Num.facturación electrónica No. 18764073339196 Num. de facturas de Venta del 263.419 al 999.999 del 20/06/2024.Con vig. 12 meses. Somos una Cooperativa favor no efectuar retención en la fuente (Art. 19-4 parágrafo 1 del E.T). Somos grandes contribuyentes de industria y comercio en San José de Cúcuta,no efectuar Retelca (art. 36 acuerdo 025 de 2018). Grandes contribuyentes de Industria y Comercio en los patios, no efectuar Retelca (res. 015 del 04 de mar de 2016). Régimen común IVA - servicio excluido de IVA (conforme al artículo N. 476 del estatuto tributario numeral 19). Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio artículo 774 Código de Comercio.

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 10/07/2024 5:00 AM

CUFE: 5a40007c4668af30b111b96a469f225d4c91aece4bc3a599784b96634d695e78cc3442f90c75fec501e4026b4e7

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

1010-**2805**/24

San José de Cúcuta, 08 de julio de 2024

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

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

Autorizo a la secretaria de Hacienda del Departamento Norte de Santander para realizar descuento de Estampilla Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz, en el pago de la cuenta de cobro de la contratación de los servicios exequiales según Contrato de prestación de servicios No. MC-SEG-00253-2024 celebrado entre el **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial** que ofrece **FUNERALES LOS OLIVOS** a nivel nacional.

Periodo: 01 de junio de 2024 a 30 de junio de 2024.

Sin otro en particular,

BERTHA MARINA LEAL ALARCON
Gerente

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	04/03/2024	VERSIÓN 5
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 4	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	09 DE AGOSTO DE 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	04

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**MC-SEG-00253-2024 DEL 29 DE FEBRERO DE 2024.**
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARÍA GENERAL
CONTRATISTA	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER-**SERFUNORTE.**
C.C.	800254697-5
REPRESENTANTE LEGAL	BERTHA MARINA LEAL ALARCON
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	Común
C.C. o N.I.T	60.338.472
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATAR LOS SERVICIOS EXEQUIALES** MEDIANTE LA MODALIDAD DE UN PLAN DE PROTECCIÓN FAMILIAR EN GRUPO, PARA LOS **PENSIONADOS DIRECTOS** DE ESTA ENTIDAD TERRITORIAL.
RUBRO	**2.1.2.02.02.008** SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00 000003 DEL 01/02/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 000014 DEL 01/03/2024.
VALOR DEL CONTRATO	NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE **($94.094.000,oo)**, incluido IVA y todos los impuestos a que hubiere lugar.
PLAZO O DURACIÓN	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**, contados a partir de la legalización del mismo, o hasta que se realiza la entrega material de los bienes solicitados. En todo caso, la iniciación se encuentra sujeta al cumplimiento de los requisitos de legalización y cumplimiento de los requisitos de ejecución del mismo y una vez autorizada la ejecución a través de la plataforma SECOP II.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 DE FEBRERO DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MARZO DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O	NA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE **($94.094.000,oo)**, incluido IVA y todos los impuestos a que hubiere lugar.
FECHA DE TERMINACION	**DICIEMBRE 31 DE 2024.**
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	Aseguradora Solidaria de Colombia Póliza No.460-47-994000072218 Anexo: 0 Cumplimiento - Pago Salarios - Calidad del Servicio
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	DANIEL GARCÍA NEGRÓN Coordinador Fondo de Pensiones Públicas Territoriales Departamento Norte de Santander
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	(1) 03 DE MAYO DE 2024 (2) 28 DE MAYO DE 2024 (3) 12 DE JULIO DE 2024

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

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato e hizo entrega del **INFORME DE ACTIVIDADES** relacionado con la prestación de sus Servicios Exequiales desde el **01 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024**, el cual consta de **UN (01) FOLIO**.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

	BALANCE FINANCIERO	
1	**VALOR INICIAL**	**$ 94.094.000,oo**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 94.094.000,oo**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$ 28.228.200,oo**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 9.409.400,oo**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 56.456.400,oo**

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1 (27-MAYO-2024)	CE 000318	9.409.400
2 (20-JUNIO-2024)	CE 000385	9.409.400
3 (26-JULIO-2024)	CE 000473	9.409.400

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

DANDO CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 82 Y 83 DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1474 DE 2011 **"ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN"**, YO, **DANIEL GARCÍA NEGRÓN** CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO.13.483.047 DE CÚCUTA, EN MI CONDICIÓN DE **SUPERVISOR** DEL CONTRATO DE **PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES MC-SEG-00253-2024 DEL 29 DE FEBRERO DE 2024**, **CERTIFICO** QUE:

SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER-SERFUNORTE, HIZO ENTREGA DEL INFORME RELACIONADO CON LA EJECUCIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL **01 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024,** EL CUAL CONSTA DE **UN (01)** FOLIO

