INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-1408	02	sábado, 23 de agosto de 2025	SUPERVISIÓN	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ	SECREATARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SO

5. DATOS DEL CONTRATO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO SAS	901.393.885-5	29-may-2025	31-dic-2025	7,2	2,9	39,81%

5.8 Objeto del Contrato

"AUNAR ESFUERZOS PARA LA FORMACION INTEGRAL ATENCION PSICOLOGICA, PEDAGOGICA Y ARTISTICA PARA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD MENTAL Y/O COGNITIVA LEVE EN MAYORES DE 18 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME Y/O FACTURA DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS Y SUMINISTROS FUNERARIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS	5.10.1 Contrato Inicial	$ 70.000.000	7,20	2,87	39,81%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 70.000.000**	**7,20**	**2,87**	**39,81%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
	PERSONA JURIDICA							0	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
$ 3.180.000	PERSONA JURIDICA		

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)	12,50%				
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)	0,00%				
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)					
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)					

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

7.1 No.	7.2 Documento	7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia	7.4 Entregados a la Dirección de Contratación	7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda	X	X	X
2	Orden de Pago (SIIF)	X	X	X
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén	X	X	X
4	Minuta del Contrato (SIIF)	X	No Aplica	X
5	Acta de Inicio	X	No Aplica	X
6	Informe de Actividades y soportes	X	X	No Aplica
7	Informe del Supervisor	X	X	No Aplica
8	Factura o Documento equivalente	X	X	X
9	Pago Seguridad Social	X	X	X
10	Certificación de Parafiscales	X	X	X
11	Certificación Bancaria	X	No Aplica	X

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones

1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	

8.5 Item	8.6 Seguimiento Administrativo	8.7 SI / NO	8.8 Observaciones
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	

8.9 Item	8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)	8.11 SI / NO	8.12 Observaciones
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	

8.13 Item	8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)	8.15 SI / NO	8.16 Observaciones
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	

8.17 Item	8.18 Seguimiento Técnico	8.19 SI / NO	8.20 Observaciones
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar el servicio de traslado en carroza fúnebre del cadáver o restos mortales dentro del perímetro urbano, rural o municipios aledaños al municipio de Palmira cuando se requiera, según sea el lugar de deceso del causante, hasta el lugar de destino final (cementerio o lugar de cremación ubicado en el municipio de Palmira, Valle)	Se brindaron traslados en carroza fúnebre de 2 servicios autorizados	Se adjunta 2 órdenes de autorización de la Alcaldía especificando el traslado y los certificados de defunción	SI	

2	Suministrar el cofre mortuorio (Ataúd) o contenedor de cremación, medida de acuerdo a la necesidad del servicio a prestar.	Suministro de 2 cofres mortuorios	Se adjuntan 2 controles de salidas del inventario de los cofres cargados directamente al nombre de las personas fallecidas	SI	
3	Brindar el servicio de destino final por inhumación del cadáver ya sea en bóveda o fosa normal en cementerio, servicio que será prestado en aquellos casos específicos determinados por el municipio-Secretaria de Integración Social.	Se realiza la inhumación de 2 personas fallecidas	Se adjuntan 2 facturas del cementerio donde se cancelan las inhumaciones de los fallecidos	SI	
4	Brindar el servicio de destino final por cremación estandarizado, incluye la entrega de urna (cofre cenízaro), servicio que será prestado en aquellos casos específicos excepcionales aprobados por el municipio- Secretaria de Integración Social.	No hubo durante el período	No aplica	SI	
5	Tramitar la expedición del registro civil de defunción, como documento que acredita legalmente el fallecimiento de cada persona beneficiaria del servicio	Se realizan los trámites del registro civil de defunción a los 2 servicios	Copia del registro civil de defunción de los 2 servicios autorizados	SI	
6	Para dar cumplimiento con las obligaciones contractuales que tengan relación con el objeto del presente contrato, se deberá cumplir lo concerniente a las directrices, orientaciones, procedimientos, normas de bioseguridad y aspectos referentes con las medidas de prevención y control frente al manejo de cadáveres.	Para realizar los 2 servicios anteriores se atienden bajo el protocolo de bio-seguridad implementado por la funeraria	Se adjunta el protocolo de bio-seguridad actualizado	SI	
7	Entregar informe mensual en físico y de manera electrónica al supervisor del contrato durante el plazo de ejecución del mismo, con la base de datos (en formato Excel) y los documentos y/o soportes de cada servicio prestado de conformidad con el formato definido en la reunión de inicio de ejecución.	Se presenta informe de acuerdo con la indicaciones dadas a través de reunión con la subsecretaria y Excel con las descripciones y especificaciones de los servicios	Informe de actividades y Evidencias	SI	
8	Garantizar la prestación de servicio, los 7 días de la semana las 24 horas del día, previa comunicación del supervisor del contrato.	Se garantiza la prestación de los servicios 7 días de la semana y 24 horas del día	Informe de actividades y Evidencias		No aplica para el periodo
9	Prestar los servicios requeridos dentro de las especificaciones técnicas de forma parcial o total, a cada persona que el municipio-Secretaría de Integración Social, autorice como beneficiaria por intermedio del supervisor designado, teniendo en cuenta que las personas a las cuales se les prestarán estos servicios, pertenecen a la población en condición de pobreza extrema, pobreza moderada y/o vulnerabilidad y población migrante que habiten en el municipio de Palmira, teniendo de presente que son personas que	Se prestaron 2 servicios según solicitud de la secretaria de integración social del municipio de Palmira	Se adjuntan 2 ordenes de servicio por parte de la Secretaría de Integración Social	SI	

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones

1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 70.000.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 70.000.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 4.500.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 10,97%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 62320000
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 3.180.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 62.320.000	$ 7.680.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 70.000.000**	**$ 70.000.000**	**10,97%**	

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo
2	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)	No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar

11. OBSERVACIONES

El contratista cumple a satisfacción con las obligaciones contractuales.

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **23** dias del mes de **Agosto** del año **2025**

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR

CONTRATO:	MP- 1408-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARCIALES O TOTALES PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O EXTREMA POBREZA DE MUNICIPIO DE PALMIRA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S. identificada con NIT No. 901. 393.885-5
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 70.000. 000.oo)
SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO) (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades)	SUPERVISOR: LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
FECHA DE ACTA DE INICIO:	21 de mayo de 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	31 de diciembre de 2025
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	02 Acta Parcial
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($3.180. 000.oo)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. **Brindar el servicio de traslado en carroza fúnebre del cadáver o restos mortales dentro del perímetro urbano, rural o municipios aledaños al municipio de Palmira cuando se requiera, según sea el lugar de deceso del causante, hasta el lugar de destino final (cementerio o lugar de cremación ubicado en el municipio de Palmira, Valle)**

Se prestó servicio de carroza fúnebre de dos (2) servicios autorizados

Soporte: se adjuntan 2 órdenes de autorización de la Secretaría de Integración Social, especificando el traslado y los certificados de defunción

2. **Suministrar el cofre mortuorio (Ataúd) o contenedor de cremación, medida de acuerdo a la necesidad del servicio a prestar.**

Se realizó el suministro de 2 cofres mortuorios
Soporte: Se adjuntan 2 controles de salidas del inventario de los cofres cargados directamente al nombre de las personas fallecidas

3. **Brindar el servicio de destino final por inhumación del cadáver ya sea en bóveda o fosa normal en cementerio, servicio que será prestado en aquellos casos específicos determinados por el municipio-secretaria de Integración Social.**

Se realiza la inhumación de 2 personas fallecidas

Soporte: Se adjuntan 2 facturas del cementerio donde se cancelan las inhumaciones de los fallecidos

4. **Brindar el servicio de destino final por cremación estandarizado, incluye la entrega de urna (cofre cenízaro), servicio que será prestado en aquellos casos específicos excepcionales aprobados por el municipio- secretaria de Integración Social.**

Soporte: No hubo durante el período

5. **Tramitar la expedición del registro civil de defunción, como documento que acredita legalmente el fallecimiento de cada persona beneficiaria del servicio**

Se realizan los trámites del registro civil de defunción a los 2 servicios
Soporte: Copia del registro civil de defunción de los 2 servicios autorizados

6. **Para dar cumplimiento con las obligaciones contractuales que tengan relación con el objeto del presente contrato, se deberá cumplir lo concerniente a las directrices, orientaciones, procedimientos, normas de bioseguridad y aspectos referentes con las medidas de prevención y control frente al manejo de cadáveres.**

Para realizar los 2 servicios anteriores se atienden bajo el protocolo de bio-seguridad implementado por la funeraria

Soporte: Se adjunta el protocolo de bio-seguridad actualizado

7. **Entregar informe mensual en físico y de manera electrónica al supervisor del contrato durante el plazo de ejecución del mismo, con la base de datos (en formato Excel) y los documentos y/o**

soportes de cada servicio prestado de conformidad con el formato definido en la reunión de inicio de ejecución.

Se presenta informe de acuerdo con las indicaciones dadas a través de reunión con la subsecretaria y Excel con las descripciones y especificaciones de los servicios

Soporte: Informe de actividades y Evidencias

8. Garantizar la prestación de servicio, los 7 días de la semana las 24 horas del día, previa comunicación del supervisor del contrato.

Se garantiza la prestación de los servicios 7 días de la semana y 24 horas del día

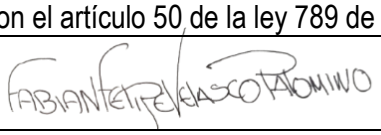
Soporte: Informe de actividades y Evidencias

9. Prestar los servicios requeridos dentro de las especificaciones técnicas de forma parcial o total, a cada persona que el municipio-Secretaría de Integración Social, autorice como beneficiaria por intermedio del supervisor designado, teniendo en cuenta que las personas a las cuales se les prestarán estos servicios, pertenecen a la población en condición de pobreza extrema, pobreza moderada y/o vulnerabilidad y población migrante que habiten en el municipio de Palmira, teniendo de presente que son personas que fallecen sin que sus familiares o personas allegadas cuenten con recursos para garantizar el pago o cobertura de estos servicios, así como aquellas personas identificadas y/o censadas en el municipio víctimas del conflicto armado.

Se prestaron 2 servicios según solicitud de la secretaria de integración social del municipio de Palmira

Soporte: Se adjuntan 2 órdenes de servicio por parte de la Secretaría de Integración Social

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS (En este aparte, se debe detallar las actividades subcontratadas, y enunciar la Cláusula que corresponde a previsión de subcontratación, aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente)	N/A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9490099678 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-1408-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
CONTRATISTA	**FIRMA:** 

Palmira, 22 de julio de 2025

Señores SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S en cumplimiento del contrato **MP-1408-2025** le solicitamos prestar los servicios funerarios autorizados en la presente orden al señor(a) NANCY MUÑOZ JIMENEZ, quien realiza la solicitud del apoyo del servicio funerario, ya que el señor ALDEMIRO PERALTA, NO CUENTA CON RED DE APOYO.

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	ALDEMIRO PERALTA
Documento, copia	4737590
Fecha del deceso	22 de julio de 2025
N° certificado de defunción copia	25073520177990

Servicios autorizados								
Cofre Mortuorio o Contenedor	**Destino final**				**Suministro de Carroza**			
	Bóveda	**Fosa**	**Cremación**	**Protocolo manejo de cadáver COVID-19**	**Urbano**	**Rural**	**Pueblos Aledaños**	**Registroante Notaria**
SI X	SI X	NO	NO	NO	SI X	NO	NO	SI X

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

Proyectó: Jenny Ayala Brand – Profesional Universitario Grado 01
Revisó: Luz Elena Sandoval Alvarez – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social
Aprobó: Luz Elena Sandoval Alvarez – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25073520177990

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

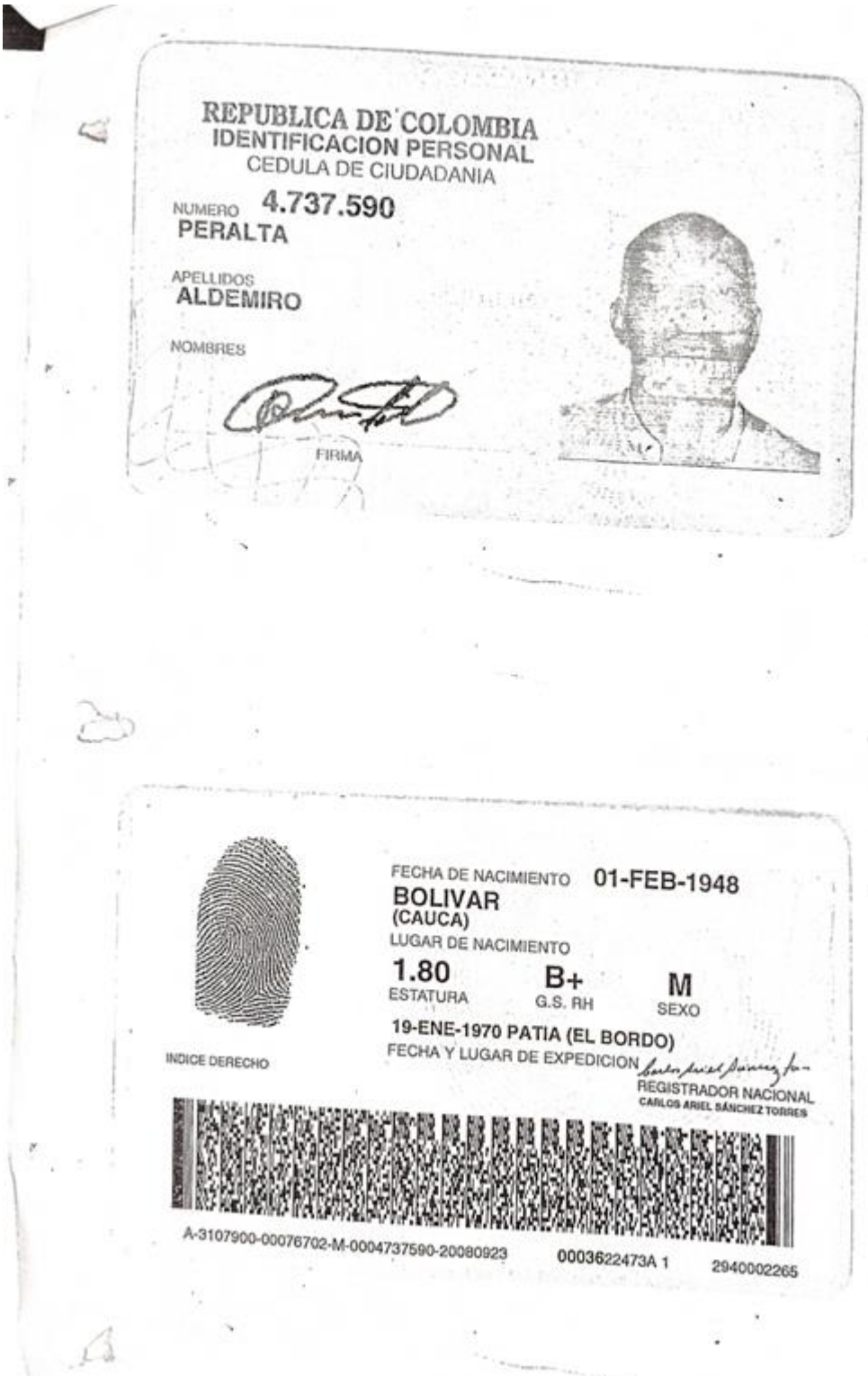
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: PALMIRA	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN			
Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Año - Mes - Día: 2025-07-22		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Hora - Minutos: 12:32:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 4737590
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: PERALTA	Segundo apellido:	Primer nombre: ALDEMIRO	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO** Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 16278488	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: PEREA	Segundo apellido: MILLAN	Primer nombre: ALEXIS	Segundo nombre:
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		**REGISTRO PROFESIONAL**: 761324	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-07-22		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**: Dr. Alexis Perea Millan T.P. 761324 Médico General y Cirujano	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-07-22 14:46

Código verificación: 14ED-0A81-D4F9-6AB9


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.737.590
PERALTA
APELLIDOS
ALDEMIRO
NOMBRES
FIRMA
INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1948
BOLIVAR
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
19-ENE-1970 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-3107900-00076702-M-0004737590-20080923
0003622473A 1
2940002265

Diócesis de Palmira

DIOCESIS DE PALMIRA
CL 30 29 79 Palmira
NIT: 891380050
Tel:
Autorización Numeración de Facturación No. 18764081649377 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: CET7600 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2024/10/17 hasta: 17/10/2025 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-8759**
Fecha de emision: 2025/08/02
Hora factura: 10:22 a. m.
Fecha de vencimiento:

NOMBRE CLIENTE: SERVICIOS EXEQUIALES PALOMINO VELASCO
NIT 901393885
DIRECCION: CR 28 40 32
CIUDAD: Palmira
TELEFONO: CELULAR: 3177844669
FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO: 42-Consignación bancaria CORREO: funerariapalomino20@gmail.com

$0

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
0000021	BOVEDA NORMAL P2	UND	1	$690,000	0 %	$690,000
0000028	BOVEDA NORMAL X 4 AÑOS P1	UND	1	$920,000	0 %	$920,000

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:

INHUMACION BV NORMAL 9 DONACIONES PATIO 2
ALDEMIRO PERALTA
SE REALIZA EL DIA 31/07/2025

INHUMACION BV NORMAL 215 BLOQUE C
GILBERTO GOMEZ PARRA
SE REALIZA EL DIA 01/08/2025

VALOR BRUTO	$1,610,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,610,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1,610,000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE *****

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA | Recibo de la Factura | Emisor

CUFE: **3a48daa4c2d14bbb084f2aad54739515ffc0ad825ff075392ab1e35d918c8bebd7fb4049e11cc4acf352dc37ca9c721b**

FIRMA DIGITAL: lGtzq6nrNXsTH7bhzgrFs5vl1AFSgLMD8WZwoyqNuXlQNT4N71XbJTul/y1QPkji5C60wG0AhhFW7x03udAT1jaPh8HJCVDD0yblT9f7SeHCSW/YRbmRhU5+NSy
lcua8b8nviSB9T2cVhdvAjKSrtEJStD1IPf21vdSvXCmFOP0dEO5+iDASTgfhMkM6INUcliQrrTbwLUlj9+4PbbDbJrukUYXQ8ITFFPCdryQODgtYdnxOZT+ApOti/
vX9OH9Q/3pLbcO+G1BuR3Dcq7HiBdCXhdyXdY1YKWehcFNkYbhLfQSaVcP70EMh2rZzGw5Z02e9N4mHw05mUcElGXaqJA==

Palmira, 05 de Agosto de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025** le solicitamos prestar los servicios funerarios autorizados en la presente orden al señor(a), JOSE ANTONIO TORO AGUDELO CC 16.248.940 en calidad de amiga, quien solicitó el apoyo del servicio funerario cuyo teléfono de contacto es 3181545963, los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	RAFAEL CERON MONTILLA
Documento, copia	CC 16261119
Fecha del deceso	05 DE AGOSTO DE 2025
N° certificado de defunción copia	25082020189788

Servicios autorizados								
Cofre Mortuorio o Contenedor	**Destino final**				**Suministro de Carroza**			
	Bóveda	**Fosa**	**Cremación**	**Protocolo manejo de cadáver COVID-19**	**Urbano**	**Rural**	**Pueblos Aledaños**	**Registroante Notaria**
SI: **X**	SI: **X**		NO	NO	SI: **X**	NO:	NO	SI: **X**

Se autoriza preservación del cuerpo SI: X

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Proyectó: Jenny Ayala Brand – Profesional Universitario Grado 01
Revisó: Luz Elena Sandoval Álvarez – Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social
Aprobó: Luz Elena Sandoval Álvarez – Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25082020189788

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: COLOMBIA	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: PALMIRA	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2025-08-05		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 06:30:00
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 16261119
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: CERON	Segundo apellido: MONTILLA	Primer nombre: RAFAEL	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1113666351	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: VIVAS	Segundo apellido: DAZA	Primer nombre: JHON	Segundo nombre: JAIRO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1113666351	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2025-08-05		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Dr. Jhon Jairo Vivas Daza
R.M. 1113666351
Médico General

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-08-05 07:02

Código verificación: 258F-A16A-8BC5-5BEF


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.261.119
CERON MONTILLA
RAFAEL
NO FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1953
EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-NOV-1977 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Diócesis de Palmira

DIOCESIS DE PALMIRA
CL 30 29 79 Palmira
NIT: 891380050
Tel:
Autorización Numeración de Facturación No. 18764081649377 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: CET7600 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2024/10/17 hasta: 17/10/2025 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-8775**
Fecha de emision: 2025/08/06
Hora factura: 14:57 p. m.
Fecha de vencimiento:

NOMBRE CLIENTE: SERVICIOS EXEQUIALES PALOMINO VELASCO
NIT 901393885
DIRECCION: CR 28 40 32
CIUDAD: Palmira
TELEFONO: CELULAR: 3177844669
FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO: 42-Consignación bancaria CORREO: funerariapalomino20@gmail.com

$0

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
0000021	BOVEDA NORMAL P2	UND	1	$690,000	0 %	$690,000

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:
INHUMACION BV NORMAL 10 BLOQUE DONACIONES P2
RAFAEL CERON MONTILLA
SE REALIZA EL DIA 06/08/2025

VALOR BRUTO	$690,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$690,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$690,000

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE *****

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA | Recibo de la Factura | Emisor

CUFE: **a6914ce660f6d96b4b72b2f134da32d651c155d2d55bbe7a2b5fd77a5514ac4ff24cdd1e30a0d493c5a770697a034237**

FIRMA DIGITAL: QLHV96BsUUn2DBARAEdSksLwVkRAYLdGazSJvs2XlnUEYNBKlQ8jkEnXWvXsl8/H5Doq+TpxdZ2EZLhZsgQpr3G6vXTthrZK/0kya5n82h1H70cfl6YFyRTQN3V
Z8B9lViUCS36ptAa2Voi0WNpWV5YEfWgKrZapQ9aOjDj6UkQbWmKvUPW0lZSujiKuhkDVTWnSOPMPaA1JH/v3onFiFT0NdRTTJ0pQg8Ezs926D98775q+OY+p3MMLD
MbaDaq1POp8jyyMBvABwLieGDKuW5Sbpkg/mUz0che3OOYlKstMC5j/ATfnc80r7UZdnYHO/CRqcd33EFd53JxXbSc2Ug==

EXEQUIALES PALOMINO

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO PERSONA JURIDICA

El Suscrito Representante Legal Fabian Felipe Velasco Palomino, certifica que la funeraria SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO SAS identificada con NIT. 901393885-5, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de sus obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones Y Aportes Cajas De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. La presente se expide a los veintidós (22) días del mes de agosto del año 2025.

Se firma según el caso

Firma representante legal
Nombre: Fabian Felipe Velasco Palomino
C.C No. 94.331.100

FUNERARIA PALOMINO

Carrera 28 # 40 - 32
602 285 9520 317 784 4669
funerariapalomino20@gmail.com
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

EXEQUIALES PALOMINO

Palmira, 22 de agosto de 2025

Señores
Municipio de Palmira
Ciudad

Cordial saludo

Asunto: Certificación Atención 24/7

En virtud del contrato 2526 del 22 de mayo de 2025 suscrito en el municipio de Palmira la empresa SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO SAS identificada con NIT. 901393885-5, el cual tiene como objeto LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARCIALES O TOTALES PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O EXTREMA POBREZA DE MUNICIPIO DE PALMIRA, de acuerdo al cumplimiento de sus obligaciones con el contrato, la empresa certifica que durante el periodo comprendido entre el 22 de julio al 22 de agosto se ha garantizado y se garantizara la prestación de los servicios los 7 días de la semana, 24 horas al día y con previa comunicación de supervisor del contrato
.

