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-1408-2025	03	jueves, 25 de septiembre de 2025	SUPERVISIÓN	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ	SECREATARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SO

5. DATOS DEL CONTRATO

#¡REF!	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	4,0	55,09%

5.8 Objeto del Contrato

PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS PARCIALES O TOTALES PARA LA POBLACION EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O EXTREMA POBREZA DEL MUNICIPIO DE PALMIRA

S PARCIALES O TOTALES PARA LA POBLACION EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O EXTREMA	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	3,97	55,09%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 70.000.000**	**7,20**	**3,97**	**55,09%**
	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
								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
	PERSONA NATURAL		

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)					
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)					
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 7 servicios autorizados	Se adjunta 7 órdenes de autorización de la Secretaría de Integración Social, 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 7 cofres mortuorios	Se adjuntan 7 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 6 personas fallecidas	Se adjuntan 6 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.	Se realiza la cremación de 1 persona	Se adjunta factura del horno crematorio donde se cancela la cremación del fallecido	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 7 servicios	Copia del registro civil de defunción de los 7 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 7 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	SI	
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	Se prestaron 7 servicios según solicitud de la secretaria de integración social del municipio de Palmira	Se adjuntan 7 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		$ 7.680.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 26,96%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 51130000
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 11.190.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 51.130.000	$ 18.870.000	
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**	**26,96%**	

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

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 **25** dias del mes de **Septiembre** del año **2025**

Luz Elena Sandoval

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.:	03 Acta Parcial
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	ONCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE. ($11.190.000.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 siete (7) servicios autorizados

Soporte: se adjuntan 7 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 7 cofres mortuorios
Soporte: Se adjuntan 7 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 6 personas fallecidas

Soporte: Se adjuntan 6 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.**

Se realiza la cremación de 1 persona fallecida

Soporte: Se adjunta factura del horno crematorio donde se cancela la cremación del fallecido

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 7 servicios
Soporte: Copia del registro civil de defunción de los 7 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 7 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 7 servicios según solicitud de la secretaria de integración social del municipio de Palmira

Soporte: Se adjuntan 7 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,	N/A

aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente)	
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9491451989 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:** 

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

.PROCESO GESTIÓN SOCIAL

ORDEN DE SERVICIO DE AUXILIO FUNERARIO

MSOFO-056
Versión.01
24/11/2021

Página **1** de **1**

Palmira, 29 de agosto 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, conforme a la solicitud realizada por el CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO mediante correo electrónico el día 29 de agosto de 2025, en favor de la señora MARLENIS QUEJADA PALACIOS, quien no cuenta con red de apoyo.

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	MARLENIS QUEJADA PALACIOS
Documento, copia	31215491
Fecha del deceso	29 de AGOSTO de 2025
N° certificado de defunción copia	25081420211057

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	NO	NO	SI X	NO	SI X	NO	NO	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 – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social
Aprobó: Luz Elena Sandoval Álvarez – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

Centro Administrativo Municipal de Palmira - CAMP
Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2709599

SC-CER415753

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25081420211057

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: 2025-08-29	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 07:50:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 31215491
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: QUEJADA	Segundo apellido: PALACIOS	Primer nombre: MARLENIS / 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

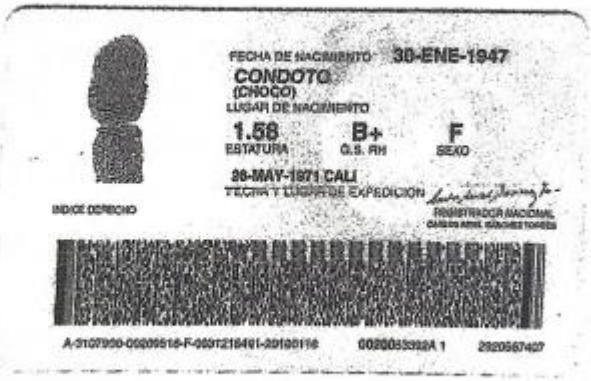
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1113685118	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: SILVA	Segundo apellido: BARONA	Primer nombre: EVELIN	Segundo nombre: MELISSA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1113685118	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-08-29		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-08-29 12:23

Código verificación: 7B94-AC61-BA03-1E2C


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.215.481
QUEJADA PALACIOS
APELLIDOS
MARLENIS
NOMBRES
FIRMA

7


FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1947
CONDOTO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
26-MAY-1971 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

SERCOFUN LTDA
NIT 890.310.455-7

SEDE ADMINISTRATIVA Y SALAS DE VELACIÓN CALI: Av. Paso ancho No. 50-70 TEL. (+57 2) 486 20 20. **SEDE NORTE:** Av. Vásquez Cobo No 24 AN - 44 Extensión 3000. **SEDE SUR:** Carrera 36 No D 31 - 14 Extensión 2000. **PALMIRA:** Calle 23 No 33 - 12 TEL. 2879087. **BUENAVENTURA:** Calle 11 No 5 - 64 Calle la Victoria TEL. 241 10 92. **PASTO:** Carrera 25 No 20 - 65 TEL. 729 97 41. **PEREIRA:** Avenida 30 de Agosto No. 39B - 07 TEL. 3290081.

FACTURADO A:

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT **TIPO PERSONA:** JURIDICA
RÉGIMEN FISCAL:
RESPONSABILIDAD FISCAL: NO APLICA - OTROS
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 901393885 **DV** 5 **PAÍS** CO **CIUDAD:** PALMIRA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA **DIRECCIÓN:** CR 28 40 32
TELÉFONO: 2728046 **CORREO:** FUNERARIAPALOMINO20@GMAIL.COM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
ESPQ-21510793
SUCURSAL: Parque Cementerio - Palmira
FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
FECHA DE EXPEDICIÓN: 05/09/2025 10:26:49 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: 03/01/2026

DATOS DEL SERVICIO:

NOMBRE COMPLETO DEL SER QUERIDO: MARLENIS QUEJADA PALACIOS
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: CC 31215491 **ORDEN DE SERVICIO:** 234741
FECHA DE FALLECIMIENTO: 2025-08-29 **ASESOR:** SONIA VELEZ
MUNICIPIO EN QUE SE PRESTÓ EL SERVICIO: PALMIRA

TOTAL ITEMS: 1 **NO. DE PEDIDO:** **HOJA DE ENTRADA:**

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	Dscto	% Impto	Total
999	1	SERVICIOS FUNERARIOS	SERVICIOS FUNERARIOS	1	1,000,000	0	0	1,000,000

SON: UN MILLON PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL:	1,000,000
TOTAL BASE:	0
*IMPUESTOS:	
TOTAL CON IMPUESTOS:	1,000,000
AUTORRETENCIÓN:	0
DESCUENTOS:	0
TOTAL A PAGAR: COP	1,000,000

Observaciones:
Servicio Funerario Nro 234741 Cédula de Fallecido 31215491

Favor pagar con cheque cruzado a nombre de Sercofun Ltda Funerales Los Olivos, transferencia o consignación en la cuenta corriente No. 484530522 del Banco de Bogotá o directamente en nuestras oficinas.

*Impuestos	Base	Impto	Vlr Impto
IVA:	0.00	null%	
RETEFUENTE:		null%	
RETE ICA	0	null%	
RETE IVA:	0	0.0%	

Firma Autorizada
Diana Milena Bedoya

Firma Aceptación
Cc./Nit. 901393885

No somos grandes contribuyentes, responsable de IVA, servicio excluido de IVA (conforme al numeral 19 del Art No. 476 del ET) - Act. económica 9603 - Grandes Contribuyentes del Distrito de Cali - Contribuyentes de Industria y Comercio en: Pasto, Buenaventura, Armenia, Palmira, Cartago - Autorretenedores de Industria y Comercio en: Santander de Quilichao, Dosquebradas, Pereira, Calarcá - No practicar retención de ICA en estos municipios.- Autorización de numeración de facturación electrónica Dian resolución No. 18764095546459 de 2025-07-13 con vigencia del 2025-07-13 hasta 2026-07-12,con prefijo ESPQ y secuencial 21510745 hasta el 22000000. - Para todos los efectos este documento tiene el tratamiento de factura de venta, conforme a los Art 772 y siguientes del código de comercio, tiene carácter de título valor y se rige por la ley 1231 de julio 17/2008

SC-CER264622

CUFE: 8e4fb8139d9e0766748f39a0f7f4f6f85a0f011b0f4b0dbe643d3d1eb4e4d4dcd2489119df331bd02ed0ee59a0b0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 05/09/2025 10:26:49 AM

Proveedor Tecnológico: discopies S.A.S. NIT: 860.026.595-2 Software Factus

LÍNEA NACIONAL GRATUITA 01 8000 18 01 50 #480 WWW.CALLCOLOLIVOS.CO

pág 1 de 1

Palmira, 01 de septiembre de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025 2025** Se solicita la prestación de los servicios funerarios autorizados en la presente orden a favor de **GLORIA MARIA EUGENIA GURRERO CERON**, identificada con cc 31.168.894, quien ha solicitado dicho apoyo por no contar con los recursos económicos necesarios para asumir los gastos correspondientes.

A continuación, se presentan los datos de la persona fallecida:

Nombre de la persona Fallecida:	MARGARITA CERON TULCAN
Documento, copia	CC 29.645.788
Fecha del deceso	31 DE AGOSTO DE 2025
N° certificado de defunción copia	25085520212615

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

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

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



Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25085520212615

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: 2025-08-31	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 06:20:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 29645788	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: CERON	Segundo apellido: TULCAN	Primer nombre: MARGARITA	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?	

