ALCALDIA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800.099.206-8 SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS GESTIÓN CONTRACTUAL - FORMATO ACTA DE INICIO Y RECIBOS PARCIALES	
	ACTA — CÓDIGO: 3A-3.5-FR1	
	jul-24 VERSIÓN: 04 — PAGINA N° 1 DE 1	

SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

ACTA Nº 02 RECIBO PARCIAL Nº 01

FECHA PRESENTE ACTA:	24 de abril de 2025
CONTRATO:	CT-SD-2025-008
CONTRATANTE:	ALCALDE MUNICIPAL
REPRESENTANTE LEGAL:	JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CARGO:	ALCALDE MUNICIPAL
NIT /C.C	800.099.206-8
CONTRATISTA.	FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECIÓN S.AS.
NIT /C.C	900.939.820-9
REPRESENTANTE LEGAL:	JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
NIT /C.C	1.118.569.694
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA LILIANA NIÑO MORALES Secretaria de Planeacion y Obras Públicas Municipal
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS Y EXCEQUIALES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ

VALOR INICIAL:	$ 10.000.000,00
VALOR ADICIONAL	$ 0,00
PLAZO DE EJECUCION:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION REAL:	02 DE AGOSTO DE 2025

En LABRANZAGRANDE, se reunieron: JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO, en su condición de Alcalde, Ing. SANDRA LILIANA NIÑO MORALES, Secretaria de Planeación y Obras Públicas y Supervisor del contrato y el señor JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO , Identificado con cedula de ciudadanía No: 1.118.569.694 de Yopal, como contratista y representante legal del contratista con el fin de suscribir la presente.

ACTA Nº 02 RECIBO PARCIAL Nº 01

DESCRIPCION	FECHA	VALOR PAGADO
VALOR CONTRATADO	15/03/2024	**$ 10.000.000,00**
VALOR ADICIONAL		**$ 0,00**
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL Nº 01 (A pagar)	24/04/2025	**$ 5.600.000,00**
VALOR POR EJECUTAR		**$ 4.400.000,00**

Total a pagar presente ACTA N°02 RECIBO PARCIAL Nº 01

CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.600.000,00)

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:

JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CONTRATANTE

FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECIÓN S.AS.
JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
CONTRATISTA

SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Supervisora

PROYECTO:	REVISÓ:	APROBÓ:
Secretaria de Planeación y Obras Públicas - Control Interno	Asesor de Contratación	Alcalde Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LABRANZAGRANDE	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800.065.411-5 SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS GESTION CONTRACTUAL - FORMATO ACTA DE INICIO Y RECIBOS PARCIALES ACTA — CÓDIGO: 3A-3.5-FR1 jul-24 VERSIÓN: 04 — PAGINA N° 1 DE 1	

SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

ACTA N°02 RECIBO PARCIAL N° 01 - (SABANA DE CANTIDADES)

FECHA PRESENTE ACTA:	24 de abril de 2025
CONTRATO:	CT-SD-2025-008
CONTRATANTE:	ALCALDE MUNICIPAL
REPRESENTANTE LEGAL:	JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CARGO:	ALCALDE MUNICIPAL
NIT /C.C	800.099.206-8
CONTRATISTA.	FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECIÓN S.AS.
NIT /C.C	900.939.820-9
REPRESENTANTE LEGAL:	JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
NIT /C.C	1.118.569.694
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA LILIANA NIÑO MORALES Secretaria de Planeacion y Obras Públicas Municipal
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS Y EXCEQUIALES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ
VALOR INICIAL:	$ 10.000.000,00
PLAZO DE EJECUCION:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	03 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION REAL:	02 DE AGOSTO DE 2025

En LABRANZAGRANDE, se reunieron: JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO, en su condición de Alcalde, Ing. SANDRA LILIANA NIÑO MORALES, Secretaria de Planeación y Obras Públicas y Supervisor del contrato y el señor JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO , Identificado con cedula de ciudadanía No: 1.118.569.694 de Yopal, como contratista y representante legal del contratista con el fin de suscribir la presente.