EI CONTRATISTA ACREDITO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES

EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO

EL VALOR A RECONOCER Y PAGAR ES LA SUMA DE **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($9.409.400,OO),** ESTIMADOS EN EL **CONTRATO MC-SEG-00253-2024 DEL 29 DE FEBRERO DE 2024**, Y CORRESPONDIENTE AL PAGO DE LA **CUARTA CUENTA DE COBRO NO.4/10.**

DE IGUAL FORMA **CERTIFICO** QUE EL CONTRATISTA ACREDITO LOS SIGUIENTES PAGOS:

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	04/03/2024	VERSIÓN 5
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 4 de 4	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

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

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Supervisor
DANIEL GARCIA NEGRON
COORDINADOR FONDO DEPARTAMENTAL PENSIONES

Contratista
BERTHA MARINA LEAL ALARCON

Interventor (Si aplica)
(Nombre y cargo)

Ordenador de Gasto (Si aplica)
JULIO CESAR SILVA RINCON
SECRETARIO GENERAL

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:			
Revisión jurídica:			
Aprobación Jurídica:			
Revisión área técnica:			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	721561695	9468557542	E	2024/06/26	2024/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$147,111,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				215	$88,800,000	$0	$0	$88,800,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$993,300	$0	$0	$993,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	62	$30,374,100	$0	$0	$30,374,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	93	$35,039,000	$0	$0	$35,039,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	57	$22,393,600	$0	$0	$22,393,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				225	$9,167,200	$0	$0	$9,167,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	225	$9,167,200	$0	$0	$9,167,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				217	$21,940,300	$0	$0	$21,940,300
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	203	$21,132,600	$0	$0	$21,132,600
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	14	$807,700	$0	$0	$807,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				227	$25,898,800	$0	$0	$25,898,800
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	4	$278,800	$0	$0	$278,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	11	$1,164,300	$0	$0	$1,164,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	6	$564,500	$0	$0	$564,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	8	$811,800	$0	$0	$811,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	130	$12,678,600	$0	$0	$12,678,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$924,600	$0	$0	$924,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	60	$9,476,200	$0	$0	$9,476,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$782,900	$0	$0	$782,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$782,900	$0	$0	$782,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,900	$0	$0	$521,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$521,900	$0	$0	$521,900
TOTAL				227	$147,111,100	$0	$0	$147,111,100

2024/07/04 04:54 PM

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

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

Que ha venido cumpliendo durante los seis meses anteriores al 30 de Junio de 2024 y se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes de seguridad social (Salud, ARL, Pensiones), y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993; el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003; artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; Ley 1607 de 2012; Decreto 1828 de 2013, modificado por el Decreto 014 de 2014; el artículo 118 Ley 1943 de 2018, artículo 204 de la Ley 1955 de 2019, artículo 135 de la Ley 2010 de 2019 y demás normas vigentes sobre la materia.

Se expide la presente con destino a Gobernación de Norte de Santander, en Cúcuta a los 8 días del mes de Julio del año 2024.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

95B4F4B579943268A7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barios

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

12739-T



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

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 20091

FIRMA DEL TITULAR

85403

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

DUPLICADO





Nota: fotocopia para trámite cuenta ante la Gobernación

1080-2856/2024

San José de Cúcuta, 10 de julio de 2024

Señores:
Gobernación del Norte de Santander
Atn. Fondo de Pensiones
Ciudad

Reciba Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito presentar el informe de homenajes asistidos con corte del 01 de junio al 30 de junio de 2024 del Fondo Departamental de Pensionados.

Del 01 de junio al 30 de junio de 2024

Can	Cedula	Pensioando	Cedula	Fallecido	Parentesco	Fecha de fallecimiento	Observación	Actas de defunción
792	5472628	ANTOLINEZ PEREZ EMILIO	5472628	ANTOLINEZ PEREZ EMILIO	TITULAR	14/06/2024	PENSIONADO DIRECTO	CERTIFICADO CIVIL DE DEFUNCION 24063120593647
793	27722560	PAIPA MENDIVELSON FIDELINA	27722560	PAIPA MENDIVELSON FIDELINA	TITULAR	23/06/2024	PENSIONADA DIRECTA	CERTIFICADO CIVIL DE DEFUNCION 24069320601871

Sin otro particular,

JAIRO PARADA VILLÁN
Director Comercial

AURIS STELLA VERGEL CELIS
Analista de Auxilios y Reclamaciones

15

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14844927187

(415)7707212489984(8020) 000001484492718 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social: SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SERFUNORTE

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: cucuta@losolivos.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-01-2024 08:09:14AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, 24/01/2024

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

CUENTA CORRIENTE

Número 0560066369999769

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA