Funeraria

La Luz

CUENTA DE COBRO

2509003

ALCALDIA DE SABANAGRANDE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE
RECIBIDO POR: Liliana de Alba
FECHA: 26/09/25.
HORA: 10:45: AM
FOLIOS 51.
Fecha 26-09-25
Hora 4:25 PM

Funeraria
La Luz
Organización Exequial la Luz s.a.s

Barranquilla, **25** de **SEPTIEMBRE** de **2025**.

Señores.
ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE.
E. S. M.

Por medio del presente documento hago constar la entrega de 51 folios para radicar las facturas por servicios funerarios entre la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE** y la **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ SAS**, acordado por medio del contrato **No SG-MC-005-2025.** A continuación, relacionamos los documentos entregados:

- Cuenta de cobro por un valor de **$ 8.220.000.00 M/L**
- Relación de facturas **(6): 5546-5547-5548-5556-5557-5587.**
- Carta de aclaración de Régimen simple.
- Estampilla departamental pagada.
- Póliza del contrato.
- Cámara de comercio.
- RUT.
- Fotocopia de cedula de representante legal.
- Certificado(s) bancario(s): Bancolombia y Davivienda..
- Informe de supervisión de parafiscales.
- Planillas de seguridad social. (Últimos 6 periodos).
- Facturas con sus respectivos anexos.

Agradecemos la atención prestada.

Atentamente:

Organización Exequial
La Luz S.A.S
NIT 901.111.578 - 1

CARLOS A. TORRES
ASISTENTE ADMINISTRATIVO.

Cra 31 No. 48 – 01 Chiquinquirá
Barranquilla, Atlántico
Tel: 335 3652 – 320 535 1664
orglaluz@gmail.com

Funeraria
La Luz
Organización Exequial la Luz s.a.s

2509003
CUENTA DE COBRO

Barranquilla, **25** de **SEPTIEMBRE** de **2025**.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE
NIT 890.115.982-1

EL SIGUIENTE MONTO ES ADEUDADO A:

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.
NIT 901.111.578-1

POR LA SUMA DE:

$ 8.220.000.00 M/L

(OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS ML)

POR CONCEPTO DE:

SERVICIOS FUNERARIOS Y POMPAS FUNEBRES DESTINADAS A LA POBLACION VULNERABLE CON NECESIDADES BASICAS INSATISFECHAS, ASENTADAS Y/O RESIDENTES EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE, ATLANTICO; Y REGISTRADOS EN LAS FACTURAS EMITIDAS: **(6) 5546-5547-5548-5556-5557-5587.**

* POR FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA DE AHORROS No. **474-880003-29** DEL BANCO **BANCOLOMBIA** O **108-900532-509** DEL BANCO DE **DAVIVIENDA** Y NO APLICARLE NINGUN TIPO DE RETENCIONES PORQUE SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

Cordialmente,

Organización Exequial
La Luz S.A.S
NIT 901.111.578 - 1

CARLOS A. TORRES
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Solución Exequial, cuando más lo necesitas

Cra 31 No. 48 – 01 Chiquinquirá
Barranquilla, Atlántico
Tel: 335 3652 – 320 535 1664
orglaluz@gmail.com

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.

FACTURACION AÑO 2025

No	CONVENIO	INFORMACION DE LA FACTURA					INFORMACION DEL FALLECIDO			INFORMACION DEL CONTRATANTE	
		FACT	CONT	GENERA	VENCE	VALOR	NOMBRES Y APELLIDOS	ID	DEFUNCION	NOMBRES Y APELLIDOS	ID
1	SABANAGRANDE ALC	5546	5932	9/09/2025	9/10/2025	$ 1.490.000	ALEXANDER CERVANTES CASTRO	1.042.346.488	6/09/2025	FLOR MARIA CORRALES VILLA	1.042.470.022
2	SABANAGRANDE ALC	5547	5913	9/09/2025	9/10/2025	$ 1.490.000	JUAN DAVID PACHECO FUENMAYOR	1.043.590.000	25/08/2025	ELKIN JOSE MUÑOZ OLMOS	8.568.517
3	SABANAGRANDE ALC	5548	5896	9/09/2025	9/10/2025	$ 1.490.000	CECILIA DEL CARMEN PERALTA SARMIENTO	22.354.648	12/08/2025	DARLYNG CATALINA FRIAS CHARRIS	1.042.349.692
4	SABANAGRANDE ALC	5556	5940	16/09/2025	16/10/2025	$ 1.250.000	JUAN DAVID ARENAS MIRANDA	1.042.346.871	10/09/2025	NELLIS DEL CARMEN MIRANDA PACHECO	32.858.671
5	SABANAGRANDE ALC	5557	5942	16/09/2025	16/10/2025	$ 1.250.000	MARCO FIDEL RODRIGUEZ MELENDREZ	5.113.304	12/09/2025	MARIBEL ESTHER RODRIGUEZ OROZCO	22.624.162
6	SABANAGRANDE ALC	5587	5955	24/09/2025	24/10/2025	$ 1.250.000	ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO	72.097.168	20/09/2025	VANESSA PAOLA POLO CAMARGO	1.042.354.282
TOTAL						$ 8.220.000					

Funeraria La LUZ
Organización Exequial la Luz s.a.s
901.111.578 - 1

Funeraria
La Luz
Organización Exequial la Luz s.a.s

Estimado(s):
ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE.
NIT 890.115.982-1
Tesorería y/o Cartera.

Asunto: REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

Cordial saludo.

Queremos informarles por medio del presente documento que nuestra casa funeraria **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ SAS** registrada con **NIT 901.111.578-1;** representada legalmente por el sr**. JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ** identificado con Cedula de ciudadanía **No 1.129.514.564** de Barranquilla, pertenece al régimen simple de tributación por lo tanto agradecemos evitar cualquier descuento en el valor total de la factura. Adjunto al presente comunicado encontrara el **RUT** que confirma la información brindada.

Agradecemos que el pago se realice según la fecha acordada con gerencia a cualquiera de las cuentas de nuestra empresa las cuales se encuentran también adjuntas y sea enviado el soporte de la transferencia al correo orglaluz@gmail.com o al WhatsApp **3163063882**:

BANCOLOMBIA AHORROS: 474-880003-29.
DAVIVIENDA AHORROS: 108-900532-509.

Agradecemos su atención, comprensión y colaboración.

Atentamente,

Organización Exequial La Luz S.A.S
NIT 901.111.578 - 1

CARLOS A. TORRES.
ASISTENTE ADMINISTRATIVO.

Cra 31 No. 48 – 01 Chiquinquirá
Barranquilla, Atlántico
Tel: 335 3652 – 320 535 1664
orglaluz@gmail.com

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20250062884		**REFERENCIA DE PAGO:** 20250181196
FECHA DE PAGO: 09/05/2025	**BASE GRAVABLE:** 30000000	
CONTRIBUYENTE: ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S .	**CEDULA O NIT:** 901111578	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** SG-MC-005-2025	**FECHA SUSCRIPCION:** 10/04/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 540.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$ 300.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	$ 510.000
MORA RENTAS VARIAS	$ 13.300
Total a Pagar	**$ 1.363.300**

CONTRIBUYENTE

15/05/2025

20250181196

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20250181196

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S .		**CEDULA O NIT:** 901111578
FECHA LIQUIDACIÓN: 09/05/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250062884	**TOTAL:** $ 1.363.300

BANCO

20250181196

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S .		**CEDULA O NIT:** 901111578
FECHA LIQUIDACIÓN: 09/05/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250062884	**TOTAL:** $ 1.363.300

PAGADO
PAGADO

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: HDMJ06n9CqWZEsCnevuTvQ==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 7855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-85-PPSU52R000000859-D00I

No. PÓLIZA	BQ-100101670	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	28410217	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/04/2025	SUC. EXPEDIDORA	BARRANQUILLA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/04/2025	24:00 Horas Del	31/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.111.578-1
DIRECCIÓN	CRA 31 # 48 - 1	TELÉFONO	3205351664
ASEGURADO	MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	No. DOC. IDENTIDAD	890.115.982-1
DIRECCIÓN	CARRERA 7 5 10	TELÉFONO	8791364
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	No. DOC. IDENTIDAD	890.115.982-1
DIRECCIÓN	CARRERA 7 5 10	TELÉFONO	8791364

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SG-MC-005-2025. , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACIÓN POBRE, VULNERABLE Y VICTIMA EN EL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 10/04/2025	24:00 Horas Del 30/04/2026	3.000.000,00	12.658,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 10/04/2025	24:00 Horas Del 31/12/2028	1.500.000,00	22.373,00
CALIDAD	00:00 Horas Del 10/04/2025	24:00 Horas Del 30/04/2026	3.000.000,00	12.658,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 7.500.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
M Y S ASESORES ASOCIADOS Y COMPAÑIA LIMITA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	47.689,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	47.689,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	10.011,00
TOTAL A PAGAR	$	62.700,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/04/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BQ-100101670	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	28410217	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/04/2025	SUC. EXPEDIDORA	BARRANQUILLA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/04/2025	24:00 Horas Del	31/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA APF

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 08/09/2023 - 16:29:34

Recibo No. 10409902, Valor: 7,200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: MD5317AEFF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el 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.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S. SIGLA FUNERARIA LA LUZ
Sigla: FUNERARIA LA LUZ
Nit: 901.111.578 - 1
Domicilio Principal: Barranquilla

MATRÍCULA

Matrícula No.: 683.709
Fecha de matrícula: 04 de Sep/bre de 2017
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación de la matrícula: 23 de Marzo de 2023
Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: Diagonal 31 No. 48 - 01
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: orglaluz@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3353652
Teléfono comercial 2: 3205351664
Teléfono comercial 3: 3023513138

Direccion para notificación judicial: Diagonal 31 No. 48 - 01
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: orglaluz@gmail.com

Teléfono para notificación 1: 3353652
Teléfono para notificación 2: 3205351664
Teléfono para notificación 3: 3023513138

LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 24/08/2017, del Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 04/09/2017 bajo el número 331.032 del libro IX, se constituyó la sociedad:denominada ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S. SIGLA FUNERARIA LA LUZ

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: OBJETO SOCIAL: La sociedad tendrá como objeto principal. 1. Toda clase de servicios funerarios, alquiler de salas de velación, compra y venta de ataúdes o cofres, urnas traslado de cadaveres y personas y todos los objetos necesarios para prestar los servicios en la ejecución de su objeto social; 2. Cremación de cadaveres con todos los servicios que Sean necesarios para tal objeto; 3. Venta de nichos y criptas para la sepultura de cadaveres, cenizas de los mismos, asi como la gestion y tramite ante las autoridades correspondientes, a efecto de la inhumación de cadaveres, y exhumación de los mismos en su caso; 4. Venta de planes preexequiales, a través de contratos y afiliaciones. 5.
Floristería, venta de coronas florales, ramos florales, cirios, sufragios, arreglos florales. 6. Repatriación de cadaveres del extranjero hacia Colombia y de Colombia hacia el extranjero. 7.
Adquisición, enajenación y explotación de cualquier forma de bienes inmuebles, la construcción por cuenta propia o a través de terceros; 8. La compra y venta y el Comercio en general de equipo y maquinaria de cualquier clase para la explotacion de su objeto social; 9. En general, la ejecucion de cualquiera y todas las actividades licitas, ya sea en la Republica Colombiana o en paises extranjeros, incluyendo aquellas de agentes, comisionista, representante o intermediario, así como la subcontratación de agentes, comisionistas, intermediarios o representantes; 10. La instalación, construcción, dirección, operación y explotación de oficinas, plantas, almacenes, todas las actividades que sean necesarias para el cumplimento del objeto social. 11. La ejecución de cualquiera y todos los actos y negocios jurídicos, ya sean civiles, o tomar

dinero en préstamo con o sin garantía y emitir, bonos; cedulas hipotecarias, obligaciones y demás títulos de crédito con la intervención de las instituciones que en cada caso sea requerida de acuerdo con la ley, gestionar préstamos y créditos de cualquier naturaleza para el cumplimento de los objetos de la sociedad. 14. Realización de operaciones de libranza. El origen de los recursos provenientes para realizar la actividad como operador de libranza es lícito, en atención a to establecido en el paragrafo 2 del articulo 2 de la ley 1527 de 2012.

CAPITAL

** Capital Autorizado **

Valor	:	$10.000.000,00
Número de acciones	:	5.000,00
Valor nominal	:	2.000,00

** Capital Suscrito/Social **

Valor	:	$10.000.000,00
Número de acciones	:	5.000,00
Valor nominal	:	2.000,00

** Capital Pagado **

Valor	:	$10.000.000,00
Número de acciones	:	5.000,00
Valor nominal	:	2.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACIÓN: La Representación legal de la Sociedad por Acciones Simplificadas estará a cargo de una persona natural o jurídica accionista o no, quien tendrá un suplente que lo reemplazará en sus faltas temporales o absolutas con las mismas facultades. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de esta. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas.
En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por

interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 24/08/2017, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 04/09/2017 bajo el número 331.032 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Representante Legal	
Serpa Rodriguez Jorge Luis	CC 1129514564

Nombramiento realizado mediante Acta número 2 del 18/03/2018, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 12/04/2018 bajo el número 342.479 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Suplente del Representante Legal	
Rodriguez Dumar Johana Cecilia	CC 1129526927

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 Barranquilla, 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 los 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: 9603

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIOo

A nombre de la sociedad figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio
el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:
ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.
Matrícula No: 683.710
Fecha
matrícula: 04 de Sep/bre de 2017
Último año renovado: 2023
Dirección: DIAGONAL
31 No 48-01
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:
ORGANIZACION
EXEQUIAL LA LUZ
Matrícula No: 700.182
Fecha matrícula: 09 de Abril de 2018

Último año renovado: 2023
Dirección: CR 13 No 03 - 32
Municipio: Suan -
Atlantico

Nombre:
ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ
Matrícula No: 755.945
Fecha
matrícula: 07 de Febrero de 2020
Último año renovado: 2023
Dirección: CL 11 No
13 - 2
Municipio: Malambo - Atlantico

Nombre:
ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ
S.A.S.
Matrícula No: 864.731
Fecha matrícula: 23 de Marzo de 2023
Último año
renovado: 2023
Dirección: CR 21 No 17 - 53
Municipio: Luruaco - Atlantico

Nombre:
ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S
Matrícula No: 864.727
Fecha
matrícula: 23 de Marzo de 2023
Último año renovado: 2023
Dirección: CL 9 No 5
- 63
Municipio: Campo de la cruz - Atlantico

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

TAMAÑO EMPRESARIAL.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA - RSS

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matrículado en el formualario RUES:
Ingresos por actividad ordinaria: 1.397.712.955,00
Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 9603

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045045565

(415)7707212489984(8020) 000014104504556 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 1 1 5 7 8	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNERARIA LA LUZ

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
DG 31 48 01

42. Correo electrónico orglaluz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 3 5 1 6 6 4	3 0 2 3 5 1 3 1 3 8

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 7 0 9 0 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	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5													

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

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.

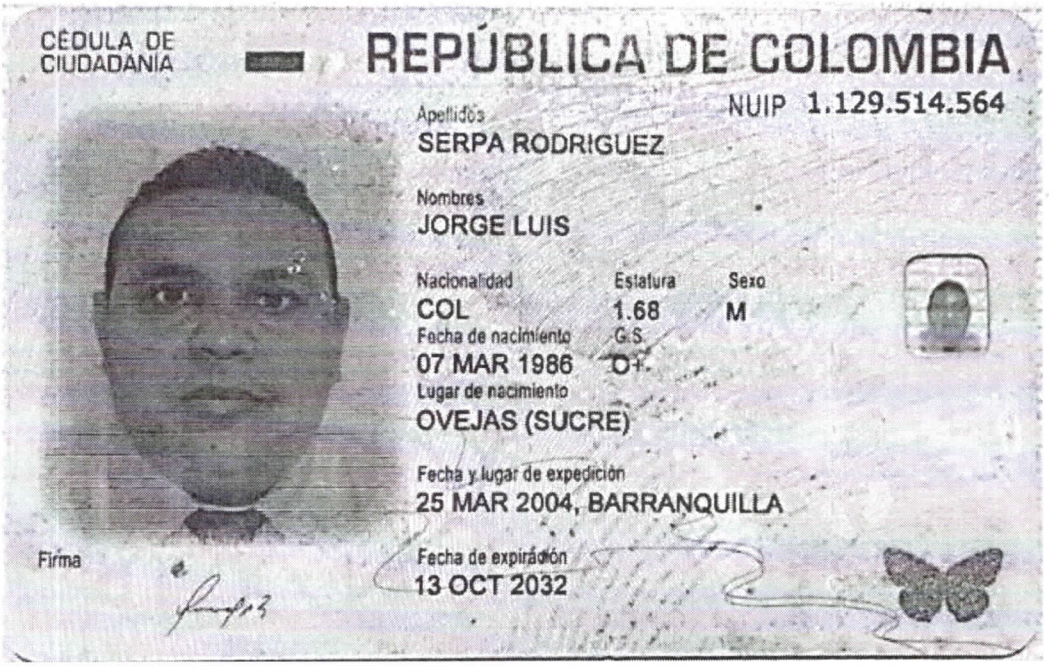
Firma autorizada:

984. Nombre SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 17-09-2025 06:12:58PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.129.514.564

Apellidos
SERPA RODRIGUEZ

Nombres
JORGE LUIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
M

Fecha de nacimiento
07 MAR 1986

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
OVEJAS (SUCRE)

Fecha y lugar de expedición
25 MAR 2004, BARRANQUILLA

Fecha de expiración
13 OCT 2032

Firma



.CO

006780656

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL006780656203001<<<<<<<<<<<
8603072M3210134COL1129514564<2
SERPA<RODRIGUEZ<<JORGE<LUIS<<<

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

22/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.** sigla **FUNERARIA LA LUZ** con **NIT** número **901.111.578-1**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**108 900532 509**
Fecha de apertura	**05/09/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Referencia Bancaria

Martes, 16 de septiembre de 2025.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LALUZ S.A.S** identificado(a) con **NIT 901.111.578-1**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	474-880003-29	2018/01/23	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Funeraria
La Luz
Organización Exequial la Luz s.a.s

Estimados:
ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE.
NIT 890.115.982-1
E. S. M.

Ref: CERTIFICADO DE PARAFISCALES.

Cordial saludo,

Yo **JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Gerente y representante legal de la casa funeraria **ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S** identificada con **NIT 901.111.578-1.** Certifico por medio del presente documento que la compañía se encuentra al día en los pagos de aportes a la seguridad social y parafiscales de sus empleados en los últimos seis **(6)** meses hasta la fecha. Adjunto soportes que evidencian la información.

Agradecemos su atención.

Atentamente,

JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ
Gerente y/o Representante legal.
CC 1.129.514.564 de Barranquilla

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 9011115 78	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32891872	E	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.570.800	26.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	32891872	2025-03-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOT	FNEUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 8511488	MACIAS ARRIETA NILL ENRIQUE	1.423.500	F	X															0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.186.250	189.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.186.250	47.500	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.186.250	47.500	1.186.250	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	297.200	S	2960301
2	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
3	CC 32857418	ATIA TERAN NELVIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
4	CC 32868870	GUTIERREZ ESCALONA YULIS ESTHER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1701001
5	CC 72050837	GONZALEZ SOLANO KYURU FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
6	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F																0			23	23	23	23	PROTECCION-230201	1.091.350	174.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.091.350	43.700	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.091.350	43.700	1.091.350	11.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	273.500	S	2960301
7	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F													X			0			7	7	7	7	PROTECCION-230201	332.150	53.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	332.150	13.300	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	332.150	13.300	332.150	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	79.800	S	2960301
8	CC 72151176	QUINTERO CONRADO JOSE MANUEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
9	CC 1005486459	HERAZO BURGOS MARIA FERNANDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
10	CC 1043019863	TORRES DE LA CRUZ CARLOS ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
11	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1701001
12	CC 1129514564	SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1701001
13	CC 1129526927	RODRIGUEZ DUMAR JOHANA CECILIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1701001
14	CC 1140827092	SMALBACH GONZALEZ CARLOS ANTONIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32891872	E	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.570.800	26.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	32891872	2025-03-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
18.268.250	18.268.250	18.268.250	18.268.250	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				13	2.923.500	0	16.700	0	2.940.200
PROTECCION	230201	800229739	0	3	683.500	0	3.900	0	687.400
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.101.000	0	6.300	0	1.107.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	1.139.000	0	6.500	0	1.145.500
EPS(Administradoras: 6)				13	731.500	0	4.400	0	735.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	171.000	0	1.000	0	172.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	171.000	0	1.000	0	172.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	400	0	57.400
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	57.000	0	400	0	57.400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	104.500	0	600	0	105.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	171.000	0	1.000	0	172.000
ARP(Administradoras: 1)				13	158.100	0	900	0	159.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	158.100	0	900	0	159.000
CCF(Administradoras: 1)				13	731.500	0	4.200	0	735.700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	13	731.500	0	4.200	0	735.700
Gran Total					4.544.600	0	26.200	0	4.570.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664		ORGLALUZ@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33016010	E	2025-04-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.582.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	33016010	2025-04-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N°	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AUP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	TNSCL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 8511488	MACIAS ARRIETA NILL ENRIQUE	1.423.500	F																0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.043.900	167.100	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.043.900	41.800	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.043.900	41.800	1.043.900	10.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	261.600	S	2960301
2	CC 8511488	MACIAS ARRIETA NILL ENRIQUE	1.423.500	F											X					0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	379.600	60.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	379.600	15.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	0	0	379.600	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	76.000	S	2960301
3	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
4	CC 32857418	ATIA TERAN NELVIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
5	CC 32868870	GUTIERREZ ESCALONA YULIS ESTHER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
6	CC 72050837	GONZALEZ SOLANO KYURU FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
7	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F																0			18	18	18	18	PROTECCION-230201	854.100	136.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	854.100	34.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	854.100	34.200	854.100	9.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	214.100	S	2960301
8	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F														X		0			12	12	12	12	PROTECCION-230201	569.400	91.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	569.400	22.800	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	569.400	22.800	569.400	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	136.800	S	2960301
9	CC 72151176	QUINTERO CONRADO JOSE MANUEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
10	CC 1005486459	HERAZO BURGOS MARIA FERNANDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
11	CC 1043019863	TORRES DE LA CRUZ CARLOS ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
12	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
13	CC 1129514564	SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
14	CC 1129526927	RODRIGUEZ DUMAR JOHANA CECILIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
15	CC 1140827092	SMALBACH GONZALEZ CARLOS ANTONIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33016010	E	2025-04-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.582.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	33016010	2025-04-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
18.505.500	18.505.500	18.505.500	18.125.900	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				13	2.961.600	0	0	0	2.961.600
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.139.100	0	0	0	1.139.100
PROTECCION	230201	800229739	0	3	683.500	0	0	0	683.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	1.139.000	0	0	0	1.139.000
EPS(Administradoras: 6)				13	741.000	0	0	0	741.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	171.000	0	0	0	171.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	114.000	0	0	0	114.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	57.000	0	0	0	57.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	171.000	0	0	0	171.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	171.000	0	0	0	171.000
ARP(Administradoras: 1)				13	154.200	0	0	0	154.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	154.200	0	0	0	154.200
CCF(Administradoras: 1)				13	725.800	0	0	0	725.800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	13	725.800	0	0	0	725.800
Gran Total					4.582.600	0	0	0	4.582.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33387926	E	2025-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.034.700	30.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	33387926	2025-05-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	Arl	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 8511488	MACIAS ARRIETA NILL ENRIQUE	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
2	CC 22475769	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F															0			25	25	25	25	COLFONDOS-231001	1.186.250	189.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.186.250	47.500	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.186.250	47.500	1.186.250	12.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	297.200	S	2960301
3	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F											L				0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	237.250	38.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	237.250	9.500	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	237.250	9.500	237.250	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	57.000	S	2960301
4	CC 32857418	ATIA TERAN NELVIS	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
5	CC 32868870	GUTIERREZ ESCALONA YULIS ESTHER	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
6	CC 72050837	GONZALEZ SOLANO KYURU FERNANDO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
7	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
8	CC 72151176	QUINTERO CONRADO JOSE MANUEL	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
9	CC 1004276605	GUEVARA RIOS ELEAZAR LEBITH	1.423.500	F	X														0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4960301
10	CC 1005486459	HERAZO BURGOS MARIA FERNANDA	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
11	CC 1043019863	TORRES DE LA CRUZ CARLOS ALBERTO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
12	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.328.600	212.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.328.600	53.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.328.600	53.200	1.328.600	7.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	326.000	S	2960301
13	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F										X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	EPS SURA-EPS010	94.900	3.800	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	0	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S	2960301
14	CC 1129514564	SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
15	CC 1129526927	RODRIGUEZ DUMAR JOHANA CECILIA	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
16	CC 1140827092	SMALBACH GONZALEZ CARLOS ANTONIO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33387926	E	2025-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.034.700	30.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	33387926	2025-05-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.929.000	19.929.000	19.929.000	19.834.100	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				14	3.189.200	0	19.000	0	3.208.200
PROTECCION	230201	800229739	0	4	911.200	0	5.400	0	916.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	1.139.000	0	6.800	0	1.145.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.139.000	0	6.800	0	1.145.800
EPS(Administradoras: 6)				14	798.000	0	5.100	0	803.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	700	0	114.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	171.000	0	1.100	0	172.100
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	57.000	0	400	0	57.400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	114.000	0	700	0	114.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	171.000	0	1.100	0	172.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	171.000	0	1.100	0	172.100
ARP(Administradoras: 1)				14	223.100	0	1.400	0	224.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	14	223.100	0	1.400	0	224.500
CCF(Administradoras: 1)				14	794.200	0	4.700	0	798.900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	14	794.200	0	4.700	0	798.900
Gran Total					5.004.500	0	30.200	0	5.034.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33749492	E	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.801.900	40.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	33749492	2025-06-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	T-AP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	ISC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 8511488	MACIAS ARRIETA NILL ENRIQUE	1.423.500	F		X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	1.091.350	174.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.091.350	43.700	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.091.350	43.700	1.091.350	11.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	273.500	S	2960301
2	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
3	CC 32857418	ATIA TERAN NELVIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
4	CC 32868870	GUTIERREZ ESCALONA YULIS ESTHER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
5	CC 72050837	GONZALEZ SOLANO KYURU FERNANDO	1.423.500	F		X														0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	759.200	121.500	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	759.200	30.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	759.200	30.400	759.200	8.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	190.300	S	2960301
6	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
7	CC 72151176	QUINTERO CONRADO JOSE MANUEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
8	CC 1004276605	GUEVARA RIOS ELEAZAR LEBITH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4960301
9	CC 1005486459	HERAZO BURGOS MARIA FERNANDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
10	CC 1043019863	TORRES DE LA CRUZ CARLOS ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
11	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
12	CC 1129514564	SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
13	CC 1129526927	RODRIGUEZ DUMAR JOHANA CECILIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
14	CC 1140827092	SMALBACH GONZALEZ CARLOS ANTONIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33749492	E	2025-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.801.900	40.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	33749492	2025-06-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
18.932.550	18.932.550	18.932.550	18.932.550	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				14	3.029.800	0	25.300	0	3.055.100
PROTECCION	230201	800229739	0	4	911.200	0	7.600	0	918.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	1.139.000	0	9.500	0	1.148.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	979.600	0	8.200	0	987.800
EPS(Administradoras: 6)				14	758.100	0	6.700	0	764.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	171.000	0	1.500	0	172.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	1.000	0	115.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	100.700	0	900	0	101.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	171.000	0	1.500	0	172.500
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	30.400	0	300	0	30.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	171.000	0	1.500	0	172.500
ARP(Administradoras: 1)				14	215.700	0	1.800	0	217.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	14	215.700	0	1.800	0	217.500
CCF(Administradoras: 1)				14	758.100	0	6.400	0	764.500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	14	758.100	0	6.400	0	764.500
Gran Total					4.761.700	0	40.200	0	4.801.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33937707	E	2025-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.289.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	33937707	2025-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FPENSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	ISE	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar.Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
2	CC 32857418	ATIA TERAN NELVIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
3	CC 32868870	GUTIERREZ ESCALONA YULIS ESTHER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
4	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
5	CC 72151176	QUINTERO CONRADO JOSE MANUEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
6	CC 1004276605	GUEVARA RIOS ELEAZAR LEBITH	1.423.500	F																0			28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.328.600	212.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.328.600	53.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.328.600	53.200	1.328.600	57.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	376.800	S	4960301
7	CC 1004276605	GUEVARA RIOS ELEAZAR LEBITH	1.423.500	F													X			0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	94.900	15.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	94.900	3.800	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	0	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S	4960301
8	CC 1005486459	HERAZO BURGOS MARIA FERNANDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
9	CC 1043019863	TORRES DE LA CRUZ CARLOS ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
10	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
11	CC 1129514564	SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
12	CC 1129526927	RODRIGUEZ DUMAR JOHANA CECILIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
13	CC 1140827092	SMALBACH GONZALEZ CARLOS ANTONIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33937707	E	2025-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.289.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	33937707	2025-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.082.000	17.082.000	17.082.000	16.987.100	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				12	2.733.600	0	0	0	2.733.600
PROTECCION	230201	800229739	0	4	911.200	0	0	0	911.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	683.400	0	0	0	683.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	1.139.000	0	0	0	1.139.000
EPS(Administradoras: 5)				12	684.000	0	0	0	684.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	57.000	0	0	0	57.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	171.000	0	0	0	171.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	171.000	0	0	0	171.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	171.000	0	0	0	171.000
ARP(Administradoras: 1)				12	192.100	0	0	0	192.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	192.100	0	0	0	192.100
CCF(Administradoras: 1)				12	680.200	0	0	0	680.200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	12	680.200	0	0	0	680.200
Gran Total					4.289.900	0	0	0	4.289.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664		ORGLALUZ@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34204286	E	2025-08-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.307.800	16.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	34204286	2025-08-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	S.N	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EFST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F															0				27	27	27	27	COLFONDOS-231001	1.281.150	205.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.281.150	51.300	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.281.150	51.300	1.281.150	13.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	321.000	S	2960301
2	CC 22475760	MARTINEZ BROCHERO AURORA MARIA	1.423.500	F											X				0				3	3	3	3	COLFONDOS-231001	142.350	22.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	142.350	5.700	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	0	0	142.350	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	28.500	S	2960301
3	CC 32857418	ATIA TERAN NELVIS	1.423.500	F	X														0				30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
4	CC 32868870	GUTIERREZ ESCALONA YULIS ESTHER	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
5	CC 72150565	LUGO VILLALOBOS CARLOS AUGUSTO	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
6	CC 72151176	QUINTERO CONRADO JOSE MANUEL	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
7	CC 1001998696	VILLARREAL CALCETA ALEXANDRA	1.423.500	F	X														0				1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	EPS SURA-EPS010	47.450	1.900	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	47.450	1.900	47.450	500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	11.900	S	2960301
8	CC 1004276605	GUEVARA RIOS ELEAZAR LEBITH	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4960301
9	CC 1005486459	HERAZO BURGOS MARIA FERNANDA	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
10	CC 1043019863	TORRES DE LA CRUZ CARLOS ALBERTO	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2960301
11	CC 1077465740	MARTINEZ COPETE ANGELMAR	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
12	CC 1129514564	SERPA RODRIGUEZ JORGE LUIS	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
13	CC 1129526927	RODRIGUEZ DUMAR JOHANA CECILIA	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	2960301
14	CC 1140827092	SMALBACH GONZALEZ CARLOS ANTONIO	1.423.500	F	X														0				29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.376.050	220.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.376.050	55.100	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.376.050	55.100	1.376.050	14.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	344.800	S	2960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901111578	1	ORGANIZACION EXEQUIAL LA LUZ S.A.S.	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	DG 31 48 01		3205351664			ORGLALUZ@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34204286	E	2025-08-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.307.600	16.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	34204286	2025-08-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.082.000	17.082.000	17.082.000	16.939.650	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				13	2.733.600	0	10.600	0	2.744.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	675.800	0	2.600	0	678.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	1.139.000	0	4.400	0	1.143.400
PROTECCION	230201	800229739	0	4	911.200	0	3.500	0	914.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	7.600	0	100	0	7.700
EPS(Administradoras: 5)				13	684.000	0	2.900	0	686.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	169.100	0	700	0	169.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	500	0	114.500
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	57.000	0	300	0	57.300
EPS SURA	EPS010	800088702	2	4	172.900	0	700	0	173.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	171.000	0	700	0	171.700
ARP(Administradoras: 1)				13	194.800	0	800	0	195.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	194.800	0	800	0	195.600
CCF(Administradoras: 1)				13	678.300	0	2.600	0	680.900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	13	678.300	0	2.600	0	680.900
Gran Total					4.290.700	0	16.900	0	4.307.600

31

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S

NIT: 901111578 - 1

Barranquilla CRA 31 N°48 01
Teléfono 3044959478
Correo Electrónico orglaluz@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

BAQ 5546

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096428137 que habilita desde BAQ 5503 hasta BAQ 10000. Vence 31/07/2026.

No somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica 9603, Regimen Simple de Tributación.

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE | **NIT:** 890115982 - 1
Dirección: CRA 7 N. 5-10 | **Ciudad:** Sabanagrande | **Teléfono:** 8791216
Fecha: 09/09/2025 | **Vencimiento:** 09/10/2025 | **Forma de Pago:** Crédito
Vendedor: JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	001	SERVICIOS - SERVICIO INTEGRAL COMPLETO Incluye: - Asistencia en el servicio. - Recogida del cadáver. - Preservación del cuerpo hasta 24H. - Cofre fúnebre normal. - Trámites legales. - Traslado desde Barranquilla hasta Sabanagrande. - Implementos de velación. - Serie de carteles. - Cinta membretada. - Carroza final.	und	1,00	1.490.000,00	0,00	0	0,00	1.490.000,00

Valor en Letras

UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

FALLECIDO: +ALEXANDER CERVANTES CASTRO
No DOC: CC 1.042.346.488
DEFUNCION: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOTA: SOMOS REGIMES SIMPLE. NO APLICAR RETENCIONES.

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.490.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 1.490.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.490.000,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-09 17:18:08

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 916e922c455da37fac3696f2e8ee6755bfa2ff4f4b2b6ddb2eed7155d3ca221d7bff451be5f5fd856b0d8ef29221e4c7

Fecha de Impresión: 25/09/2025 14:43:15

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25099720218968

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	SOLEDAD

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-09-06	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1042346486

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CERVANTES	CASTRO	ALEXANDER	

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?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32835616

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTEGA	MENDOZA	KAROL	DOLORES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	4668

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-09-07	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-07 12:15

Código verificación: 883C-E1EA-5526-E7E7

1193 - 2025

FISCALÍA

Oficio No. 20450 – 043 – 01 – 02724

Barranquilla. 07 de septiembre de 2025

Señores
Notario en turno
Registrador Delegado del Estado Civil
E.S.D.

Asunto: Ordénese Registro Civil de Defunción
SPOA No. 087586001258202500342

Cordial saludo, Para los efectos legales del registro de defunción, me permito solicitarle se sirva ordenar a quien corresponda, hacer el respectivo **REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN,** de la persona que a continuación le relaciona, tal como lo establece el Decreto 1260 de 1970.

Nombres y apellidos:	ALEXANDER CERVANTES CASTRO
C.C. No.	1.042.346.488 SABANAGRANDE -ATLANTICO
Sexo	MASCULINO
Lugar de Nacimiento:	SABANAGRANDE- ATLANTICO
Fecha de Nacimiento:	29/101979
Edad:	45 AÑOS
Estado Civil:	UNION LIBRE
Ocupación:	MOTOTAXISTA
Causa de Muerte:	VIOLENTA.
Fecha de Fallecimiento	SEPTIEMBRE 6 DE 2025
Lugar de Fallecimiento	SABANAGRANDE - ATLANTICO

Atentamente, Fiscal 7 Local
MANUEL GUILLERMO JIMENEZ PEREZ

Unidad de Reacción Inmediata

Nota: El presente oficio corrige y anula para todo efecto legal el oficio No 02432 de fecha 18 de agosto 2025 enviado en con el mismo texto, se hace por haber errado la fecha de fallecimiento.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.568.517**

MUÑOZ OLMOS
APELLIDOS

ELKIN JOSE
NOMBRES

Elkin Muñoz Olmos
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1981**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

07-OCT-1999 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0303700-22155852-M-0008568517-20070302 02613 07061A 02 230727022

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S

NIT: 901111578 - 1

Barranquilla CRA 31 N°48 01
Teléfono 3044959478
Correo Electrónico orglaluz@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

BAQ 5547

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096428137 que habilita desde BAQ 5503 hasta BAQ 10000. Vence 31/07/2026.

No somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica 9603, Regimen Simple de Tributación.

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE | **NIT:** 890115982 - 1

Dirección: CRA 7 N. 5-10 | **Ciudad:** Sabanagrande | **Teléfono:** 8791216

Fecha: 09/09/2025 | **Vencimiento:** 09/10/2025 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ

Por Concepto de:

FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	001	SERVICIOS - SERVICIO INTEGRAL COMPLETO Incluye: - Asistencia en el servicio. - Recogida del cadáver. - Preservación del cuerpo hasta 24H. - Cofre fúnebre normal. - Trámites legales. - Traslado desde Barranquilla hasta Sabanagrande. - Implementos de velación. - Serie de carteles. - Cinta membretada. - Carroza final.	und	1,00	1.490.000,00	0,00	0	0,00	1.490.000,00

Valor en Letras

UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

FALLECIDO: +JUAN DAVID PACHECO FUENMAYOR
No DOC: CC 1.043.590.000
DEFUNCION: 25 DE AGOSTO DE 2025

NOTA: SOMOS REGIMES SIMPLE. NO APLICAR RETENCIONES.

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.490.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 1.490.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.490.000,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-09 17:21:17

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 575b48264e2f19e1528d82145d7016025e8d01f69abb29a23ca26c7e56d636b97491b33030e1299c61e24f6e6b6ca52a

3

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25088320208403

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARANOA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-08-25	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1043590000

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PACHECO	FUENMAYOR	JUAN	DAVID

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?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32835616

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTEGA	MENDOZA	KAROL	DOLORES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	4668

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

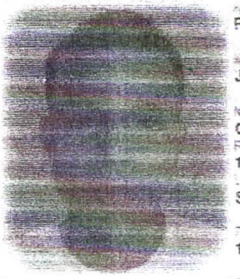
Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARANOA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-08-26	

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.043.590.000



Apellidos
PACHECO FUENMAYOR

Nombres
JUAN DAVID

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M

Fecha de nacimiento
16 NOV 2004

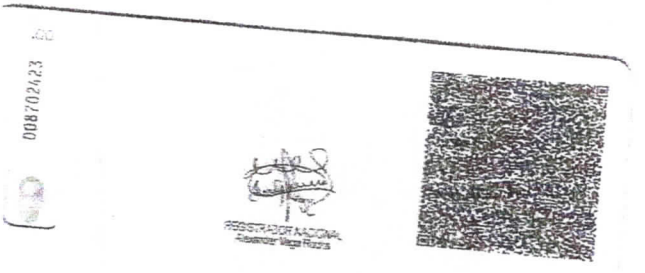
G.S
O+

Lugar de nacimiento
SABANALARGA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 2022, BARRANQUILLA

Firma
Juan David Pacheco

Fecha de vencimiento
23 NOV 2032



ADC
0087024 23

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0087024236030 01<<<<<<<<<<
0411169M3211234COL1043590000<0
PACHECO<FUENMAYOR<<JUAN<DAVID<

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S

NIT: 901111578 - 1

Barranquilla CRA 31 N°48 01
Teléfono 3044959478
Correo Electrónico orglaluz@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

BAQ 5548

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096428137 que habilita desde BAQ 5503 hasta BAQ 10000. Vence 31/07/2026.

No somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica 9603, Regimen Simple de Tributación.

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE | **NIT:** 890115982 - 1

Dirección: CRA 7 N. 5-10 | **Ciudad:** Sabanagrande | **Teléfono:** 8791216

Fecha: 09/09/2025 | **Vencimiento:** 09/10/2025 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ

Por Concepto de:

FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	001	SERVICIOS - SERVICIO INTEGRAL COMPLETO Incluye: - Asistencia en el servicio. - Recogida del cadáver. - Preservación del cuerpo hasta 24H. - Cofre fúnebre normal. - Trámites legales. - Traslado desde Barranquilla hasta Sabanagrande. - Implementos de velación. - Serie de carteles. - Cinta membretada. - Carroza final.	und	1,00	1.490.000,00	0,00	0	0,00	1.490.000,00

Valor en Letras

UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

FALLECIDO: +CECILIA DEL CARMEN PERALTA SARMIENTO
No DOC: CC 22.354.648
DEFUNCION: 12 DE AGOSTO DE 2025

NOTA: SOMOS REGIMES SIMPLE. NO APLICAR RETENCIONES.

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.490.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 1.490.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.490.000,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-09 17:24:03

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 16e4990ff17e44e4b478575339955349da44c20917b664a577a003dad9037b5ad12be3d5ddb9d7572f5104accaed0eb2

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2508652019664 3

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	SOLEDAD

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-08-12	20:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22354648

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PERALTA	SARMIENTO	CECILIA	DEL CARMEN

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	1003263019

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BETIN	MUÑOZ	JOSE	CAMILO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003263019

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	SOLEDAD

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTEICA LA DEFUNCION
2025-08-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-08-12 22:53

Código verificación: 0E4A-DEE1-DD86-961

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.354.648
PERALTA SARMIENTO
APELLIDOS
CECILIA DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1943
SABANAGRANDE
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-NOV-1964 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0304300-00145397-F-0022354648-20090104 0009286605A 1 4970011113

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S

NIT: 901111578 - 1

Barranquilla CRA 31 N°48 01
Teléfono 3044959478
Correo Electrónico orglaluz@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

BAQ 5556

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096428137 que habilita desde BAQ 5503 hasta BAQ 10000. Vence 31/07/2026.

No somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica 9603, Regimen Simple de Tributación.

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE | **NIT:** 890115982 - 1

Dirección: CRA 7 N. 5-10 | **Ciudad:** Sabanagrande | **Teléfono:** 8791216

Fecha: 16/09/2025 | **Vencimiento:** 16/09/2025 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ

Por Concepto de:

FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	001	SERVICIOS - SERVICIO BÁSICO Incluye - Asistencia en el servicio. - Recogida del cadáver. - Preservación del cuerpo hasta 24H. - Cofre fúnebre institucional. - Trámites legales. - Traslado desde Barranquilla hasta Sabanagrande.	und	1,00	1.250.000,00	0,00	0	0,00	1.250.000,00

Valor en Letras

UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

FALLECIDO: +JUAN DAVID ARENAS MIRANDA
No DOC: CC 1.042.346.871
DEFUNCION: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOTA: SOMOS REGIMES SIMPLE. NO APLICAR RETENCIONES.

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.250.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 1.250.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.250.000,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-16 11:02:13

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 2cc2043e34fa034b089fda34b7a3f9bfa87568bd521ddb5cdc9beb228bb9aa8a4db4e53fa20b36172042fd23cde85dc4

4

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25093520222619

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	SABANAGRANDE

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-09-10	15:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1042346871

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARENAS	MIRANDA	JUAN	DAVID

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?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	8532355

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESCORCIA	PUENTE	NESTOR	ANTONIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	8532355

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-09-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-11 11:56

Código verificación: A95F-777E-9D49-93BD

12-03-25

REPUBLICA DE COLOMBIA

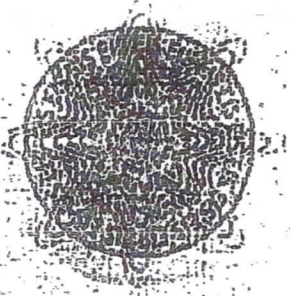
Identidad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

PRIMERA VEZ CC
1.042.346.871





APELLIDOS / NOMBRES
ARENAS MIRANDA
JUAN DAVID

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
03-NOV-2004
SABANAGRANDE - ATLANTICO

FECHA DE EXPEDICIÓN
24-JUL-2023

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
SANTA MARTA - SANTA MARTA

OFICINA DE ENTREGA
SANTA MARTA - SANTA MARTA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES
VÁLIDO HASTA EL 24-ENE-2024

8508929527
24-JUL-2023

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S

NIT: 901111578 - 1

Barranquilla CRA 31 N°48 01
Teléfono 3044959478
Correo Electrónico orglaluz@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

BAQ 5557

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096428137 que habilita desde BAQ 5503 hasta BAQ 10000. Vence 31/07/2026.

No somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica 9603, Regimen Simple de Tributación.

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE | **NIT:** 890115982 - 1

Dirección: CRA 7 N. 5-10 | **Ciudad:** Sabanagrande | **Teléfono:** 8791216

Fecha: 16/09/2025 | **Vencimiento:** 16/10/2025 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ

Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	001	SERVICIOS - SERVICIO BÁSICO Incluye - Asistencia en el servicio. - Recogida del cadáver. - Preservación del cuerpo hasta 24H. - Cofre fúnebre institucional. - Trámites legales. - Traslado desde Barranquilla hasta Sabanagrande.	und	1,00	1.250.000,00	0,00	0	0,00	1.250.000,00

Valor en Letras

UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

FALLECIDO: +MARCO FIDEL RODRIGUEZ MELENDREZ
No DOC: CC 5.113.304
DEFUNCION: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOTA: SOMOS REGIMES SIMPLE. NO APLICAR RETENCIONES.

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.250.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 1.250.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.250.000,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-16 11:07:44

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 9ed7b59fb7e089f63a6740781ffc3f6dee2e065fcd957741f6fa06e4ddf666348ba7d620f78ab8acaac6f203aaa8f1a7

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25090620223262

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-09-12	03:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5113304

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	MELENDREZ	MARCO	FIDEL

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	1001872733

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BASSA	GONZALEZ	LAURA	MARYITH

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1001872733

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-09-12	JCB

Código verificación: BEC9-26CB-9D67-783D

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.113.304**
RODRIGUEZ MELENDREZ

APELLIDOS
MARCO FIDEL

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1947**
SITIONUEVO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

22-OCT-1968 SITIONUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0304300-00455395-M-0005113304-20130814 **0034**365595A 1 40256392

ORGANIZACIÓN EXEQUIAL LA LUZ S.A.S

NIT: 901111578 - 1

Barranquilla CRA 31 N°48 01
Teléfono 3044959478
Correo Electrónico orglaluz@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

BAQ 5587

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096428137 que habilita desde BAQ 5503 hasta BAQ 10000. Vence 31/07/2026.

No somos Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica 9603, Regimen Simple de Tributación.

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE | **NIT:** 890115982 - 1

Dirección: CRA 7 N. 5-10 | **Ciudad:** Sabanagrande | **Teléfono:** 8791216

Fecha: 24/09/2025 | **Vencimiento:** 24/10/2025 | **Forma de Pago:** Crédito

Vendedor: JORGE LUIS SERPA RODRIGUEZ

Por Concepto de:

FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	001	SERVICIOS - SERVICIO BÁSICO Incluye - Asistencia en el servicio. - Recogida del cadáver. - Preservación del cuerpo hasta 24H. - Cofre fúnebre institucional. - Trámites legales. - Traslado desde Barranquilla hasta Sabanagrande.	und	1,00	1.250.000,00	0,00	0	0,00	1.250.000,00

Funeraria La LUZ
Organización Exequial la Luz s.a.s
901.111.578 - 1

Valor en Letras

UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

FALLECIDO: +ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO
No DOC: CC 72.097.168
DEFUNCION: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

NOTA: SOMOS REGIMES SIMPLE. NO APLICAR RETENCIONES.

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.250.000,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 1.250.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.250.000,00**

Recibido Por _____

Firma Responsable Angelmar MC

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-24 12:09:17

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 0ca7cafac72d03c6f818f81b74798cc0ad5087357a6657dfd5ae30f566734156a9c53dac348bf1bba89de72fd11bfa10

Fecha de Impresión: 24/09/2025 12:39:29

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25097320231268

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-09-20	20:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	72097168

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PERALTA	POLO	ALEXANDER	RAFAEL

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	1140900245

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLARREAL	CABALLERO	SEBASTIAN	JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140900245

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-09-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-20 22:01

Código verificación: 7FA1-30CF-5CCF-18FD

4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
Alcaldía Municipal de Sabanagrande
Inspección Única de Policía
NIT.890115982-1

DENUNCIA DE PERDIDA DE DOCUMENTO

En Sabanagrande - Atlántico, a los 16 días del mes de septiembre del año 2025, estando en hora hábiles la Inspección Única de Policía, ante la suscrita inspectora en asocio con su secretaria compareció el señor **ALEXANDER PERALTA POLO.** quien bajo en la gravedad del juramento y a quien se le pone de manifiesto lo dispuesto en el Artículo 435 de la ley 599 de 2000, el cual se refiere la falsa denuncia, manifestando que extravió, el (los) siguientes documentos (s).

- **CEDULA DE CIUDADANIA N° 72.097.168 SABANAGRANDE.**

NOTA: *Este despacho deja constancia que el presente documento no tiene carácter de documento de identidad, por lo cual no tendrá validez para tal fin y tendrá una vigencia máxima de tres (3) meses para realizar el trámite correspondiente ante la autoridad competente.*

DIANA PACHECO BARRIOS
Inspectora Única de Policía

DENUNCIANTE

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

72097168

HISTORIA CLINICA No. 72097168 **Edad** 54 Años
Cedula 72097168 ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 16/09/2025 16:53 **EGRESO Fec:** PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE: 16/09/2025 16:53 **HASTA:** 20/09/2025 22:07
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION
Pabellon Evolucion: 232 HOSP 2 PISO LADO B

2. DIAGNÓSTICOS

DX INGRESO

DOLOR AGUDO

DX EGRESO 1

INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR:

5. ATENCIÓN

A. CONDICIONES AL INGRESO

[illegible]/2025 17:30 PM INGRESA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD, PROCEDENTE DEL HOSPITAL DE SABANAGRANDE A LA SALA DE HOSPITALIZACION 2B HABITACION 223, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO EN SILLA DE RUEDAS, CONSCIENTE Y ORIENTADO CON DX: ANOTADOS EN HC, NIEGA ALERGIA. ANTECEDENTES DE EPOC EXACERBADO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA: NORMOCEFALO, PALIDEZ FACIAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A PALPACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATÉTER #18 DEL DIA 15/09/25 MAS TAPON VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN AREA DE PUNCION, ES VALORADO POR DR LUIS CORONEL, SE SIGUEN ORDENES. SE EVALUA ESCALAS DE RIESGO. SE EDUCA SOBRE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO EN PREVENCION DE CAIDAS Y LESIONES POR PRESION. SE INSISTE EN [illegible] TIMBRE DE LLAMADO A ENFERMERIA. SE ATIENDE PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA, GUANTES, TAPABOCAS, MONOGAFAS).

[illegible] (Medico: E4678 JOISY PAOLA BARRIOS CERA ENFERMERIA

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCIÓN

20/09/2025 22:06:04

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA GLOBIN	
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	
1	NITROGENO UREICO	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	

Usuario: 1140900245EBASTIÁN JESÚS VILLARREAL CABAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

72097168

HISTORIA CLINICA No. 72097168 **Edad** 54 Años
Cedula 72097168 ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 16/09/2025 16:53 **EGRESO Fec:** PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE: 16/09/2025 16:53 **HASTA:** 20/09/2025 22:07
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 232 HOSP 2 PISO LADO B

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIO	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	
1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	
1	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O	PLEURAL
1	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [	
1	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMAN	
1	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CAT	
1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	
1	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL	
1	COLESTEROL TOTAL	
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN	
1	TRIGLICERIDOS	
1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDE	
1	TIROXINA LIBRE	

EVOLUCIONES

16/09/2025 17:09:30 M1527 LUIS FELIPE CORONELL GOENAGA
INGRESO A SALA DE HOSPITALIZACION 2 PISO LADO B CAMA 223
//
NOMBRE: ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO
CC: 72097168
EDAD: 54 AÑOS
EPS: MUTUAL SER
FECHA DE INGRESO: 16/09/2025
//
MOTIVO DE CONSULTA
" ME SIENTO AHOGANDO - REMITIDO DE HOSPITAL DE SABANAGRANDE "
//
ENFERMEDAD ACTUAL:
- PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DE CENTRO REMISOR POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS ASOCIADO A DISNEA, POR LO QUE REALIZAN PARACLINICOS E IMAGENES DIAGNOSTICAS CON IDX EPOC EXACERBADO, POR LO QUE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.
//
ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA

Usuario: 1140900245EBASTIÁN JESÚS VILLARREAL CABAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

72097168

HISTORIA CLINICA No. 72097168 **Edad** 54 Años
Cedula 72097168 ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 16/09/2025 16:53 **EGRESO Fec:** PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE: 16/09/2025 16:53 **HASTA:** 20/09/2025 22:07
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 232 HOSP 2 PISO LADO B

ALERGIAS: NIEGA
[illegible] FARMACODEPENDIENTE

[illegible] FISICO
[illegible] 120/80 MMHG, FC: 83 LXM, FR: 20 RPM, SO2: 94% OXIGENO AMBIENTE
[illegible] Y CUELLO: NORMOCEFALO,PUPILAS ISOCÓNICAS NORMORREACTIVA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, OROFARINGE NORMAL, [illegible] HÚMEDAS, SIN LESIONES,
[illegible] MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTÍDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
[illegible] SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS [illegible] ANTES, CON TIRAJES INTERCOSTALES, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
[illegible] BLANDO, DEPRESIBLE , NO DOLOROSO A PALPACIÓN , RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y [illegible] CIA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
[illegible] URINARIO: NORMOCONFIGURADO PARA LA EDAD , PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVA
[illegible] DADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMA.
[illegible] ERTA, ORIENTADA, NO FOCALIZACIONES GLASGOW 15/15
[illegible] LESIONES

[illegible] NICOS EXTRAINSTITUCIONALES
[illegible]
[illegible] 9.7, HB: 10.8, HTO: 31.0, NEUT: 84.7, PLAQ: 357.000

[illegible]
PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE FARMACODEPENDENCIA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE [illegible] ACION PROVENIENTE DE HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD [illegible] NAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA CON I XACERBACION AGUDA, QUIEN AL MOMENTO DE LA EXPLORACION CLINICA SE ENCUENTRA [illegible] TE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON ACEPTABLE PATRON [illegible] ATORIO, TAQUIPNEICO, CON TIRAJES INTERCOSTALES, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO [illegible] MENTARIO, QUIEN CUENTA CON HEMOGRAMA CON ANEMIA GRADO I SEGUN OMS, EN QUIEN SE INSTAURA MANEJO MEDICO [illegible] LÓGICO, SE SOLICITAN PARACLINICOS E IMAGENES DIAGNOSTICAS INSTITUCIONALES, ASI COMO VALORACION POR EL [illegible] DE MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA [illegible] A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

[illegible]
1. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA A DETERMINAR
[illegible] ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA A DETERMINAR

PLAN
HOSPITALIZACION EN SALA GENERAL
[illegible] CABECERA 30°
[illegible] NORMOCALÓRICA

Usuario: 1140900245EBASTIÁN JESÚS VILLARREAL CABAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

72097168

HISTORIA CLINICA No. 72097168 **Edad** 54 Años
Cedula 72097168 ALEXANDER RAFAEL PERALTA POLO **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 16/09/2025 16:53 **EGRESO Fec:** PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE: 16/09/2025 16:53 **HASTA:** 20/09/2025 22:07
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 232 HOSP 2 PISO LADO B

- OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LXM SI SO2<92%
- ATI
- HIDROCORTISONA 50 MG IV CADA 8 HORAS
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 8 HORAS CON INHALOCÁMARA
- SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCÁMARA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS PRN
- S/S HEMOGRAMA, PCR, IONOGRAMA, GLICEMIA, FUNCION RENAL, TIEMPOS DE COAGULACION
- S/S RX DE TÓRAX
- S/S VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA
- CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA
- CSV Y AC

17/09/2025 09:56:01 M1594 JOHAN ALEXANDER PEÑAGOS RUIZ
PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD, CON IDX DE:
1. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA A DETERMINAR
2. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA A DETERMINAR
//
S/ REFIERE PACIENTE HABER PASADO REGULAR NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DISNEA.
//
EXAMENES FISICO
SV: TA: 136/97 MMHG, FC: 59 LXM, FR: 17 RPM, SO2: 98% OXIGENO POR VENTURY 50%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO,PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, OROFARINGE NORMAL, MUCOSAS HÚMEDAS, SIN LESIONES.
CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTÍDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON TIRAJES INTERCOSTALES, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE , NO DOLOROSO A PALPACION , RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO PARA LA EDAD , PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVA
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMA.
SNC: ALERTA , ORIENTADA, NO FOCALIZACIONES GLASGOW 15/15
PIEL SIN LESIONES.
//
16/09/2025
LEUCOS: 3.4, HB: 9.6, HTO: 28.1, NEUT: 74.3, PLAQ: 280.000, VCM: 93.2, HCM: 31.8
PCR: 9.8
BUN: 18.7, CREAT: 1.21
CL: 114.9, K: 4.07, NA: 142.1
GLICEMIA: 142.0
TP: 9.1 / 10.9

Usuario: 1140900245EBASTIÁN JESÚS VILLARREAL CABAL