Fabian Felipe Velasco Palomino
C.C No. 94.331.100
Representante Legal
Servicios Excequiales Palomino Velasco

FUNERARIA PALOMINO

Carrera 28 # 40 - 32
602 285 9520 317 784 4669
funerariapalomino20@gmail.com
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

Certificado
Bancario

Jueves, 10 de julio de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S identificado(a) con NIT 901393885, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76000000542	2020/07/27	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 22/08/2025 04:03:58 p. m.

SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO SAS

NIT. 901393885-5
CRA 28 40 32
Tel. 2859520
Regimen Ordinario
Fecha validación Dian: 22/08/2025 03:57:52 p. m.
Hora de creación: 08:58:43

RESOLUCION DIAN No. 18764083041484 FECHA DESDE 07/11/2024 HASTA 07/11/2025 DEL No. FE - 983 AL No. FE - 50000 HABILITA.

Señores: MUNICIPIO DE PALMIRA
NIT. 891380007-3
Dirección: CR 29 CL 30 ESQUINA
Ciudad: PALMIRA
Telefono: 2709500

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE-1227

FECHA Y HORA	VENCIMIENTO
DIA / MES / AÑO	***DIA / MES / AÑO***
22 / 08 / 2025	22 / 08 / 2025

Forma de pago: BANCOLOMBIA AH **Medios de Pago:** Contado

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANT.	VR. UNIT.	VR. IVA.	DCTO	VR. TOTAL
1	SGF002	COFRE MORTORIO	Und	2.00	400,000.00	0.00	0 %	800,000.00
2	SGF009	SERVICIO CARROZA	Und	2.00	130,000.00	0.00	0 %	260,000.00
3	SGF016	BOVEDA	Und	2.00	950,000.00	0.00	0 %	1,900,000.00
4	SGF004	REGISTRO ANTE NOTARIA	Und	2.00	20,000.00	0.00	0 %	40,000.00
5	SGF006	PREPARACION CUERPO	Und	1.00	180,000.00	0.00	0 %	180,000.00

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO

IMPUESTOS

TIPO	TOTAL
IVA 19%	0

RETENCIONES

TIPO	TOTAL
RETEFUENTE 0%	0
RETEIVA 15%	0
RETEICA 0%	0

TOTAL ITEMS:	**5**
VALOR BRUTO:	**3,180,000**
DESCUENTO:	**0**
SUBTOTAL:	**3,180,000**
I.V.A	**0**
NETO A PAGAR:	**3,180,000**

VALOR EN LETRAS
TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES
FALLECIDOS ALDEMIRO PERALTA - RAFAEL CERON MONTILLA

CUFE: 6c830b8e14ffde0e2674ae38689902e7f3a9defa86ef2439eec70c5a76297b97f36c46bff39394de876fd4e03f19cc5d

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948855407

(415)7707212489984(8020) 000001494885540 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 9 3 8 8 5	5	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

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
SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

41. Dirección principal
CR 28 40 32 BRR VERSALLES

42. Correo electrónico funerariapalomino20@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 8 4 4 6 6 9	6 0 2 2 8 5 9 5 2 0

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 2 0 0 7 1 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5

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 BENAVIDES CORDOBA DAYANA STEPHANIE

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14948855407

(415)7707212489984(8020) **000001494885540 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 9 3 8 8 5	5	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 7 1 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 7 1 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14948855407

(415)7707212489984(8020) **000001494885540 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 9 3 8 8 5	5	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 1 0 5		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 3 3 1 1 0 0		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELASCO	PALOMINO	FABIAN	FELIPE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 7 1 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 3 1 5 2 7 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELASCO	PALOMINO	CARLOS	ALFONSO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO PERSONA JURIDICA

El Suscrito Representante Legal Fabian Felipe Velasco Palomino, certifica que la funeraria SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO SAS identificada con NIT. 901393885-5, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de sus obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones Y Aportes Cajas De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. La presente se expide a los veintidós (22) días del mes de agosto del año 2025.

Se firma según el caso

Firma representante legal
Nombre: Fabian Felipe Velasco Palomino
C.C No. 94.331.100

Carrera 28 # 40 - 32
602 285 9520 317 784 4669
funerariapalomino20@gmail.com
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA