SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Radicado No. ☐☐☐☐ Fecha de Radicación 26 06 2024

(para uso exclusivo de la Alcaldía Municipal)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra clara, concisa y legible. No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras.

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

I.Tipo de Solicitud

☐ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido: Alzate londoño

Segundo Apellido:

Primer Nombre: Yohana

Segundo Nombre:

Tipo de Documento: C.C. ☐ C.E. ☐

Número de Documento: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IV. Dirección de Residencia

☐☐

DATOS DEL FALLECIDO

V. Primer Apellido: fetal

Segundo Apellido:

Primer Nombre: fetal

Segundo Nombre:

Tipo de Documento: C.C. ☐ C.E. ☐

Número de Documento: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fecha Fallecimiento 18 06 2024

3043824052.

Yohana Alzate londoño
FIRMA DEL SOLICITANTE

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24064720597550

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: CALDAS	Municipio: MANIZALES
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Fetal	2024-06-18	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino		

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

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		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1061689381

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARTURO	CASTILLO	NANCY	VIVIANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1061689381

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
CALDAS	MANIZALES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-06-18	Nancy Viviana Arturo Castillo

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-06-18 23:11

Código verificación: 43EA-EDA1-2008-D820

Escaneado con CamScanner


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.054.856.409

Apellidos
ALZATE LONDOÑO

Nombres
YOHANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 DIC 2003

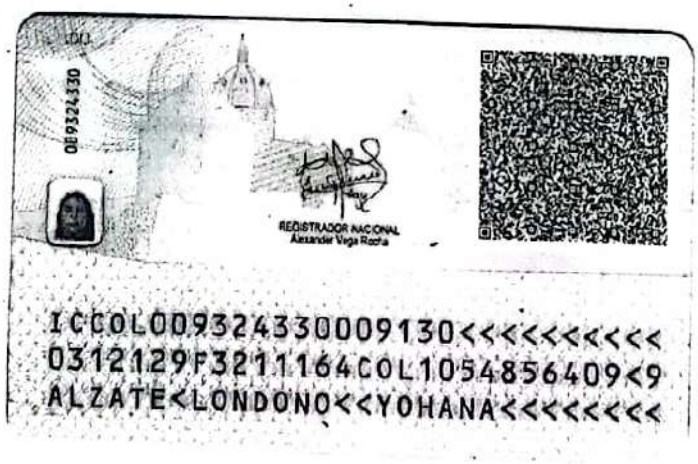
G.S
O+

Lugar de nacimiento
MANIZALES (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
16 NOV 2022, VILLAMARIA

Firma

Fecha de expiración
16 NOV 2032


COL

0093243300

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COLOD93243300091 30<<<<<<<<<<<
0312129F3211164COL1054856409<9
ALZATE<LONDONO<<YOHANA<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

Registro valido

Fecha de consulta: 26/06/2024

Ficha: 17873268534400000162

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHANA

Apellidos: ALZATE LONDOÑO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1054856409

Municipio: Villamaría

Departamento: Caldas

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/05/2021

Última actualización ciudadano: 18/05/2021

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ADRIANA PEREZ GRAJALES

Dirección: Carrera 4 Calle 9 Esquina - Piso 1

Teléfono: 8775221 - 3104019151

Correo Electrónico: sisben@villamaria-caldas.gov.co

B/ Altos de Manzanite.
Cra 6A No 14-63
Tel. 3043824052

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Radicado No. ☐☐☐☐ Fecha de Radicación ☐☐☐☐☐☐☐☐

(para uso exclusivo de la Alcaldía Municipal)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra clara, concisa y legible. No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras.

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

I.Tipo de Solicitud

☐ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido ____________________ Segundo Apellido ____________________

Primer Nombre ____________________ Segundo Nombre ____________________

Tipo de Documento
C.C. ☐ C.E. ☐

Número de Documento ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IV. Dirección de Residencia

☐☐

DATOS DEL FALLECIDO

V. Primer Apellido ____________________ Segundo Apellido ____________________

Primer Nombre ____________________ Segundo Nombre ____________________

Tipo de Documento
C.C. ☐ C.E. ☐

Número de Documento ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fecha Fallecimiento ☐☐☐☐☐☐☐☐

____
FIRMA DEL SOLICITANTE

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Radicado No. 004 Fecha de Radicación 15/02/2024

(para uso exclusivo de la Alcaldía Municipal)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra clara, concisa y legible.
No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras.

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

I. Tipo de Solicitud

☐ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido: Castro
Segundo Apellido: ameta
Primer Nombre: Luis
Segundo Nombre: Roger.
Tipo de Documento: C.C. ☒ C.E. ☐
Número de Documento: 1107479891230.

IV. Dirección de Residencia

Calle 12 #8-03 Barrio Galan

DATOS DEL FALLECIDO

V. Primer Apellido: Fetal
Segundo Apellido: Fetal
Primer Nombre: Fetal
Segundo Nombre: Fetal.
Tipo de Documento: C.C. ☐ C.E. ☐
Número de Documento:
Fecha Fallecimiento: 12/02/2024
Certificado de defunción # 2402332050O-197

FIRMA DEL SOLICITANTE

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

CARTA DE AUTORIZACION DEL SERVICIO

Radicado No. 0041 Fecha de Radicación 25/12/2024

Desde la secretaria de Desarrollo social en cabeza de su secretaria LAURA LOPEZ MORALES identificada con cedula de ciudadanía 1.060.654.568 con decreto 003 del 02 de enero de 2024 según número de convenio SMC013-2024 con la funeraria la aurora de Villamaría.

autoriza a:

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE
Tipo de Solicitud

☐ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido: Castro
Segundo Apellido: arrieta
Primer Nombre: Luis
Segundo Nombre: Roger.
Tipo de Documento: C.C. [x] C.E. [ ]
Número de Documento: 1000191891230

IV. Dirección de Residencia.
Calle 12 1B 03

LAURA LOPEZ MORALES
SECRETARÍA DE DESPACHO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

Villamaria, caldas 23 de febrero de 2023

SRS:

ALCALDIA VILLAMARIA

Yo Luis Roger castro Arrieta identificado con cedula de ciudadanía 1007989230 expedida en barranquilla solicito el servicio de funeraria para mi bebe ya que falleció el 22 de febrero de 2024 como lo pueden observar en el acta de defunción.

Att:

LUIS ROGER CASTRO ARRIETA
CC 1007989230

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24023320500197

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
CALDAS	MANIZALES

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
Fetal	2024-02-22	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	91071672

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIERUCCINI	MURILLO	JAVIER	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	15225

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CALDAS	MANIZALES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-02-23	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-02-23 06:18

Código verificación: E088-DBC1-156F-0D13

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

Villamaria, caldas
01 de agosto de 2024
SDS 1873

Oficio No 228

ASUNTO: AUTORIZACION PARA AUXILIO FUNERARIO

Desde la secretaria de desarrollo social de Villamaria en cabeza de su secretaria LAURA LOPEZ MORALES identificada con cedula de ciudadania 1060654568 autoriza prestar el servicio funerario a el señor JAIRO GIRALDO BERNAL identificado con cedula de ciudadania 15956250 quien falleció el dia 31 de julio de 2024 en la clinica santa Sofia de Manizales, caldas.

Atentamente,

LAURA LOPEZ MORALES
Secretaria de despacho
Secretaría de desarrollo social.

Se anexa certificad de defunción, copia de cedula, formato de autorización.

Escaneado con CamScanner

Villamaria, caldas 01 de agosto de 2024
17873

ASUNTO: SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Yo OSIEL DARIO TORRES CORRALES identificado con cedula de ciudadanía 10263570 Solicito a la secretaria de desarrollo social auxilio funerario para el señor JAIRO GIRALDO BERNAL identificado con cedula 15956259 quien falleció el dia 31 de julio de 2024.

ATENTAMENTE,

OSIEL DARIO TORRES CORRALES
CC: 10263570

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Radicado No. ☐☐☐☐ Fecha de Radicación 03/08/2019

(para uso exclusivo de la Alcaldía Municipal)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra clara, concisa y legible. No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras.

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

I. Tipo de Solicitud

☒ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido: Torres
Segundo Apellido: Corrales
Primer Nombre: Osiel
Segundo Nombre: Dario.
Tipo de Documento: C.C. ☒ C.E. ☐
Número de Documento: 1102613151-19

IV. Dirección de Residencia

Manizales Cra 19 N-110

DATOS DEL FALLECIDO

V. Primer Apellido: Giraldo
Segundo Apellido: Bernal
Primer Nombre: Jairo
Segundo Nombre:
Tipo de Documento: C.C. ☒ C.E. ☐
Número de Documento: 15919516125-10

Fecha Fallecimiento 31/07/2019

FIRMA DEL SOLICITANTE

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.956.250
GIRALDO BERNAL
APELLIDOS
JAIRO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1949
ARANZAZU
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
24-JUL-1978 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0903700-00129500-M-0015956250-20081119 0006345755A 1 25483829

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24078120636258

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
CALDAS	MANIZALES

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	2024-07-31	20:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	15956250

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIRALDO	BERNAL	JAIRO	

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	1053812530

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERA	MEDINA	CLAUDIA	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1053812530

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CALDAS	MANIZALES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-07-31	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-07-31 20:58

Código verificación: 5393-EAD8-FA7A-93D3

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos · Minsalud

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24078120636258

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
CALDAS	MANIZALES

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	2024-07-31	20:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	15956250

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIRALDO	BERNAL	JAIRO	

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	1053812530

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERA	MEDINA	CLAUDIA	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1053812530

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CALDAS	MANIZALES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-07-31	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-07-31 20:58

Código verificación: 5393-EAD8-FA7A-81D0

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Radicado No. 0074 Fecha de Radicación 11 01 2024

(para uso exclusivo de la Alcaldía Municipal)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra clara, concisa y legible.
No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras.

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

I. Tipo de Solicitud

☐ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido: Rendon.
Segundo Apellido: Florez
Primer Nombre: Carlos
Segundo Nombre: Andres.
Tipo de Documento: C.C. ☒ C.E. ☐
Número de Documento: 1152715136

IV. Dirección de Residencia

Carrera 113A # 161-164

DATOS DEL FALLECIDO

V. Primer Apellido: Rendon
Segundo Apellido: Rodriguez
Primer Nombre: Luis
Segundo Nombre: Carlos
Tipo de Documento: C.C. ☒ C.E. ☐
Número de Documento: 1121112115

Fecha Fallecimiento 11 01 2024

FIRMA DEL SOLICITANTE

Escaneado con CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.212.135
RENDON RODRIGUEZ
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1936
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
07-OCT-1958 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0913000-00055501-M-0001212135-20080905

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 75085536

RENDON FLOREZ
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

Carlos Andrés Rendon F.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1977
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-1996 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-0900100-70081217-M-0075085536-20000901 03216 00245A 02 083375810

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24106020701095

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
CALDAS	MANIZALES

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	2024-10-17	10:47:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1212135

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RENDON	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS

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	1053775055

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIRALDO	PUENTES	GUSTAVO	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1053775055

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CALDAS	MANIZALES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN O [illegible]
Año - Mes - Día	Dr. Gustavo [illegible] Giraldo P. Médico Cirujano Universidad de Caldas M.P. 1053775055
2024-10-17	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-10-17 12:01

Código verificación: 761E-BB79-B7A2-EC24

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO

Radicado No 004. Fecha de Radicación 03 10 2024

(para uso exclusivo de la Alcaldía Municipal)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra clara, concisa y legible.
No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras.

PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

I. Tipo de Solicitud

☒ Subsidio Funerario

II. Datos del Solicitante

Primer Apellido	Segundo Apellido
Fernandez	Quintero
Primer Nombre	Segundo Nombre
Ouef	Isaias.
Tipo de Documento	Número de Documento
C.C. ☒ C.E. ☐	6871436.

IV. Números de Contacto

Celular 1 3233347354.

V. Dirección de Residencia

Barrio Molinos

Escaneado con CamScanner

Municipio de
Villamaría
Secretaría de DESARROLLO SOCIAL

DATOS DEL FALLECIDO

V. Primer Apellido	Segundo Apellido
Quintero	Carvajal.
Primer Nombre	**Segundo Nombre**
Madys.	
Tipo de Documento	**Número de Documento**
C.C. ☒ C.E. ☐	40984289.

Número de Certificado de Defunción: 2410402066 9546.

Fecha Fallecimiento: 03 10 2024.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Calle 8 # 4 - 18 Cel: 312 291 1159 - Villamaría, Caldas

e-mail desarrolloss@villamaria-caldas.gov.co
3122911159

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6571436
FERNANDEZ QUINTERO
APELLIDOS
OVET ISAIAS
NOMBRES
COL
VEN
NACIONALIDAD
M
SEXO
18495261
DNI Nro
14-05-1984
FECHA DE NACIMIENTO
25-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
VISIBLES
FIRMA



E1626533
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
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL6571436<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8405140M3105308VENE1626533<<<4
FERNANDEZ<QUINTERO<<OVET<ISAIA

Escaneado con CamScanner

Villamaria, caldas
03 de octubre de 2024

Señores:
Alcaldía Villamaría
Villamaria, caldas

Yo Orct fernandez identificada con cedula de ciudadanía 18495261 de Venezuela solicito ante ustedes el auxilio funerario para la señora MADYS QUINTERO CARVAJAL identificada con cedula de ciudadanía 40984289 de MAICAO, ya que no se cuenta con los recursos suficientes para cubrir este servicio.

FIRMA:
CEDULA:

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24104020689546

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
CALDAS	MANIZALES

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	2024-10-03	11:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	40984289

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
QUINTERO	CARVAJAL	MADYS	

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	1053816999

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	RIAÑO	MATEO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	RM1053816999

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
CALDAS	MANIZALES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-10-03	

Mateo Rodríguez Riaño
Registro Profesional
RM1053816999
Certificado Defunción

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-10-03 12:41

Código verificación: 2376-6466-B45B-240F

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.552.926

APELLIDOS ORTIZ VALENCIA

NOMBRES ELIANA LICETH

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1984

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-2002 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2402100-54149431-F-0024552926-20060712 0591206191C 02 187121911

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2023 /

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LA AURORA F Y C SAS**

Identificación: NIT 9005352316

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-21

Fecha de expedición: 2024-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2023	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS .00%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA DAMAS	0550084500061951	$2,151,020.89	$1,649.81	$0.00	$0.00	$782,044.00	$0.00
CUENTA CORRIENTE	0560084569996212	$490,742.68	$0.00	$0.00	$0.00	$5,942,029.21	$0.00
TOTALES	**2**	**$2,641,763.57**	**$1,649.81**	**$0.00**	**$0.00**	**$6,724,073.21**	**$0.00**

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares , encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

INGRESOS POR VENTAS CON TARJETAS DÉBITO Y/O DE CRÉDITO

PRODUCTO	TOTAL VENTAS TARJETAS CRÉDITO Y/O DÉBITO Y OTROS MEDIOS DE PAGO	VALOR BASE	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA
VISA	$3,897,559.00	$3,897,559.00	$58,465.00
MASTERCARD	$15,020,708.00	$15,020,708.00	$225,313.00
TOTALES	**$18,918,267.00**	**$18,918,267.00**	**$283,778.00**

La tarifa de retención en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas débito y/o crédito corresponde al 1.5% y el 0.1% para el caso de combustibles.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADOS PRODUCTOS DE CRÉDITO - TARJETAS DE CRÉDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2023	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*	CONSUMOS Y AVANCES DEL AÑO
Tarjeta Crédito	5829	$244,440.65	$18,976,784.00	$885,221.76	$49,223.56	$17,551,244.95

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LA AURORA F Y C SAS**

Identificación: NIT 9005352316

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-21

Fecha de expedición: 2024-03-15

CERTIFICADOS PRODUCTOS DE CRÉDITO - TARJETAS DE CRÉDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2023	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*	CONSUMOS Y AVANCES DEL AÑO
Tarjeta Crédito	3584	$1,368.68	$12,315,590.00	$75,846.28	$46,436.54	$11,609,158.00
Tarjeta Crédito	9500	$149,955.35	$842,996.00	$13,786.18	$3,133.31	$783,332.00
Tarjeta Crédito	8678	$4,870.58	$5,024,739.00	$129,439.69	$8,201.32	$4,399,687.23
TOTALES	**4**	**$400,635.26**	**$37,160,109.00**	**$1,104,293.91**	**$106,994.73**	**$34,343,422.18**

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.
Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 19/12/2024 - 12:09:54
Recibo No. H000042646, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 1e25k11Eeh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=20 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 LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : LA AURORA F & C S.A.S.
Nit : 900535231-6
Domicilio: Villamaria, Caldas

MATRÍCULA

Matrícula No: 152318
Fecha de matrícula: 03 de julio de 2012
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CRA 4 7-33 - El centro
Municipio : Villamaria, Caldas
Correo electrónico : gerenciageneral@trasciende.com.co
Teléfono comercial 1 : 3148963564
Teléfono comercial 2 : 8771822
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CRA 4 7-33 - El centro
Municipio : Villamaria, Caldas
Correo electrónico de notificación : gerenciageneral@trasciende.com.co

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 4862 del 28 de junio de 2012 de la Notaria Segunda de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2012, con el No. 62969 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada LA AURORA F & C S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social. La sociedad tiene por objeto social principal, las siguientes actividades: La promocion, comercializacion y colocacion de servicios funerarios, exequiales, de velacion, cremacion, cementerios y complementarios, en sus diferentes modalidades, la promocion,

construccion, organización, operación y comercializacion de parques cementerios, capillas para oficios funebres, salas de velacion, crematorios, osarios o columbarios, y demas infraestructura o elementos que se pudieren llegar a utilizar para la debida atencion de las honras funebres. La fabricacion y comercializacion de cofres funerarios. El desarrollo de cualquier actividad licita de comercio. En cumplimiento del objeto previsto, la sociedad podra, en general, ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos que guarden relacion directa con su objeto social y, especialmente realizar estudios de prefactibilidad y de factibilidad para la promocion, organización, inversion, construccion, montaje y desarrollo de parques cementerios, capillas para oficios funebres, salas de velacion, lugares para cremacion, osarios o columbarios; la construccion, montaje, desarrollo y explotacion de estos; adquirir materias primas y otros insumos para la prestacion de los servicios exequiales en todas sus formas; celebrar el contrato de distribucion, agencia comercial o comision con el objeto de representar productos o mercancias nacionales o extranjeras; celebrar el contrato de franquicia, tanto como franqueadora u otorgante, como franqueada, franquiciada o tomadora, y cualquiera otra forma de intermediacion; celebrar toda clase de actos y contratos relacionados con el manejo de inmuebles, adquirir bienes muebles e inmuebles a cualquier titulo, parcelarlos, construirlos, enajenarlos o de cualquiera otra forma disponer de ellos, gravarlos con prenda e hipoteca, limitar su dominio, darlos en garantia a terceros por obligaciones propias; construir edificios para bodegas, oficinas de administracion y para la prestacion de los servicios excequiales; dar o tomar en arrendamiento o comodato bienes muebles o inmuebles; celebrar el contrato de leasing en cualquiera de sus formas; celebrar operaciones sobre establecimientos de comercio, participar como socio o accionista en la constitucion de toda clase de sociedades comerciales o civiles y adquirir a cualquier titulo cuotas, partes o acciones en esta misma clase de sociedad, sin que sea necesario que tengan objeto social similar, conexo o complementario; adquirir inmuebles urbanos o rurales para su posterior reventa; dar, aceptar, negociar, pagar, endosar, cancelar, vender, revender, titulos valores de toda clase, incluidas las acciones de sociedades, celebrar el contrato de mutuo a interes o sin el, con garantia o sin ella, celebrar contratos bancarios, en general realizar toda clase de actos y operaciones civiles y mercantiles, explotar actividades empresariales, sin que pueda decirse que la sociedad carece de capacidad para desarrollar cualquier acto de tal naturaleza. Se entienden incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivados de la existencia de la sociedad. Realizamos operaciones de libranza con recursos de origen lícito.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 381.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 3.810.000,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 381.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 3.810.000,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 381.000.000,00
No. Acciones	100,00

Valor Nominal Acciones $ 3.810.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Gerente. La sociedad tendra un gerente, con un gerente suplente que remplazara al principal, en sus faltas accidentales, temporales o absolutas. El gerente, o quien haga sus veces es el representante legal de la sociedad para todos los efectos.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gerente ejercera todas las funciones propias de la naturaleza de su cargo, y en especial, entre otras, las siguientes: - Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades del orden administrativo y jurisdiccional. - Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes al objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y en los estatutos. - Autorizar con su firma todos los documentos publicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interes de la sociedad. - Tomar las decisiones que no correspondan a la asamblea.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Escritura Pública No. 4862 del 28 de junio de 2012 de la Notaria Segunda de MANIZALES, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2012 con el No. 62969 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	JUAN CARLOS OSPINA ISAZA	C.C. No. 10.279.298
GERENTE SUPLENTE	LUZ AMPARO PATIÑO FRANCO	C.C. No. 30.321.413

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 1 del 19 de septiembre de 2023 de la Asamblea De Accionistas	98082 del 21 de septiembre de 2023 del libro IX

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 MANIZALES POR CALDAS, 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 lo 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: S9603
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS VILLAMARIA
Matrícula No.: 118701
Fecha de Matrícula: 05 de septiembre de 2006
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 4 7-33 - El Centro
Municipio: Villamaria, Caldas

Nombre: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS RISARALDA
Matrícula No.: 133457
Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2009
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 2 9-30 - Centro
Municipio: Risaralda, Caldas

Nombre: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS FILADELFIA
Matrícula No.: 133458
Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2009
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 5 5-19 PARQUE PRINCIPAL - Centro
Municipio: Filadelfia, Caldas

Nombre: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS PACORA
Matrícula No.: 139359
Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2010

Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : PARQUE PRINCIPAL - Centro
Municipio: Pácora, Caldas

Nombre: LA AURORA F & C LA MERCED
Matrícula No.: 181496
Fecha de Matrícula: 14 de septiembre de 2016
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 15 4 12 - Centro
Municipio: La Merced, Caldas

Nombre: LA AURORA FUNERARIAS Y CAPILLAS SALAMINA
Matrícula No.: 612415
Fecha de Matrícula: 16 de febrero de 2001
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 6 NRO. 5-68 - Centro
Municipio: Salamina, Caldas

Nombre: FUNERARIA LA CANDELARIA
Matrícula No.: 63668
Fecha de Matrícula: 11 de mayo de 1994
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 48 25-48 - Faneon
Municipio: Manizales, Caldas

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA 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 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.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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 PEQUEÑA EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $2.800.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9603.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su

expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Sandra Salazar

SANDRA MARÍA SALAZAR ARIAS

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

PEREIRA, 19 DE DICIEMBRE 2024

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

LA AURORA F & C S.A.S
NIT 900.535.231 - 6

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



ELIANA LCIETH ORTIZ VALENCIA
CONTADORA PÚBLICA
179606-T

NORMATIVIDAD
Artículo 50, Ley 789 de 2002

Pereira, 19 de diciembre de 2024

LA AURORA F & C SAS
NIT. 900,535,231-6

CERTIFICA QUE:

El día 23 de febrero de 2024 se prestaron los servicios funerarios para el **HIJO DE LUIS ROGER CASTRO ARRIETA.** Los servicios que se prestaron para el normal desarrollo de las honras fúnebres fueron los siguientes:

TRASLADO DEL OCCISO A LAS INSTALACIONES DE LA FUNERARIA
COFRE
SALA DE VELACIÓN
ARREGLO FLORAL
KIT DE VELACIÓN
SERVICIO DE CAFETERIA
DILIGENCIAS NOTARIALES Y ECLECIASTICAS
SERVICIO DE CARROZA

Los servicios anteriormente mencionados ascienden a un valor de $1.000.000 (Un millón de pesos)

Atentamente,

Juan Carlos Ospina Isaza
Representante legal

Pereira, 19 de diciembre de 2024

LA AURORA F & C SAS
NIT. 900,535,231-6

CERTIFICA QUE:

El día 11 de julio de 2024 se prestaron los servicios funerarios para el **HIJO DE YOHANA ALZATE LONDOÑO.** Los servicios que se prestaron para el normal desarrollo de las honras fúnebres fueron los siguientes:

TRASLADO DEL OCCISO A LAS INSTALACIONES DE LA FUNERARIA
COFRE
ARREGLO FLORAL
DESTINO FINAL
DILIGENCIAS NOTARIALES Y ECLECIASTICAS
SERVICIO DE CARROZA

Los servicios anteriormente mencionados ascienden a un valor de $1.000.000 (Un millón de pesos)

Atentamente,



Juan Carlos Ospina Isaza
Representante legal

Pereira, 19 de diciembre de 2024

LA AURORA F & C SAS
NIT. 900,535,231-6

CERTIFICA QUE:

El día 2 de agosto de 2024 se prestaron los servicios funerarios para el señor **JAIRO GIRALDO BERNAL (q.e.p.d).** Los servicios que se prestaron para el normal desarrollo de las honras fúnebres fueron los siguientes:

TRASLADO DEL OCCISO A LAS INSTALACIONES DE LA FUNERARIA
COFRE
PRESERVACIÓN
SALA DE VELACIÓN
KIT DE VELACIÓN
SERVICIO DE CAFETERIA
ARREGLO FLORAL
DILIGENCIAS NOTARIALES Y ECLECIASTICAS
SERVICIO DE CARROZA

Los servicios anteriormente mencionados ascienden a un valor de $1.000.000 (Un millón de pesos)

Atentamente,

Juan Carlos Ospina Isaza
Representante legal

Pereira, 19 de diciembre de 2024

LA AURORA F & C SAS
NIT. 900,535,231-6

CERTIFICA QUE:

El día 17 de octubre de 2024 se prestaron los servicios funerarios para el señor **LUIS CARLOS RENDÓN RODRIGUEZ (q.e.p.d).** Los servicios que se prestaron para el normal desarrollo de las honras fúnebres fueron los siguientes:

TRASLADO DEL OCCISO A LAS INSTALACIONES DE LA FUNERARIA
COFRE
SALA DE VELACIÓN
KIT DE VELACIÓN
SERVICIO DE CAFETERIA
ARREGLO FLORAL
DILIGENCIAS NOTARIALES Y ECLECIASTICAS
SERVICIO DE CARROZA

Los servicios anteriormente mencionados ascienden a un valor de $1.000.000 (Un millón de pesos)

Atentamente,

Juan Carlos Ospina Isaza
Representante legal

Pereira, 19 de diciembre de 2024

LA AURORA F & C SAS
NIT. 900,535,231-6

CERTIFICA QUE:

El día 3 de octubre de 2024 se prestaron los servicios funerarios para la señora **MADYS QUINTERO CARVAJAL (q.e.p.d).** Los servicios que se prestaron para el normal desarrollo de las honras fúnebres fueron los siguientes:

TRASLADO DEL OCCISO A LAS INSTALACIONES DE LA FUNERARIA
COFRE
PRESERVACIÓN
SALA DE VELACIÓN
KIT DE VELACIÓN
SERVICIO DE CAFETERIA
ARREGLO FLORAL
DILIGENCIAS NOTARIALES Y ECLECIASTICAS
SERVICIO DE CARROZA

Los servicios anteriormente mencionados ascienden a un valor de $1.000.000 (Un millón de pesos)

Atentamente,

Juan Carlos Ospina Isaza
Representante legal

LA AURORA F Y C S.A.S
NIT 900.535.231-6
CR4 7 33
Tel: (606) 8771822
Villamaría - Colombia
facturacionaurorafyc@trasciende.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEVS 3055

Señores	MUNICIPIO DE VILLAMARIA		
NIT	890.801.152-8	**Teléfono**	(606) 8770036
Dirección	CR 4 CL 9 ESQ	**Ciudad**	Villamaría - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/03/2024, 10:34
Expedición	19/03/2024, 10:34
Vencimiento	18/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL +HIJA DE MARIAENELLA ISABEL MARTINEZ, O/S 4305	1.00	1,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-18 por $ 1,000,000.00

Observaciones:
Pertenecemos al régimen simple de tributación, por lo tanto, abstenerse de generar descuentos por conceptos de retención como se evidencia en el artículo 911 del estatuto tributario "no estarán sujetos a retención en la fuente y tampoco estarán obligados a practicar retenciones y autorretenciones en la fuente con excepción de las correspondientes a pagos laborales"

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 18764044295472 aprobado en 20230211 prefijo FEVS desde el número 2148 al 20000 Vigencia: 18 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 5c565f0ac7493d3b3230e0ea51ddc55d60c05e0e9f0f865433c2c195d10271d2daf83880eb693e65537e2a3fdfad6a21

LA AURORA F Y C S.A.S
NIT 900.535.231-6
CR4 7 33
Tel: (606) 8771822
Villamaría - Colombia
facturacionaurorafyc@trasciende.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEVS 3317

Señores	MUNICIPIO DE VILLAMARIA		
NIT	890.801.152-8	**Teléfono**	(57) 3117628544
Dirección	CL 9 CR 4 ESQ	**Ciudad**	Villamaría - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/08/2024, 15:20
Expedición	09/08/2024, 15:20
Vencimiento	08/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL	1.00	1,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-08 por $ 1,000,000.00

Observaciones:
FT SERVICIOS INTEGRALES 2024 SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL +HIJO DE YOHANA ALZATE LONDOÑO, O/S 0113

POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN, SOMOS RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

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 Electrónica 18764076820031 aprobado en 20240808 prefijo FEVS desde el número 3310 al 20000 Vigencia: 18 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 433fd9028d6906d61dd83e409bf66a79aa6df1f2c95820d54a1068ca644a43140afa8839b25c6cecb90f8b190cc7cbfd

LA AURORA F Y C S.A.S
NIT 900.535.231-6
CR4 7 33
Tel: (606) 8771822
Villamaría - Colombia
facturacionaurorafyc@trasciende.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEVS 3318

Señores	MUNICIPIO DE VILLAMARIA		
NIT	890.801.152-8	**Teléfono**	(57) 3117628544
Dirección	CL 9 CR 4 ESQ	**Ciudad**	Villamaría - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/08/2024, 15:26
Expedición	09/08/2024, 15:26
Vencimiento	08/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL	1.00	1,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-08 por $ 1,000,000.00

Observaciones:
FT SERVICIOS INTEGRALES 2024 SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL +JAIRO GIRALDO BERNAL, O/S 0187

POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN, SOMOS RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

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 Electrónica 18764076820031 aprobado en 20240808 prefijo FEVS desde el número 3310 al 20000 Vigencia: 18 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 6a8e9e732bd05e371b63a9eada1d2576fb55d7146ce71d4f6bc90c7ca35a4b527352f51624ece13ec4e53bbc49afde99

LA AURORA F Y C S.A.S
NIT 900.535.231-6
CR4 7 33
Tel: (606) 8771822
Villamaría - Colombia
facturacionaurorafyc@trasciende.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEVS 3406

Señores	MUNICIPIO DE VILLAMARIA		
NIT	890.801.152-8	**Teléfono**	(57) 3117628544
Dirección	CL 9 CR 4 ESQ	**Ciudad**	Villamaría - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/10/2024, 13:44
Expedición	11/10/2024, 13:44
Vencimiento	10/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL	1.00	1,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-10 por $ 1,000,000.00

Observaciones:
FT SERVICIOS INTEGRALES 2024 SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL +MADYS QUINTERO CARVAJAL, O/S 0339

POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN, SOMOS RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

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 Electrónica 18764076820031 aprobado en 20240808 prefijo FEVS desde el número 3310 al 20000 Vigencia: 18 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 5497173ff9230871067744838dbe88b57ae333b88c021f77d7e248b68c7e978d7ca44cfb8bd845ec6ccaedc2715a0011

LA AURORA F Y C S.A.S
NIT 900.535.231-6
CR4 7 33
Tel: (606) 8771822
Villamaría - Colombia
facturacionaurorafyc@trasciende.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEVS 3430

Señores	MUNICIPIO DE VILLAMARIA		
NIT	890.801.152-8	**Teléfono**	(57) 3117628544
Dirección	CL 9 CR 4 ESQ	**Ciudad**	Villamaría - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/10/2024, 13:21
Expedición	22/10/2024, 13:21
Vencimiento	21/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL	1.00	1,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-21 por $ 1,000,000.00

Observaciones:
FT SERVICIOS INTEGRALES 2024 SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL +LUIS CARLOS RENDÓN RODRIGUEZ, O/S 0382

POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN, SOMOS RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