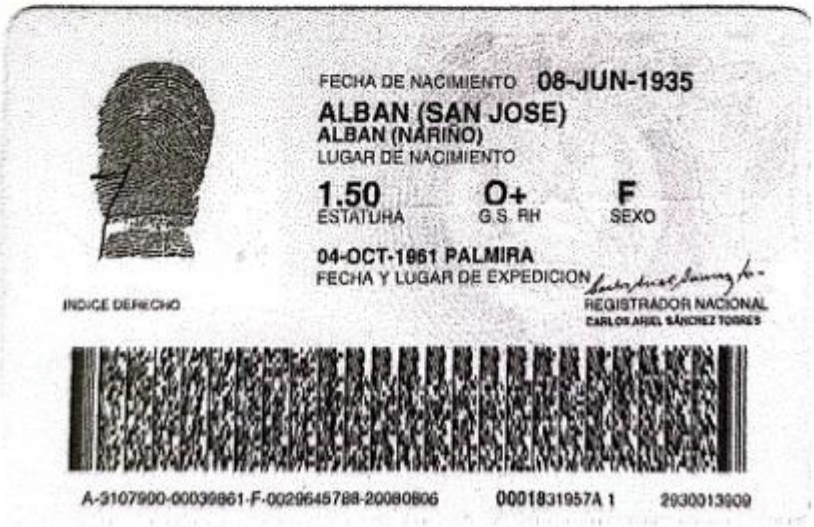
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1113688041	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: GARCIA	Segundo apellido: BOTERO	Primer nombre: MARIA	Segundo nombre: PAULINA DE LA T
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1113688041	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-08-31		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-08-31 06:31

Código verificación: 32D0-E890-04D2-A524


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 29.645.788
CERON TULCAN
APELLIDOS
MARGARITA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1935
ALBAN (SAN JOSE)
ALBAN (NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-OCT-1961 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3107900-00039861-F-0029645788-20080806 0001831957A 1 2930013909

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-8867**
Fecha de emision: 2025/09/02
Hora factura: 16:45 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-Consiganción bancaria CORREO: funerariapalomino20@gmail.com

$0

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
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 766 BLOQUE C
MARGARITA CERON TULCAN
SE REALIZA EL DIA 01/09/2025

VALOR BRUTO	$920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$920,000

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *****

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

CUFE: **c87037eff4eb224dd73cf7d574645079f8beaa3487604368891878e6dddb3e85255aa8fb357301f9561e4bcfbdcee079**

FIRMA DIGITAL: luswN3JyPbn2WTd/i5ITPVUbPa4jaDu/+ZwTdZ+W5bMJv4dP2h6NMhvtLBZMx7mrVwkbt7QahBXBOks1RMfjFMqfdAXhwYsxbHR5Qhf2BaExc1GApgsltHURpBo FyzcDnyuCmlG+pPbXgikfVprqw+RIltzZy36oslbLjavKc02eBXwC6IeReFYEZg+6seCFTNA7As7lGPHYOL22QQf+DZeG2iEJeige+lXtFNY0GmlQqc8u5pUMA4WZO moUfXoGgQ0PXUuef3+nxEiRd+CH7zHw1ca6VZX3lXoVP5gpp9IEAGEJCOgQXPVYGBP550BB/GC6BuhiUW/ICcd5gDj56A==

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

.0PROCESO GESTIÓN SOCIAL

ORDEN DE SERVICIO DE AUXILIO FUNERARIO

MSOFO-056
Versión.01
24/11/2021

Página **1** de **1**

Palmira, 04 de septiembre de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025** Se solicita la prestación de los servicios funerarios autorizados en la presente orden a favor de **MARÍA ELENA SANDOVAL SIERRA**, en calidad de madre del ciudadano fallecido, quien ha solicitado dicho apoyo por no contar con los recursos económicos necesarios para asumir los gastos correspondientes.
A continuación, se presentan los datos de la persona fallecida:

Nombre de la persona Fallecida:	JESUS ALFREDO SANDOVAL
Documento, copia	CC 6390882
Fecha del deceso	04 DE SEPTIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25092620216387

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**

Preservación del cuerpo: **SI X**

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social

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

Centro Administrativo Municipal de Palmira - CAMP
Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2709599

SC-CER415753



11059989

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN
25092620216387

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de habeas data en 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 OCURRIÓ 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): 2025-09-04
HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): 09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO: Masculino
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 6390882

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

PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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: 1113699813

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: SANCHEZ
Segundo apellido: OSPINA
Primer nombre: SARA
Segundo nombre: DANIELA

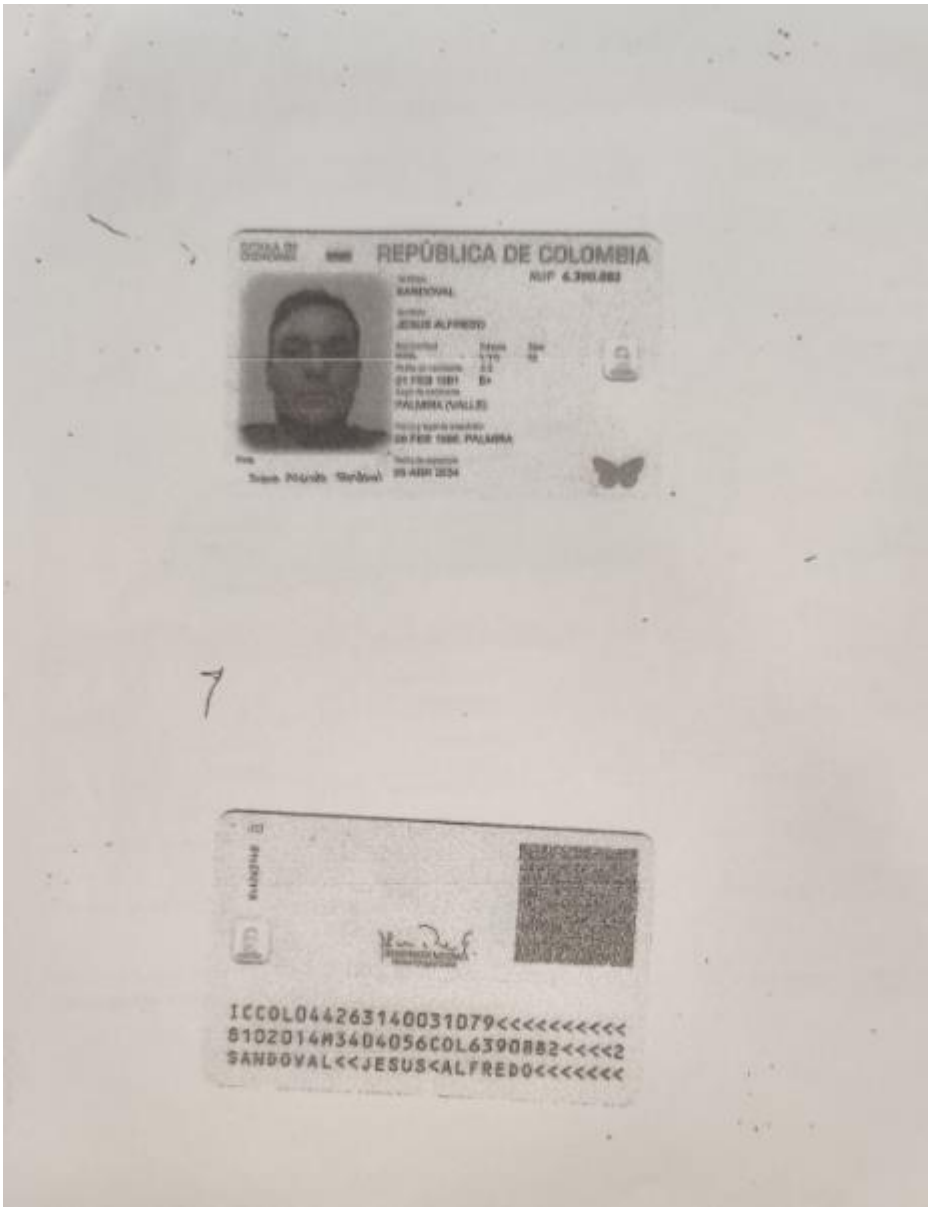
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1113699813

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: PALMIRA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2025-09-04
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-04 10:43

Código verificación: 9212-7459-4DBB-5EF2


REPÚBLICA DE COLOMBIA
ICCOL0442631400310 79<<<<<<<<<<
8102014M3404056COL6390882<<<<2
SANDOVAL<<JESUS<ALFREDO<<<<<<<

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-8882**
Fecha de emision: 2025/09/05
Hora factura: 15:40 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
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 369 BLOQUE A
JESUS ALFREDO SANDOVAL
SE REALIZA EL DIA 05/09/2025

VALOR BRUTO	$920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$920,000

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *****

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor

CUFE: **9a590635d2fc3197c85bd98996c57c6e22057e072a4b3aaa8c989079bd9da882b67ad7d7f5cb5d4a562591f4688bbdb8**

FIRMA DIGITAL: NlY5+Y3iCSB7sHPTqvyAj53/+5t/t3YD0fCcRRIJ5wRbpKsvmBPgM71WZWVZA56yKt0iEJEG3YTYQLCV0CFY5Ts8nXs3tohCQdRtom3a5UDPxZG6bdf1vLQ798p05azDp+IXHroBbKAW790Gu9Ycu6ZGMc4Zxg+609yH9ZHFrEOFiWXRjpLSpXbtv3ldQ0yHaUrOvyzh8EwKZoU8qaClQCmWdrJ2EjFm4hZV4rSLhp3pn7+YFyYbytBsR//O0NPGKkryFF1f12UHftFMRD0Tkosmm6SINZ82R0GvVk6/DAPY3XEzNHbF35GlqJJX+fY0t1u02sh5h+hZsU38J8z+sQ==

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

.0PROCESO GESTIÓN SOCIAL

ORDEN DE SERVICIO DE AUXILIO FUNERARIO

MSOFO-056
Versión.01
24/11/2021

Página **1** de **1**

Palmira, 05 de septiembre de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025** Se solicita la prestación de los servicios funerarios autorizados en la presente orden a favor de **MARIA ANGELICA CAMACHO DURAN**, identificada con cc 1113625973, en calidad de hermana del ciudadano fallecido, quien ha solicitado dicho apoyo por no contar con los recursos económicos necesarios para asumir los gastos correspondientes.
A continuación, se presentan los datos de la persona fallecida:

Nombre de la persona Fallecida:	JULIAN ANDRES CAMACHO DURAN
Documento, copia	CC 1113640728
Fecha del deceso	04 DE SEPTIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25092520216908

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**

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 – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social
Aprobó: Luz Elena Sandoval Álvarez – Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

Centro Administrativo Municipal de Palmira - CAMP
Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2709599

SC-CER415753



Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN
25092520216908

La información contenida en este certificado, es amparada 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 OCURRIÓ 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: 2025-09-04	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 18:42:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1113640728

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

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
Natural	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: 14704544

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: QUILINDO	Segundo apellido: VALENCIA	Primer nombre: VICTOR	Segundo nombre: ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	14704544
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: PALMIRA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-09-04	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE APELLIDOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-09-04 22:48

Código verificación: FB67-A5BD-7B41-A65E

Código de verificación
5324631313

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.113.640.728
Fecha de Expedición:	2 DE AGOSTO DE 2007
Lugar de Expedición:	PALMIRA - VALLE
A nombre de:	JULIAN ANDRES CAMACHO DURAN
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 03 de Octubre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 3 de septiembre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (5324631313) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"

pagina 1 de 1

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-8889**
Fecha de emision: 2025/09/08
Hora factura: 16:20 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
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 267 BLOQUE E
JULIAN ANDRES CAMACHO DURAN
SE REALIZA EL DIA 06/09/2025

VALOR BRUTO	$920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$920,000

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *****

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor

CUFE: **18224f6f0737dd862b40aeac64f1396a0a4efbe8456c003a2e72a2b6fce06bae6bcf6652f073bcc11e7d27cf71cc8f55**

FIRMA DIGITAL: dyPBiSwr+GnJa3tdiN8VeP6yB8oa4CQGcAzHMIJVMWQjp8o9EAK8dINUiu3Q7Ypv7xKMqM4nVMypHDEM23MBDc3mRQRul9lyE3uUWHLqpwlvDixFO/Mm7aZUojW fV9MTKlNjU25AAb5TXSYvY0xb/eKxE+bxlmJopmtEXFqQEal6kpdFxyW4RcDyi8r+1hc4IT2rofN4urYSI+2Zz4cYrKbh+AJAong/e3E4UxbRWVNQWJc97g6hwAyTZ uqLw5slf7URG4ldiz82G4RCm9gsWRF/vNaZMMPpIkLPd4AlouaXw7rqeZS0SisRYLTHi4cX6HfqmM/jYgXvw1tN2N89sw==

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

.0PROCESO GESTIÓN SOCIAL

ORDEN DE SERVICIO DE AUXILIO FUNERARIO

MSOFO-056
Versión.01
24/11/2021

Página **1** de **1**

Palmira, 11 de septiembre de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025** Se solicita la prestación de los servicios funerarios autorizados en la presente orden a favor de **DIEGO FERNANDO PORTELA ROJAS**, identificado con cc 1.113.671.422, en calidad de hijo, quien ha solicitado dicho apoyo por no contar con los recursos económicos necesarios para asumir los gastos correspondientes.

A continuación, se presentan los datos de la persona fallecida:

Nombre de la persona Fallecida:	AURA PATRICIA ROJAS SAENZ
Documento, copia	CC 66784584
Fecha del deceso	11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25098320222946

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**

Preservación del cuerpo: **SI X**

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

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

Centro Administrativo Municipal de Palmira - CAMP
Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2709599

SC-CER415753

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25098320222946

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: CALI	
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: 2025-09-11	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 12:57:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 66784584	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: ROJAS	Segundo apellido: SAENZ	Primer nombre: AURA	Segundo nombre: PATRICIA
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: 1144182981		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: VERNAZA	Segundo apellido: LEON	Primer nombre: JOSEPH	Segundo nombre: CRISTIAN
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico	REGISTRO PROFESIONAL: 1144182981		
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI		
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-09-11	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-11 17:13

Código verificación: 2B5E-8E06-5CB6-7947


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 66.784.584
ROJAS SAENZ
APELLIDOS
AURA PATRICIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1969
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
26-ABR-1988 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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-8920**
Fecha de emision: 2025/09/15
Hora factura: 16:54 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-Consiganción bancaria CORREO: funerariapalomino20@gmail.com

$0

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
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 277 BLOQUE E
AURA PATRICIA ROJAS SAENZ
SE REALIZA EL DIA 13/09/2025

VALOR BRUTO	$920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$920,000

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *****

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

CUFE: **d6aa2910c39fe23ddb89234ef75b6b89776e464c8d6fcec1906248907c8567ac83a1fda4b64c42ab7d4cd0aa55d501be**

FIRMA DIGITAL: dih6j1iqEhKOK+rq3/xZGJTaAuHCdifuUjsQC6QhL3BGb6Z6RRS3PQlwUHZ8ZvY5OrCanb6nRbaG9ZwlbEWdXTvp7SAYhnZ4qdPmeX3i7nUo7D7pZmr+U0XIQAh
jfbk2HNJXKrBkvawlWiOmkb6ZvMVSmpcnOquo/A1iKaSYcyo3Z+N9XcXlfjJRT4ikdsVpqdK4Su0lXbs2b0hRsfSLH5jz1IpLzX3aSVpYTYNL4+nCeUjLhWOTGD/Kp
+fSJsm8E2JAA7SVye6VBiDYaU6427o1Op48cOXUcbjDv3ly0Y5cZTmRNT2nWLXp3E+yGpz1bLGnB2BvCuck4hFdsxtFQg==

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

.0PROCESO GESTIÓN SOCIAL

ORDEN DE SERVICIO DE AUXILIO FUNERARIO

MSOFO-056
Versión.01
24/11/2021

Página **1** de **1**

Palmira, 15 de septiembre de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025** Se solicita la prestación de los servicios funerarios autorizados en la presente orden a favor de **MIRIAM DE JESUS GARCIA HERNANDEZ**, identificada con ppt 1440473, en calidad de mamá, quien ha solicitado dicho apoyo por no contar con los recursos económicos necesarios para asumir los gastos correspondientes.

A continuación, se presentan los datos de la persona fallecida:

Nombre de la persona Fallecida:	JESUS ENRIQUE PRATO GARCIA
Documento, copia	PPT 6173546
Fecha del deceso	10 DE SEPTIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	2509602022864

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**

Preservación del cuerpo: **NO X**

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN
25096020222864

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 OCURRIÓ 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: 2025-09-10	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Documento Extranjero	Número de documento: 20511398	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: PRATO	Segundo apellido: GARCIA	Primer nombre: JESUS	Segundo nombre: ENRIQUE
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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: 1062277419	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: POLINDARA	Segundo apellido: VELASCO	Primer nombre: CRHISTIAN	Segundo nombre: FELIPE
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1062277419	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-09-11		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-11 10:09

Código verificación: D7D0-D8E7-DD55-5548

FISCALIA

Palmira, septiembre 12 de 2025
Oficio No. 20380-01-01-148- 823
Radicación No 765200000180202501966

Señor (es)
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO
Palmira - Valle

Cordial Saludo.

Comedidamente solicito ordenar a quien corresponda, se realice el respectivo Registro de Acta de Defunción de la persona quien en vida se identificaba como a continuación se enuncia:

Nombres y apellidos	JESUS ENRIQUE PRATO GARCIA.
Sexo	MASCULINO.
Identidad	C.E. No. 20.511.398 EXPEDIDA EN VALENCIA – VENEZUELA.
Profesión	COCINERO.
Natural	NAGUANAGUA – ESTADO CARABOBO - VENEZUELA.
Fecha de nacimiento	MAYO 15 DE 1991.
Domicilio	CALLE 24 A No. 6 – 39 BARRIO EL TRIUNFO – PALMIRA VALLE.
Nombre de los padres	ALFREDO ENRIQUE PRATO RUIZ – MIRIAN DE JESUS GARCIA HENRIQUEZ.
Fecha de muerte	SEPTIEMBRE 10 DE 2025.
Manera de la muerte	VER DATOS REPORTE DANE.

Lo anterior para que obre dentro del proceso por el delito de HOMICIDIO.

Atentamente,

ARIADNA BARRAGAN PERDOMO.
Fiscalía 148 Seccional U.R.I.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cementerio Libre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
668af1293413981a7ae2c24b824d4b9d82d244c6b2256c16aae7312f8775fcf73ff1c17526a2d6040d4f5b2d8be38540

Número de Factura: SETG-980374
Fecha de Emisión: 15/09/2025
Fecha de Vencimiento: 15/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CANO BUSTOS JUAN MANUEL
Nombre Comercial: CANO BUSTOS JUAN MANUEL
Nit del Emisor: 94328075
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 35 19 106 BRR URIBE URIBE
Teléfono / Móvil: 3165283157
Correo: cementeriolibrepal@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901393885
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CR 28 40 32
Teléfono / Móvil: 602 285 9520
Correo: funerariapalomino20@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	001	ALQUILER 4 AÑOS SEPULTURA	NIU	1,00	$ 1.090.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.090.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Documento Soporte RC	8047	15/09/2025

Notas Finales

Licencia de Inhumacion N°2408 - Boleta de Entierro N°3941 para los restos mortales de Jesús Enerique Prato Garcia
Linea de negocio: Alquiler de Fosa por cuatro años

Hoja 1 de 2

Datos Totales

Documento generado el:
15/09/2025 15:33:13
Documento validado por la DIAN:
15/09/2025 15:33:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1090000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1090000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1090000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1090000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.090.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.090.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.090.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.090.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095148107 Rango desde: 980339 Rango hasta: 982000 Vigencia: 2026-01-03

Alcaldia Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

.0PROCESO GESTIÓN SOCIAL

ORDEN DE SERVICIO DE AUXILIO FUNERARIO

MSOFO-056
Versión.01
24/11/2021

Página **1** de **1**

Palmira, 15 de septiembre de 2025

Señores **SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.** en cumplimiento del contrato **MP-PS-1408-2025** Se solicita la prestación de los servicios funerarios autorizados en la presente orden a favor de **BLANCA GONZALEZ MONTANCHEZ**, identificada con cc 29.686.812, en calidad de tía, quien ha solicitado dicho apoyo por no contar con los recursos económicos necesarios para asumir los gastos correspondientes. Número de contacto: 322 5607062

A continuación, se presentan los datos de la persona fallecida:

Nombre de la persona Fallecida:	FERNANDO ALEXIS CANDAMIL MUÑOZ
Documento, copia	CC 1006307246
Fecha del deceso	14 DE SEPTIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25094920225460

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**

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25094920225460

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 OCURRIÓ 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): **2025-09-14**		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): **14:53:00**
SEXO DEL FALLECIDO: **Masculino**	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**		Número de documento: **1006307246**
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **CANDAMIL**	Segundo apellido: **MUÑOZ**	Primer nombre: **FERNANDO**	Segundo nombre: **ALEXIS**
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?

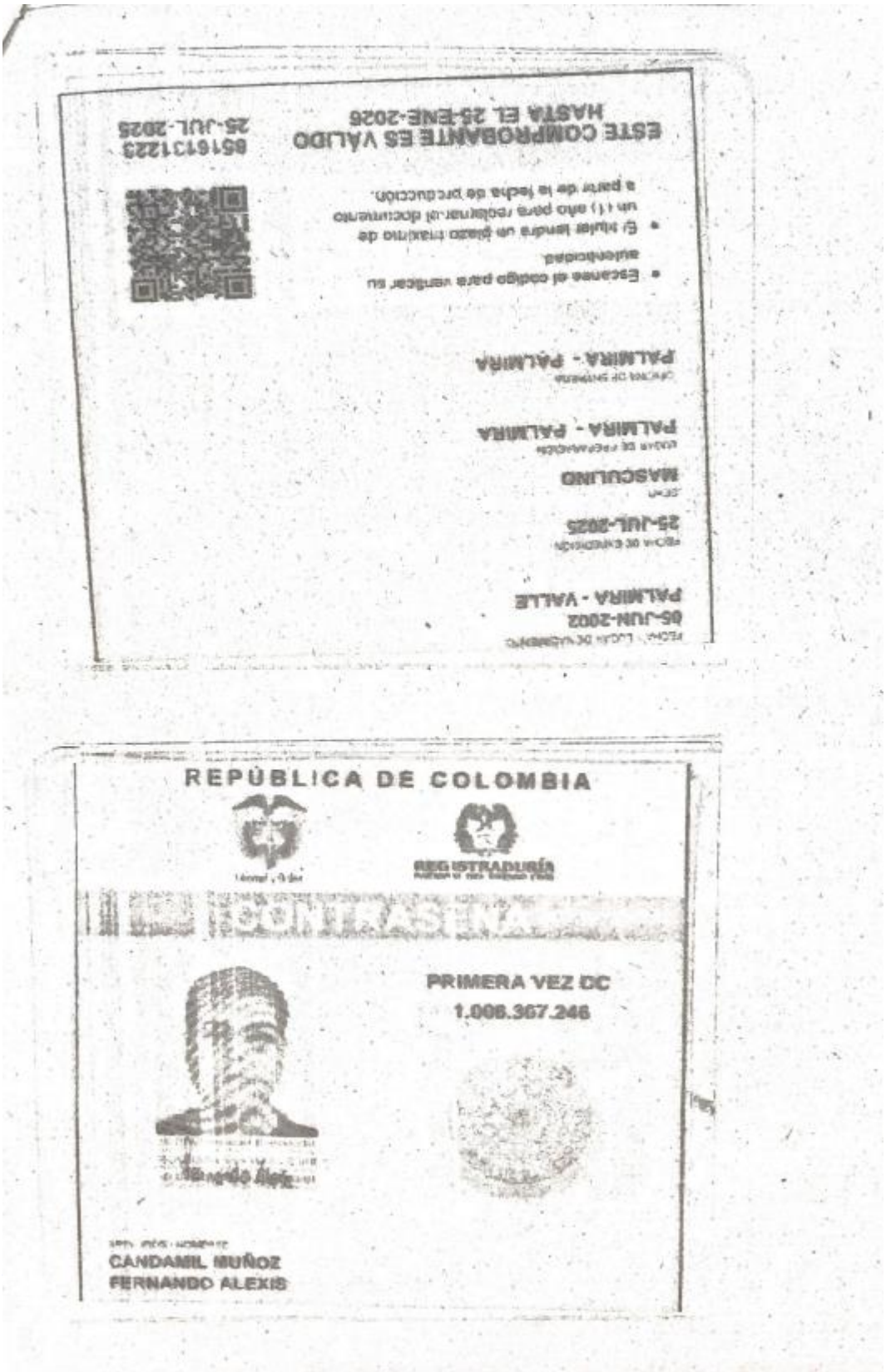
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**		Número de documento: **94483329**	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **VALENCIA**	Segundo apellido: **MONTES**	Primer nombre: **MARIO**	Segundo nombre: **ALEJANDRO**
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: **Médico**		REGISTRO PROFESIONAL: **94483329**	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO — Departamento: **VALLE DEL CAUCA**		Municipio: **PALMIRA**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): **2025-09-14**		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Mario Alejandro Valencia	

Dr. Alejandro Valencia Anestesiólogo Reg.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-09-14 15:20

Código verificación: 1AAA-6C5E-087E-1809


ESTE COMPROBANTE ES VALIDO
HASTA EL 25-ENE-2026
25-JUL-2025
PALMIRA - PALMIRA
MASCULINO
25-JUL-2025
PALMIRA - VALLE
05-JUN-2002
REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURÍA
PRIMERA VEZ CC
1.006.367.246
CANDAMIL MUÑOZ
FERNANDO ALEXIS

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-8932**
Fecha de emision: 2025/09/18
Hora factura: 09:28 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
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 68 BLOQUE E
FERNANDO ALEXIS CANDAMIL MUÑOZ
SE REALIZA EL DIA 16/09/2025

VALOR BRUTO	$920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$920,000

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *****

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

CUFE: **2872e060027c6f96378f33a03fd4c78d3086a804b23e00514ea57137a610e043611b56ce3020d03969a4470fc2e74ec1**

FIRMA DIGITAL: KZ1KOFL339oWjOcdJdUfHOpxWnbju1uesZae6G479ursNvHLRchW4uS+zbkg0KFS2ztUtKh0ck1w2S+AASks/YMrCsrvF8qpucB54YeS3wg4hc0vjJ1tWvjrFsV SArspp8Vier2AXXyc4tFeO9VVRUN2FQuDjjx3ePfRbBu7urfUzz7/0fZM7IOKOu48HW4IGsjEFDAVOEEahDg9/YDegi5m7TprQBVsHxaOhwd18tvpNv2QBKGThka3D K036/PtU9RvSQhDTR9oQf3DgDZfwgMg//NaDJ5L2f9RCvH8XOvtD9x2XtZKOZ1c+HW89PNRzTmYsF4qlKE7PgR6sUbQmg==

EXEQUIALES PALOMINO

Palmira, 22 de septiembre 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 agosto al 22 de septiembre 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

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 septiembre del año 2025.

Se firma según el caso

FABIAN FELIPE VELASCO PALOMINO

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

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.

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 septiembre 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

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 22/09/2025 04:49:06 p. m.

SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO SAS

NIT. 901393885-5
CRA 28 40 32
Tel. 2859520
Regimen Ordinario
Fecha validación Dian: 22/09/2025 04:48:33 p. m.
Hora de creación: 16:34:01

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-1251

FECHA Y HORA	VENCIMIENTO
DIA / MES / AÑO	***DIA / MES / AÑO***
22 / 09 / 2025	22 / 09 / 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	7.00	400,000.00	0.00	0 %	2,800,000.00
2	SGF009	SERVICIO CARROZA	Und	7.00	130,000.00	0.00	0 %	910,000.00
3	SGF016	BOVEDA	Und	6.00	950,000.00	0.00	0 %	5,700,000.00
4	SGF004	REGISTRO ANTE NOTARIA	Und	7.00	20,000.00	0.00	0 %	140,000.00
5	SGF006	PREPARACION CUERPO	Und	3.00	180,000.00	0.00	0 %	540,000.00
6	SGF012	CREMACION	Und	1.00	1,100,000.00	0.00	0 %	1,100,000.00

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:	**6**
VALOR BRUTO:	**11,190,000**
DESCUENTO:	**0**
SUBTOTAL:	**11,190,000**
I.V.A	**0**
NETO A PAGAR:	**11,190,000**

VALOR EN LETRAS
ONCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES
FALLECIDOS FERNANDO CANDAMIL-JUSUS PRADO-AURA ROJAS-JULIAN CAMACHO-JESUS SANDOVAL-MARGARITA CERON-MARLENIS

CUFE: 60cfbcacfc8717b77c9062490e6316f9573e23517d06322829f490258cb04ed513dcaa244c2b718e04c9d1826b4fb60d

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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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

	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	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

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [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