2024 -09 -13 **6,897,441.00**

COOPSERFUN

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 13/09/2024

COMPROBANTE DE EGRESO N° **9712**

Beneficiario: 860516881 - COOPSERFUN
Cuenta No: 995015336 **Banco:** BANCO DE BOGOTA Cuenta Corriente

Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 27 AL 3 DE DICIEMBRE DE 2023 CONTRATO 4916/2023 - CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. BMP2023257540039.

Valor Egreso: 6,897,441.00 **Orden:** 9557

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22106566934

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050107	Col.Ing Ctes.Nac.6693-4	0.00	6,897,441.00
24010101	Bienes Y Servicios	6,897,441.00	0.00
	TOTALES	**6,897,441.00**	**6,897,441.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0105 - 2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119 - 55	Otros servicios de la administración pública n.c.p.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.9557

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	7,260,465.00		-217,814.00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	7,260,465.00		-72,605.00
Pro-Cultura 1%	-1,00	7,260,465.00		-72,605.00
			-$	**363,024.00**
		VALOR NETO	**$**	**6,897,441.00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 9,712

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	860516881	COOPSERFUN	6,897,441.00	995015336	Corriente	BANCO DE BOGOTA	
		TOTAL	**6,897,441.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 9557**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-sept.-2024
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: COOPSERFUN **Nit/C.C. :** 860516881 8 Regimen Comun
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 995015336 - BANCO DE BOGOTA -Corriente
Documento_: Contrato 4916
Facturas: FACTURA FSOA 60001188 del 28/12/2023-27/06/2024;FACTURA FSOA 60001189 del 28/12/2023-27/06/2024;FACTURA FSOA 60001192 del 28/12/2023-28/06/2024;
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 27 AL 3 DE DICIEMBRE DE 2023 CONTRATO 4916/2023 - CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. BMP2023257540039.
Programa:

Registro Presupuestal: **9798** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 4916

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009. 91119 - 55	7.260.465,00
	$ 7.260.465,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	7,260,465.00	-217.814,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	7,260,465.00	-72.605,00
Pro-Cultura 1%	-1,000	7,260,465.00	-72.605,00
			$-363.024,00
			$ 6.897.441,00

Oº - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	6.897.441.00	Bienes Y Servicios
24362705	0.00	72.605.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	217.814.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	72.605.00	Fondo Procultura
51117405	7.260.465.00	0.00	Atención a poblacion en vulnerabilidad
	7.260.465,00	7.260.465,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

11 Sept 24

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 66/469A Pct Enterprise ORIGINAL Pag. 1
9712

Bancolombia

NIT. 890.903.938 8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: GEN469A
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 20-09-2024 **Hora:** 09:35:20
Fecha de Generación: 20-09-2024

Fecha de envío del pago: 13-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 13-09-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $20,710,036.00	**Valor Registros Procesados:** $20,710,036.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000637329517	Ahorros	860516881	CENTRAL COOPERATIV	6,897,441.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2024
00000000637329517	Ahorros	860516881	CENTRAL COOPERATIV	13,812,595.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2024

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	4	6	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
TF - 24 140705 Agosto 27	9557

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	4916
OBJETO	
CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE AYOR VULNERABILIDAD OO VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.	

FECHA DE CONTRATO	27-dic-2023
PLAZO DE EJECUCION	15 DIAS
FECHA DE INICIO	27-dic-2023
FECHA DE FINALIZACION	31-dic-2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA	
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS	
C.C. O NIT:	860516881-8
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	9603
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	CARLOS.LOPEZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	x	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	27/12/2023 al 31/12/2023
VALOR DEL PAGO	$ 7.260.465
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	
N° FACTURA	FSOA-60001188- FSOA-60001189- FSOA-60001192

CUENTA BANCARIA	0637329517		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	7.260.465
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	-
TOTAL	7.260.465

Fabiana Pico N.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		RESERVA
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Alcaldía Municipal de Soacha	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACION		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

2

NUMERO DE CONTRATO	4916
OBJETO	
CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE AYOR VULNERABILIDAD OO VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	x	N°	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	9240	FECHA	6 dic 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		2.475.926	
0105-2.3.12.02.19.039.2.3.2.02.02.009.91119-55		22.524.074	
TOTAL		25.000.000	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	9798	FECHA	27 dic 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		2.475.926	
0105-2.3.12.02.19.039.2.3.2.02.02.009.91119-55		22.524.074	
TOTAL		25.000.000	

RESERVA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	9240	FECHA	6 dic 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		2.475.926	
0105-2.3.12.02.19.039.2.3.2.02.02.009.91119-55		22.524.074	
TOTAL		25.000.000	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	9798	FECHA	27 dic 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		2.475.926	
0105-2.3.12.02.19.039.2.3.2.02.02.009.91119-55		22.524.074	
TOTAL		25.000.000	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	$ 25.000.000	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1		ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 25.000.000	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	7.260.465		7.260.465
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6	-		-
ACTA PARCIAL 7	-		-
ACTA PARCIAL 8	-		-
ACTA PARCIAL 9	-		-
ACTA PARCIAL 10	-		-
ACTA PARCIAL 11	-		-
ACTA PARCIAL 12	-		-
TOTAL	7.260.465	-	7.260.465

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	7.260.465
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7.260.465
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	17.739.535

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F003
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACION	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	4916

OBJETO

CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE AYOR VULNERABILIDAD OO VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	x	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN ADJUNTA
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN ADJUNTA
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN ADJUNTA
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

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

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: 08/08/2024

SUPERVISOR	CARLOS AURIO LÓPEZ LÓPEZ
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	CARLOS.LOPEZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	7305500
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	0
3	INFORME DE SUPERVISION	0
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	0
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	0
6	PANTALLAZO SECOPII	0

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	NOMBRE: CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ	7535500 ext 148
05	04	2024	SECRETARIA DE GOBIERNO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / NIT
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS	830116831-6

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	OPS	Convenio	Fecha	No.
X			27/12/2023	4816

Fecha de Inicio	27/12/2023	Plazo de ejecución	10 DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
27/12/2023	31/12/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
2. Verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos para los usuarios N.N y los M.N ubicos por la Secretaria de Gobierno del Municipio de Soacha, para acceder al auxilio exequial: a) Para los usuarios N.N certificado expedido por medicina legal como N.N. b) Para los usuarios no M.N. – Carta de solicitud de servicio – Fotocopia de identidad del occiso. – Certificado de defunción. – Certificado de residencia en el municipio del occiso, expedido por la Junta de Acción Comunal. – Fotocopia del recibo del occiso. – Fotocopia de un recibo de servicio público de la vivienda del grupo familiar del occiso. – Todos los demás requerimientos que sean requeridos por la Secretaría de Gobierno para la adecuada ejecución del contrato.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
3. Atender todo el requerimiento técnico para el traslado del cuerpo de la persona fallecida, desde el lugar donde se encuentre, ya sea de su vivienda, morgue municipal, y distrital o hospital, hasta cualquiera de los cementerios designados para tal fin, donde sea sepultado.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
4. Prestar las diligencias de rigor y los servicios de preparación del cuerpo, donde se aplican métodos para su higienización, conservación, embalsamiento, restauración, reconstrucción y cuidado estético de la persona fallecida.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
5. Contar con elementos básicos para la preparación del cuerpo y el espacio idóneo para tal fin, en aplicación de las normas que rigen el asunto: Ley 9ª de 1979, Resolución 1164 de 2002, Resolución 1447 de 2005, y demás normas que modifiquen o complementen el asunto.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
6. El contratista debe asumir todos los gastos del traslado y/o entierro.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
7. Realizar el traslado de cuerpo en carroza fúnebre.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
8. Prestar el servicio del destino final – bóveda – sitio.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
9. Otorgar en calidad de arrendamiento cada una de las bóvedas que sean utilizadas las cuales deberán otorgarse por el termino de cuatro (4) años para adultos y tres (3) años para niños.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
10. Realizar todas las diligencias relacionadas con el registro de defunción y tramites de la licencia para la respectiva sepultura o cremación, previa autorización de la familia en estado de solemnidad.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
11. Atender las condiciones técnicas de desinfección del cuerpo de la persona fallecida bajo las condiciones que las normas vigentes rijan para tal fin, según sea el caso.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
12. Suministrar en calidad de préstamo las instalaciones e implementación de velación consistentes en dos (2) bases para el soporte de ataúd, dos (2) porta cirios y un (1) cruz.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
13. Suministrar veinte (20) carteles – memoria impresos en papel bond medio oficio en tres tintas con la respectiva información que previamente sea aprobada por la familia en solemnidad auditada.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
14. Presentar de manera mensual base de datos tabulada formato Excel lo cual contenga nombre completo del occiso, número de identificación del occiso, edad, sexo, datos del solicitante, valor por cada servicio con total de ejecución; en caso de ser N.N. lo indicara.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
15. Suministrar arreglo floral en flores naturales y un (1) cinta con el respectivo nombre del fallecido.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
16. Acatar las observaciones o recomendaciones que le formule la Secretaría de Gobierno en desarrollo del objeto contractual.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
17. Acceder los ajustes o modificaciones que sean requeridas por el Municipio de Soacha, de tal manera que se garantice la correcta prestación del servicio.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
18. Informar de manera inmediata a la supervisión del contrato, de cualquier percance o suceso que pueda paralizar la ejecución del contrato.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES
19. Presentar al supervisor del contrato, cada mes los respectivos informes de ejecución necesarios para validar el cumplimiento del objeto contractual.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACION DE LA OFERTA 4816	SE ADJUNTAN SOPORTES

Elsa Patricia Díaz Muñoz
C.C 52216188
Firma del Contratista

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los soportes recibidos, avalo el contenido del presente informe.

CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ
Firma del Supervisor
SECRETARIA DE GOBIERNO
carlos.lopez@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-FR
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBAC	
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	5	4

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfonc
DD MM 06 AA 2024	NOMBRE: CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ	7305
	SECRETARIA DE GOBIERNO	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. /
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS	860516

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	27/12/2023	4916
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
27/12/2023	15 DIAS	

OBJETO

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

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
27/12/2023	31/12/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

-F005

IÓN

AA

2024

o Ext.

500

Nit

881-8

18. Informar de manera inmediata a la supervisión del contrato, de cualquier percance o aspecto que pueda paralizar la ejecución del contrato.	CUMPLE
19. Presentar al supervisor del contrato, cada mes lo respectivos informes de ejecución necesarios para validar el cumplimiento del objeto contractual.	CUMPLE

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

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el paço de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002.

CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ

Firma del supervisor

SECRETARIA DE GOBIERNO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F006
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS, identificado(a) con NIT No 860.516.881-8 , en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes de Diciembre del 27 al 31 de 2023:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	4916	27-dic.-23	31-ene.-24	25.000.000	7.260.465

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [x] NO [ ] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA	x	NO RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide en junio de 2024

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Patricia Diaz N

FIRMA

C.C. 52.216.188 DE Bogota

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 9798

Fecha de Compromiso: 27 de diciembre de 2023

Beneficiario COOPSERFUN **Nit:** 860516881 - 8

No. C.D.P. 9240 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 06 de diciembre de 2023

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 4916 **Fecha:** 27/12/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: CONTRATO 4916/2023 - CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. BMP2023257540039.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Libre Destinación ORDINARIO		
0105 - 2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.9 1119 - 2	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	$ 2.475.926,00
0105 - 2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.9 1119 - 55	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	$ 22.524.074,00
	Total Compromiso	$25.000.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Diciembre	$25.000.000,00
Valor Total	$25.000.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboró: BBEJARANO

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN
NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 Tels: 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 Tel: 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 16 No. 33 – 12 Tel: 268 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 Tels: 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 Tels: 781 4353
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA Tel: 307 6400

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: MUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT — TIPO PERSONA: JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 DV 7 — PAÍS COLOMBIA CIUDAD: SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — DIRECCIÓN: CALLE 13 NO 7 - 30 (SECRETARIA
TELÉFONO: 7305520 — CORREO: GGOMEZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: BENJAMIN MONTENEGRO MUÑOZ
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CC 6393123
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-11-24 — ASESOR: BRAYAHN ANDRES BELLO PUENTES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001188

ORDEN DE SERVICIO: 264552
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CREDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/12/2023 9:04:34 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: Jan 27 2024 12:00:00 AM

Total Items: 4

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

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

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

Observaciones: Servicio Funerario Nro 264552 Cédula de Fallecido 6393123

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

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

MARTIN MARIA FERNANDA

Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: c9b3558e3d4075e039b7182c5d38fd1645db2cf45de146b1e407ea6619e1f10e399e3f5c90648778c3e0e8e15298750a

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGÚN RESOLUCIÓN DDI-023769 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813823 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRAFICA FACTURA ELECTRONICA - Fecha de Generación: 28/12/2023 9:05:17 AM

CUFE : c9b3558e3d4075e039b7182c5d38fd1645db2cf45de146b1e407ea6619e1f10e399e3f5c90648778c3e0e8e15298750a

Proveedor tecnológico digitadas S.A.S. NIT 860.025.580-2 Software Factura

117

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 3404055
SEDE ADMINISTRATIVA: CRA 15 NO 97-60 TEL: 6460300
PALERMO: AV 42 NO 14-20 TEL: 2880755
TEUSAQUILLO: CRA 18 NO 33-12 TEL: 2884311
RESTREPO: CALLE 16 SUR NO 14-58 TEL: 3665111
SOACHA: CALLE 12 No.6-27 TEL: 7814350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VIA BOGOTÁ - SIBERIA TEL 3075430

ANEXO FACTURA DE VENTA
FSOA - 60001185

ORDEN DE SERVICIO No
264552

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN NIT 860.516.881-8

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
CIUDAD: Bogota
CONIT: 800094755
EMAIL: ggomez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO: 7305580 3112258741
DIRECCION: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA GENERAL)
ASESOR: BELLO PUENTES BRAYAHN ANDRES
SEDE: SOACHA

DOCUMENTO FALLECIDO: 5393123
NOMBRE FALLECIDO: BENJAMIN MONTENEGRO MUÑOZ

DETALLE COMPONENTES DEL SERVICIO		VALOR
SERVICIO FUNERARIO QUE INCLUYE:		
BASICOS		
BASICOS ALCALDIA SOACHA ADULTO	TRASLADO DE CUERPO A LAB	1.155.700
	ARREGLO FLORAL-Bas -Scha	
	TRAMITES LEGALES	
	CARTELES SCHA	
	CINTA MEMBRETEADA CARROZAS X 50 MTS	
	TRASLADO DESTINO FINAL	
	EMBALSAMAMIENTO	
	TRASLADO DEL CUERPO A SALA	
COFRES		
ARCANGEL		800.000
DESTINOS FINALES		
Boveda Adulto - DIST -SUR		718.400
SALAS DE VELACION		
SALA 2		670.000

SUBTOTAL:	3.344.100
DESCUENTO:	0
IVA:	0
TOTAL:	3.344.100

12 8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 5484055
SEDE ADMINISTRATIVA: CRA 15 NO 97-60 TEL: 6460000
PALERMO: AV 42 NO 14-20 TEL: 2880799
TEUSAQUILLO: CRA 18 NO 33-12 TEL: 2884031
RESTREPO: CALLE 15 SUR NO 14-58 TEL: 3665111
SOACHA: CALLE 12 No.6-27 TEL: 7514360
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VIA BOGOTÁ - SIBERIA TEL 3076430

ANEXO FACTURA DE VENTA
FSOA - 60001189

ORDEN DE SERVICIO No
264779

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN NIT 860.515.881-8

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
CIUDAD: Bogota
CC/NIT: 800094755
EMAIL: ggomez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO: 7305580 3112258741
DIRECCION: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA GENERAL)
ASESOR: BELLO FUENTES BRAYAHN ANDRES
SEDE: SOACHA

DOCUMENTO FALLECIDO: 22270907
NOMBRE FALLECIDO: EMILIO ENRIQUE LOPEZ ALASTRE

DETALLE COMPONENTES DEL SERVICIO		VALOR
SERVICIO FUNERARIO QUE INCLUYE:		
BASICOS		
BASICOS ALCALDIA SOACHA ADULTO	TRASLADO DE CUERPO A LAB	1.155.700
	ARREGLO FLORAL-Bas -Scha	
	TRAMITES LEGALES	
	CARTELES SCHA	
	[illegible] CARROZAS X 50 MTS	
	TRASLADO DESTINO FINAL	
	EMBALSAMAMIENTO	
	TRASLADO DEL CUERPO A SALA	
COFRES		
ARCANGEL		800.000
DESTINOS FINALES		
Boveda Adulto - DIST.-SUR		718.400
SALAS DE VELACION		
SALA 2		670.000
	SUBTOTAL:	**3.344.100**
	DESCUENTO:	**0**
	IVA:	**0**
	TOTAL:	**3.344.100**

13 XA

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN

NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 9055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 Tel: 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 Tel: 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 Tel: 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 58 Tel: 366 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 Tel: 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VÍA BOGOTÁ – SIBERIA Tel: 307 6490

FACTURADO A:

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

DATOS DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: EMILIO ENRIQUE LOPEZ ALASTRE
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CE 22270907
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2023-11-24
ASESOR: BRAYAHN ANDRES BELLO PUENTES
Total items: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001189

ORDEN DE SERVICIO: 264779
SUCURSAL: SOACHA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/12/2023 9:06:39 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: Jan 27, 2024 12:00:00 AM

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

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

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

Observaciones: Servicio Funerario Nro 264779 Cedula de Fallecido 22270907

Favor realizar su pago mediante las siguientes opciones: 1. Realizar Transferencia o consignación en la cuenta de ahorros No. 627329517 del Banco de Bogotá 2. Pago directo en nuestras sedes. 3. Girar cheque cruzado a nombre de COOPSERFUN. Una vez realizado su pago favor enviar soporte al correo pagos.bogota@losolivos.co

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

MARTIN MARIA FERNANDA

Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: a20416bf51230865c3cb3275ec4f350c7e93e5661039e8f5758be3be0832c447e8dc09678f3f4af4ed1e1ce10092265c

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
"GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGUN RESOLUCIÓN DDI-023783 del 29-11-2021".
DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813623 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRAFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generacion: 28/12/2023 9:07:22 AM

CUFE : a20416bf51230865c3cb3275ec4f350c7e93e5661039e8f5758be3be0832c447e8dc09678f3f4af4ed1e1ce10092265c

Proveedor Tecnológico Dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software Versión 1

14 X3

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN

NIT 860.516.881-8

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 340 4055
SEDE ADMINISTRATIVA CRA 15 No 97 – 60 Tel: 646 0000
SEDE PALERMO: AV 42 No 14- 20 Tel: 288 0799
SEDE TEUSAQUILLO: CRA 18 No 33 – 12 Tel: 288 4311
SEDE RESTREPO: CALLE 15 SUR No 14 – 56 Tel: 356 5111
SEDE SOACHA: CALLE 12 No 6 – 27 Tel: 781 4350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VIA BOGOTÁ – SIBERIA Tel: 307 6430

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: VUNICIPIO DE SOACHA
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT — TIPO PERSONA: JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800094755 DV 7 — PAÍS COLOMBIA CIUDAD: SOACHA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 7 - 30 |SECRETARIA
TELÉFONO: 7305580 — CORREO: GGOMEZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
FORMA DE PAGO: CRÉDITO — MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FSOA-60001192

SUCURSAL: Soacha
FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/12/2023 4:44:05 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: Jan 28, 2024 12:00:00 AM

Total items: 1

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	% Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1.00	572,265.00	0.0%	0.0%	572,265.00

SON: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE

Observaciones: SER QUERIDO: ADRIAN ALEJANDRO TOVAR DIAZ 04545468

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

SUBTOTAL:	572,265
DESCUENTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS:	0
TOTAL BASE:	572,265
*IMPUESTOS:	0
TOTAL CON IMPUESTOS:	572,265
AUTORETENCIÓN:	0
TOTAL A PAGAR:	572,265

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	572,265	0.0%	0
RETEFUENTE:	0	0.0%	0
RETE ICA	0	0.0%	0
RETE IVA:	0	0.0%	0

GUZMAN CARO HASBLEYDI
Firma Autorizada

Firma Aceptación
Cc./Nit. 800094755

CUFE: 52664d78f0735cda973f2aacc7bbc5dc28382acf61c0007a369eab15aaf4b1dd7f4729b59ab8a573d62e642e12b6ecb7

ENTIDAD COOPERATIVA SUJETA A RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS. ART 19-4 ET PARÁGRAFO 1.
EXCLUIDOS DE IVA ART 476 ET NUMERAL 19. ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 9603.
*GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA SHD DIB SEGÚN RESOLUCION DDI-023769 del 29-11-2021".

DIAN: AUTORIZACION DIAN No 18764051813823 FECHA: 2023-07-13 NUMERACION AUTORIZADA DEL FSOA 60001003 AL FSOA 60010000 VIGENCIA 12 MESES

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 25/12/2023 4:44:48 PM

CUFE : 52664d78f0735cda973f2aacc7bbc5dc28382acf61c0007a369eab15aaf4b1dd7f4729b59ab8a573d62e642e12b6ecb7

Proveedor Tecnológico: Gigapaks S.A.S. NIT 860.025.860-2 Software Aplicativo

15 x6

Un homenaje al amor

Los Olivos

CALL CENTER: 3404055
SEDE ADMINISTRATIVA: CRA 15 NO 97-60 TEL: 6460000
PALERMO: AV 42 NO 14-20 TEL: 2660799
TEUSAQUILLO: CRA 18 NO 33-12 TEL: 2884311
RESTREPO: CALLE 15 SUR NO 14-58 TEL: 3665111
SOACHA: CALLE 12 No.6-27 TEL: 7514350
PARQUE CEMENTERIO: KM 1.7 VIA BOGOTÁ - SIBERIA TEL 3076430

ANEXO FACTURA DE VENTA
FSOA - 60091192

ORDEN DE SERVICIO No

CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS - COOPSERFUN NIT 860.516.881-8

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOACHA
CIUDAD: Bogota
CC/NIT: 800094755
EMAIL: gjgomez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO: 7305580 3112258741
DIRECCION: CALLE 13 NO. 7 - 30 (SECRETARIA GENERAL)
ASESOR:
SEDE: Soacha

DOCUMENTO FALLECIDO:
NOMBRE FALLECIDO:

DETALLE COMPONENTES DEL SERVICIO	VALOR
SERVICIO FUNERARIO QUE INCLUYE:	
SERVICIOS FUNERARIOS	572.265
SUBTOTAL:	572.265
DESCUENTO:	0
IVA:	0
TOTAL:	572.265

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
7114106482

PÓLIZA No: 700 -74 - 994000000163 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA SECTOR SOLIDARIO COD. AGE: 700 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
27 / 12 / 2023		27 / 12 / 2023 / 23:59		31 / 12 / 2023 / 23:59		4	27 / 12 / 2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	27 / 12 / 2023 / 23:59		31 / 12 / 2023 / 23:59		4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS IDENTIFICACIÓN: NIT 860.516.881-8
DIRECCIÓN: CRA 15 NO 97 - 60 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6016460000

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS IDENTIFICACIÓN: NIT 860.516.881-8
DIRECCIÓN: CRA 15 NO 97 - 60 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6016460000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERAR NIT : 860516881

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: SOACHA

DIRECCION: SVIA URBANA NO. - CORRELATIVA DE CUMPLIMIENTO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CARTA DE ACEPTACION No. 4916 DE INVITACION PUBLICA NO. MC 079 - 2023, DE FECHA 27 DE DICIEMBRE DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO ES;

MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE GOBIERNO CON NIT 800.094.755-7

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********50,087	$*********0.00	$ ********9,516	$ **********59,603

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701881000019(8020)000000000007000711410648

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

LJVARGASCOOP 0

C9D9217C0E0F3A7A57

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la información suministrada por la Entidad al corte del 31 de julio de 2024, he verificado que la **Central Cooperativa de Servicios Funerarios "Coopserfun"** ha efectuado el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos profesionales, así como a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" y Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", durante el periodo de los 6 últimos meses, comprendidos del 1 de febrero de 2024 hasta el 31 de julio de 2024.

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

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

La presente certificación se expide a solicitud de la **Central Cooperativa de Servicios Funerarios "COOPSERFUN"** a los (08) días del mes de agosto de 2024.

Deisy Lorena Ramírez Urbina
Revisor Fiscal TP 274265 - T
RIO CONSULTORES S.A.S.

19 20

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.072.664.040

RAMIREZ URBINA
APELLIDOS

DEISY LORENA
NOMBRES

Deisy Ramirez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1992
ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-FEB-2010 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1505500-00587484-F-1072664040-20150417 0043916930A 1 1800352381

20 2X.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

274265-T



DEISY LORENA
RAMIREZ URBINA
C.C. 1072664040
RES. INSCRIPCION 1734 DEL 28/09/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

295405 308552

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

21 72

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

283A83BD5C133D49

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 **DEISY LORENA RAMIREZ URBINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1072664040 de CHIA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 274265-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 15 dias del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | A LAS | VIGENCIA HASTA | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN

** MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	27	12	2023	23:59	31	12	2023	23:59	4
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.516.881-8**

DIRECCIÓN: CRA 15 NO 97 - 60 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6016460000

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS** IDENTIFICACIÓN NIT **860.516.881-8**

DIRECCIÓN: CRA 15 NO 97 - 60 CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: 6016460000

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERAR NIT : 860516881

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: SOACHA

DIRECCION: SVIA URBANA NO. - CORRELATIVA DE CUMPLIMIENTO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 232,000,000.00 232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CARTA DE ACEPTACION No. 4916 DE INVITACION PUBLICA NO. MC 079 - 2023, DE FECHA 27 DE DICIEMBRE DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD O VICTMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO ES;

MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE GOBIERNO CON NIT 800.094.755-7

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********50,087	$*********0.00	$ ********9,516	$ **********59,603

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000711410648

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C9D9217C0E0FFA7A57

CLIENTE

LDVARGASCOOP 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimie

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2519 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980711659

(415)7707212489984(8020) 000001498071165 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS

36. Nombre comercial	37. Sigla
FUNERALES LOS OLIVOS	COOPSERFUN

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 15 97 60

42. Correo electrónico vigilanciaycontrol.bogota@losolivos.co

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 4 7 8 9 10 14 16 42 48 52 55

- 03- Impuesto al patrimonio
- 04- Impto renta y compl. régimen especial
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 08- Retención timbre nacional
- 09- Retención en la fuente en el impuesto
- 10- Obligado aduanero
- 14- Informante de exogena
- 16- Obligación facturar por ingresos bienes
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 2 3	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 2024 - 02 - 09 / 16 : 26: 45

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 DIAZ NUÑEZ ELSA PATRICIA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2024 04:36:12PM

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		
		VERSIÓN		
	ACTA DE INICIO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA

CONTRATO N°.:	4916 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2023		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE MAYOR VULNERABILIDAD O VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA		
VALOR:	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)		
CONTRATISTA:	COOPSERFUN NIT. 860516881 RESPRESENTANTE LEGAL GERARDO MORA NAVAS CC. 1.152.925		
PLAZO:	QUINCE (15) DIAS SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023		
CDP:	9240 DE 06 DE DICIEMBRE DE 2023	CRP:	9798 27 DE DICIEMBRE DE 2023
PÓLIZA:	700-74-994000000163	FECHA:	27 DE DICIEMBRE DE 2023
PÓLIZA:	700-74-994000000163	FECHA:	27 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			28 DE DICIEMBRE DE 2023

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 27 de diciembre de 2023, sin que supere el 31 de diciembre de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 28 de diciembre de 2023.

Firma Andrea Del Pilar Borja	Firma Patricia Diaz
ANDREA DEL PILAR BORJA CHAPARRO SECRETARIA DE GOBIERNO	COOPSERFUN NIT. 860516881 RESPRESENTANTE LEGAL ELSA PATRICIA DIAZ NUÑEZ CC. 52.216.188 de Bogotá

Proyectó: Daniela Bautista – Contratista SGB

Original: MUNICIPIO

Copias: Contratista, Supervisor del Contrato

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA						
SECRETARIA DE GOBIERNO						
AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO NO. 4916-2023						
CONTRATISTA:		CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS				
OBJETO		CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO EXEQUIAL PARA LA POBLACIÓN DE MAYOR VULNERABILIDAD O DE VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.				
VALOR		$ 25.000.000				
C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	TOTAL PAGOS	S A L D O POR EJECUTAR
9240	9798	0105-2,3,12,02,019,039,2,3,2,02,02,009,91119-2	2.475.926			
9240	9798	0105-2.3.12.02.19.039.2.3.2.02.02.009.91119-55	22.524.074			
		TOTAL	25.000.000			
		RESERVA				
C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
9240	9798	0105-2,3,12,02,019,039,2,3,2,02,02,009,91119-2	2.475.926			2.475.926
9240	9798	0105-2.3.12.02.19.039.2.3.2.02.02.009.91119-55	22.524.074	7.260.465	7.260.465	15.263.609
		TOTALES	25.000.000	7.260.465	7.260.465	17.739.535

Cordialmente,

CARLOS HUMBERTO ROJAS PABON
SECRETARIO DE GOBIERNO

Proyectó: Margoth Triana- Profesional Universitaria