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 Electrónica 18764076820031 aprobado en 20240808 prefijo FEVS desde el número 3310 al 20000 Vigencia: 18 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 50687b62f9ab790417a7db466f0184426a66a34d9d70b2bffa768a0e56a08479f5d69bcd1c921fccb411adf2dd569057

FECHA	ORDEN FISICA	CEDULA	SOLICITANTE	FALLECIDO	# FACT	COFRE	PRESERVACION	PARROQUIA	VELACION	BUS	ARREGLO FLORAL	DESTINO FINAL
23/02/24	4305	1.007.989.230	LUIS ROGER CASTRO ARRIETA	HIJO DE LUIS ROGER CASTRO ARRIETA	FEVS 3055	X			X		X	
11/07/24	113	1.054.856.409	YOHANA ALZATE LONDOÑO	HIJO DE YOHANA ALZATE LONDOÑO	FEVS-03317	X					X	X
2/08/24	187	10.263.570	OSIEL DARIO TORRES CORRALES	JAIRO GIRALDO BERNAL	FEVS-03318	X	X		X		X	
3/10/24	339	6.571.436	OVET ISAIAS FERNANDEZ QUINTERO	MADYS QUINTERO CARVAJAL	FEVS-03406	X	X		X		X	
17/10/24	382	75.085.536	CARLOS ANDRES RENDON FLOREZ	LUIS CARLOS RENDÓN RODRIGUEZ	FEVS-03430	X			X		X	

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7F9DA9FE2A198BD6

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 **ELIANA LICETH ORTIZ VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24552926 de BELEN DE UMBRIA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 179606-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 1 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926694556

(415)7707212489984(8020) 000001492669455 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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
LA AURORA F & C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3

41. Dirección principal
CR 4 7 33

42. Correo electrónico facturacionaurorafyc@trasciende.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 7 1 8 2 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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	2 0 1 2 0 6 2 9							1 1

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	7	9	1	4	4	2	4	7	5	2	5	5														

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 11 / 16 : 17: 52

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 OSPINA ISAZA JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	0 4 8 6 2	
73. Fecha	2 0 1 2 0 6 2 8	
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 7 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 5 2 3 1 8	
78. Departamento	1 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 6 2 8	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	1 0 1	2 0 2 2 0 2 2 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 7 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 7 9 2 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSPINA	ISAZA	JUAN	CARLOS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 7 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 2 1 4 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PATIÑO		LUZ	AMPARO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 2 3 1 6 0 7		3 0 0 5 5 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TABARES	PLAZAS	VALERIA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 4 1 0 2 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS VILLAMARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3

165. Dirección: CR 4 7 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 8 7 0 1	2 0 0 6 0 9 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 7 7 1 8 2 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: FUNERARIA LA CANDELARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CL 48 25 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 3 6 6 8	1 9 9 4 0 5 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 6 3 8 1 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS SALAMINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Salamina 6 5 3

165. Dirección: CL 6 5 64

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 1 2 4 1 5	2 0 0 1 0 2 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 6 2 2 8 6 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS RISARALDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Risaralda 6 1 6

165. Dirección: CR 2 9 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 3 4 5 7	2 0 0 9 0 3 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 6 2 2 8 5 4 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS FILADELFIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Filadelfia 2 7 2

165. Dirección: CL 5 5 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 3 4 5 8	2 0 0 9 0 3 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 6 2 2 8 5 5 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS PACORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Pácora 5 1 3

165. Dirección: CL 6 4 60

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 9 3 5 9	2 0 1 3 0 3 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 6 2 2 7 4 7 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA F&C S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0	

165. Dirección: CR 16 65 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 4 5 8 3	2 0 1 4 0 5 1 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 3 7 8 7 7 1 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA F&C S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CL 24 4 15 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 1 3 2 3 5	2 0 1 4 0 3 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 3 7 5 8 0 9 6 2		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA F&C LA MERCED

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	La Merced 3 8 8	

165. Dirección: CL 15 4 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 4 9 6	2 0 1 6 0 9 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 2 2 8 6 3 1 8 1		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 5 2 3 1	6	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS LA VEGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	La Vega 4 0 2

165. Dirección: CR 3 16 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 4 2 7 7	2 0 1 6 0 9 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 6 2 2 8 6 3 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: LA AURORA FUNERALES Y CAPILLAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: AV TREINTA DE AGOSTO 46 173 BRR MARAYA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 0 1 3 0 2	2 0 1 7 1 2 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 4 8 9 3 5 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14926694556

(415)7707212489984(8020) **000001492669455 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 1 2 0 7 0 3		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

179606-T



ELIANA LICETH
ORTIZ VALENCIA
C.C. 24552926
RESOLUCION INSCRIPCION 299 FECHA 04/07/2013
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

191045

108202

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com