El contratista hace entrega de:

DETALLE	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
ACTIVIDADES GENERALES				
Apoyo funerario a población vulnerable, Incluye Cofre (En madera de 1.90 m de largo por 0,55 m de ancho y 0,60 m de alto, manijas metálicas, ventana en vidrio, tapizado en plástico, forrado en tela y terminado servicio en lacada). exequial, levantamiento y preservación del cuerpo, bóveda, Inhumación y traslado a cuerpo santo 100 KM	Un	$ 3.600.000,00	1	$ 3.600.000,00
Apoyo funerario a pobiación vulnerable, Incluye Cofre (En madera de 1,90 m de largo por 0.55 m de ancho y 0,60 m de alto, manijas metálicas, ventana en vidrio, tapizado en plástico, forrado en tela y terminado en lacado), levantamiento y preservación del cuerpo	Un	$ 2.000.000,00	1	$ 2.000.000,00
TOTAL				**$ 5.600.000,00**

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:

JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CONTRATANTE

SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Supervisora

FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECIÓN S.AS.
JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
CONTRATISTA

PROYECTO:	REVISÓ:	APROBÓ:
Secretaria de Planeación y Obras Públicas - Control Interno	Asesor de Contratación	Alcalde Municipal

INFORME DE SUPERVISIÓN 01
AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CT-SD-2025-008

LUGAR Y FECHA: Labranzagrande, Boyacá, 24 De Abril De 2025

ASUNTO: RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS Y EXCEQUIALES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ"

Se procedió con los siguientes resultados

1. ANTECEDENTES:

CONTRATO:	**CT-SD-2025-008**
FECHA:	03 DE ABRIL DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE
NIT:	800.099.206-8
R. LEGAL:	JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO
CONTRATISTA:	FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECION S.AS.
NIT:	900.939.820-9
R. LEGAL:	JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
C.C N°	1.118.569.694 Yopal
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000,00)

A. UBICACIÓN: Municipio de Labranzagrande, Sector urbano.

B. ACTA DE INICIO: Con fecha del 03 de abril de 2025

C. **INFORME CONTRATISTA O BALANCE DEL SERVICIO:** El contratista presenta un informe para constatar la ejecución del objeto contractual y de acuerdo la supervisión lo revisa y da visto bueno, Informe con fecha de radicación el 24 De Abril De 2025; el cual está contenido en fotografías de cada uno de los ítems acordados en el CONTRATO DE SERVICIOS No. **CT-SD-2025-008**, en el informe anexo los siguientes soportes:

FACTURA 216
FACTURA 217
CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Los cuales pueden ser consultados en el informe de Actividades N.º 01 del contratista.

D. **DOCUMENTOS A REALIZAR:** ACTA N.º 02 RECIBO PARCIAL N° 01 de fecha 24 de abril de 2025, de fecha 24 de abril de 2025

2. SITUACIÓN ESPECÍFICA:

El presente documento corresponde al Informe de SUPERVISIÓN realizado al CONTRATO DE SERVICIOS No. **CT-SD-2025-008**, de la referencia y busca describir las actividades desarrolladas por la contratista en cumplimiento del objeto del convenio, de conformidad con el análisis documental de los soportes allegados, y visto bueno por parte de la secretaria de Planeación Municipal y acompañamiento constante en la realización del evento, donde el contratista realizó las siguientes actividades acordadas:

SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL DE QUIEN EN VIDA SE LLAMO LUIS MARIO LARROTA PARRA IDENTIFICADO CON CC.4.143.049. (incluye Cofre (En madera de 1,90 m de largo por 0,55 m de ancho y 0,60 m de alto, manijas metálicas, ventana en vidrio, tapizado en plástico, forrado en tela y terminado en lacado), servicio exequial, levantamiento y preservación del cuerpo, bóveda, inhumación y traslado a campo santo 100 km)	1.00
SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL DE QUIEN EN VIDA SE LLAMO HENRY ALONSO FERNANDEZ FERNANDEZ IDENTIFICADO CON CC. 1.058.356.727. (Incluye Cofre (En madera de 1,90 m de largo por 0,55 m de ancho y 0,60 m de alto, manijas metálicas, ventana en vidrio, tapizado en plástico, forrado en tela y terminado en lacado), levantamiento y preservación del cuerpo 100 km)	1.00

Por tanto, se concluye que el contratista ha cumplido PARCIALMENTE con el objeto contractual estipulado en el CONTRATO DE SERVICIOS No. **CT-SD-2025-008**

3. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL

Nª PANILLA	**MES**	**VALOR CANCELADO**
4599625627	MARZO	$702.000
TOTAL		$702.000

4. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

4.1. RESUMEN DEL ESTADO DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL CONTRATADO		
Valor total contratado (1)		**$ 10.000.000,00**
Valor adicional		$0,00
Valor anticipo	$0,00	
Valor acta parcial No. (1)	$5.600.000,00	$0.00
Valor acta parcial No. (2)	$0,00	
Valor acta final	$0,00	
valor acta de Liquidación	$0,00	
Valor NO ejecutado (-)	$4.400.000,00	
SUMAS IGUALES	**$ 10.000.000,00**	**$ 10.000.000,00**

BALANCE GENERAL		
Valor total contratado (1)		**$ 10.000.000,00**
Valor total recibido (1)	$0,00	
Valor saldo multas (6)	$0,00	
Valor saldo no ejecutado (5)	$4.400.000,00	
Saldo a favor del contratista	$5.600.000,00	
Saldo en contra	$0,00	
SUMAS IGUALES	**$ 10.000.000,00**	**$ 10.000.000,00**

4.2. **VALOR ACTA Nº 02 RECIBO PARCIAL N° 01:** CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.600.00,00)

Teniendo en cuenta lo anterior ésta supervisión **AUTORIZA Y RECOMIENDA ACTA Nº 02 RECIBO PARCIAL N° 01,** de los compromisos adquiridos en el contrato en mención.

En constancia firma,

SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Supervisora del contrato

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/04/2025

Ficha: 850010221168400006060

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: Luis Mario

Apellidos: LARROTA PARRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4143049

Municipio: Yopal

Departamento: Casanare

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/03/2023

Última actualización ciudadana: 17/03/2023

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 del administrador: LINEY YAJAIRA GALLO GÓMEZ

Dirección: Transversal 10 No 13 - 51 Piso 1

Teléfono: 6345913 Extensión 1042

Correo Electrónico: sisben@yopal-casanare.gov.co

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
HENRY	ALONSO	FERNANDEZ	FERNANDEZ

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
BOYACÁ	LABRANZAGRANDE

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad		Cédula de ciudadanía	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
			X					

Número de documento de identidad: 1058356727

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE	2023	10	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	826002687

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO	
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	79.17
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	71.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b330.2 b710.3 b770.4

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.399

3. Codigos Actividades y Participación

d155.4 d4600.4 d598.4

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
DEICY ZORAIDA PEÑA GUTIERREZ	Psicología	CC-47435147
STELLA NIÑO USCATEGUI	Enfermería	CC-52902791
DARIO ALBERTO DURAN RODRIGUEZ	Medicina	CC-9526199

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 29/04/2025

Ficha: 15377005502100000147

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HENRY ALONSO

Apellidos: FERNANDEZ FERNANDEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1058356727

Municipio: Labranzagrande

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/12/2019

Última actualización ciudadano: 18/12/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAVIER MARTINEZ CHAPARRO

Dirección: Carrera 9 No 8 - 05

Teléfono: 6359576 - 3105559394

Correo Electrónico: sisben@labranzagrande-boyaca.gov.co

Labranzagrande (Boyacá), 24 de abril de 2025

Ingeniera:
SANDRA LILIANA NIÑO MORALES
Secretaria de Planeación y Obras Públicas
Supervisora
Alcaldía Municipal De Labranzagrande

Ref.: Informe de actividades N°01 **AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CT-SD-2025-008**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS Y EXCEQUIALES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ"

JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO, Identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma en mi calidad de contratista del Municipio de Labranzagrande, con contrato que corresponde a los siguientes datos:

CONTRATO:	No. CT-SD-2025-008
FECHA:	03 DE ABRIL DE 2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE
NIT:	800.099.206-8
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS Y EXCEQUIALES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ"
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000,00)

Manifiesto respetuosamente a usted señora Supervisora que presento informe de actividades en el cual da cuenta del cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas en el contrato referido.

Atentamente,

JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
CC 1.118.569.694 Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES Informe presentado para suscripción del **ACTA Nº 02 RECIBO PARCIAL N°01**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	No. CT-SD-2025-008, 03 DE ABRIL DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECION S.AS.
NIT	900.939.820-9
RP LEGAL	JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO
TELÉFONO DE CONTRATISTA	321 9752851
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000,00)
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP N.º 187 DE 11/03/2025 RP N° 378 DE 03/04/2025
FECHA ACTA DE INICIO	03 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE ESTA ACTA	24 DE ABRIL DE 2025
PRORROGA 01	NA
ADICIÓN	NA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS Y EXCEQUIALES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE – BOYACÁ"
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se cancelará a favor del contratista en actas mensuales, por valor equivalente a las cantidades ejecutadas por su respectivo precio unitario. Previa presentación de factura, o cuenta de cobro, certificación de cumplimiento del supervisor y firmas de las actas de cumplimiento y liquidación del contrato, hasta su culminación.
En cumplimiento del contrato número **CT-SD-2025-008** desarrolle las siguientes actividades.	**INDICO LA FORMA EN QUE SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES.**

Para el presente periodo se prestó el siguiente servicio:

SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL DE QUIEN EN VIDA SE LLAMO LUIS MARIO LARROTA PARRA IDENTIFICADO CON CC.4.143.049. (incluye Cofre (En madera de 1,90 m de largo por 0,55 m de ancho y 0,60 m de alto, manijas metálicas, ventana en vidrio, tapizado en plástico, forrado en tela y terminado en lacado), servicio exequial, levantamiento y preservación del cuerpo, bóveda, inhumación y traslado a campo santo 100 km)	1.00	$3.600.000,00
SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL DE QUIEN EN VIDA SE LLAMO HENRY ALONSO FERNANDEZ FERNANDEZ IDENTIFICADO CON CC. 1.058.356.727. (Incluye Cofre (En madera de 1,90 m de largo por 0,55 m de ancho y 0,60 m de alto, manijas metálicas, ventana en vidrio, tapizado en plástico, forrado en tela y terminado en lacado), levantamiento y preservación del cuerpo 100 km)	1.00	$2.000.000,00

Cumplimiento de aportes a salud y pensión:	De conformidad con la norma vigente, adjunto Comprobante De Recaudo Aportes correspondiente al pago de salud, pensión y riesgos laborales del MES DE MARZO. Planilla No **4599625627**
VALOR TOTAL CONTRATADO:	$10.000.000,00
VALOR ADICIONAL:	$0,00
VALOR TOTAL:	$10.000.000,00
IBC – DE COTIZACIÓN:	$0,00
VALOR CAUSADO A PAGAR	$0,00

PLANILLAS PAGADAS

No. DE PLANILLA	MES	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
4599625627	MARZO	11/04/2025	$702.000
TOTAL, PAGADO			$702.000

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
PAGO APORTES SALUD	**Empresa**: Nueva EPS - SANITAS
PAGO APORTES PENSIÓN	**Fondo de pensiones:** PORVENIR
PAGO ARL	**Administradora:** SURA
FIRMA CONTRATISTA	**JHON FREYDI GARCIA CHAPARRO** **CC 1.118.569.694 Yopal**
APROBÓ: **FIRMA DEL SUPERVISOR:**	**SANDRA LILIANA NIÑO MORALES** Secretaria de Planeación y Obras Públicas

ANEXOS

ANEXO 1 – FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS

ANEXO 2 – PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECCION S.A.S
NIT 900.939.820-
CR 25-18-54
Tel: (038) 3123052511
Yopal - Colombia
funeralesyexhumacioneslaresurreccion@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FER 216

Señores	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANEDE		
NIT	800.099.206-8	**Teléfono**	(608) 3142962347 - Ext. 000
Dirección	CR 9 - 8-05	**Ciudad**	Labranzagrande - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	09/04/2025, 23:30
Expedición	09/04/2025, 23:30
Vencimiento	08/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL DE QUIEN EN VIDA SE LLAMO LUIS MARIO LARROTA PARRA IDENTIFICADO CON CC.4.143.049	1.00	3,600,000.00

Total items: 1

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-08 por $ 3,600,000.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No 587-558548-31 A NOMBRE DE FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECCION sas

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 18764068852004 aprobado en 20240411 prefijo FER desde el número 143 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 2d01618464b6d8c9fe05d252ce9168bc3cce5cd82311e8148689446a1066da83ef867f673791acfd2557d87c97e423f8

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

FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECCION S.A.S
NIT 900.939.820-
CR 25-18-54
Tel: (038) 3123052511
Yopal - Colombia
funeralesyexhumacioneslaresurreccion@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FER 217

Señores	MUNICIPIO DE LABRANZAGRANEDE		
NIT	800.099.206-8	**Teléfono**	(608) 3142962347 - Ext. 000
Dirección	CR 9 - 8-05	**Ciudad**	Labranzagrande - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/04/2025, 12:37
Expedición	14/04/2025, 12:37
Vencimiento	11/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL DE QUIEN EN VIDA SE LLAMO HENRY ALONSO FERNANDEZ FERNANDEZ IDENTIFICADO CON CC. 1.058.356.727	1.00	2,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-11 por $ 2,000,000.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No 587-558548-31 A NOMBRE DE FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECCION sas

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 18764091890114 aprobado en 20250411 prefijo FER desde el número 217 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa
CUFE: 40d4eefea48c16f6f53813268baa27ed0a27460cbcbf819d64389b33ca90e36341591b4360037f4cc1c4db056e84d4e3

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900939820
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNERALES Y EXHUMACIONES LA RESURRECION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 16 16 05	TELÉFONO:	6333333
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades relacionadas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4599625627	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992332046

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 455.600	$ 2.100	$ 457.700
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 2.100**	**$ 457.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57.000	$ 300	$ 0	$ 57.300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57.000	$ 300	$ 0	$ 57.300
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 114.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.000	$ 15.000	$ 100	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 114.000	$ 600	$ 114.600
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 600**	**$ 114.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006552465	GARCIA CHAPARRO YEXON ONORIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118569694	GARCIA CHAPARRO JHON FREYDI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 702.000