INVERSIONES Y SUMINISTROS
M&D S.A.S

"La experiencia se refleja en la confianza y en nuestra excelente atención".

INFORME DEL CONTRATISTA

CRA 15 N° 29 - 55 Barrio Centro
Cel. 310 792 0104
Email: inversionessmyd@gmail.com

INFORME FINAL
CONTRATO DE SERVICIO
No. MC- 067 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATISTA	INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S. A.
NIT	900934862-5
REPRESENTANTE LEGAL	MERCEDES TOZCANO
CEDULA	68.247.683 de SARAVENA
OBJETO	SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA COMUNIDAD U'WA DE TEGRIA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ, BOYACÁ.
VALOR CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 20.000.000,00) M/TE
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
FECHA DE LEGALIZACIÓN	29 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE INICIO	29 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	17 DE DICIEMBRE DE 2025
SEPERVISOR	ASTRID XIOMARA ALARCON ANGARITA, secretario de gobierno y desarrollo social

2. POLIZA

Se constituyó anexo 0 póliza de garantía única No. **400 47 994000109659** a favor del Municipio de Cubará por Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia y aprobado por la entidad el 28/08/2025

CUMPLIMIENTO: *DESDE 28/08/2025 HASTA 28/04/2026*
CALIDAD DEL SERVICIO: *DESDE 28/08/2025 HASTA 28/04/2026*

ITEM	Denominación del Servicio	SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES
		Dicho servicio se debe garantizar en todo el territorio nacional, contar con experiencia en el tratamiento de los procesos de defunción para la población indígena (Certificación de un cabildo indígena. Asociación o entidad que le acredite su experiencia), la población beneficiaria es la comunidad U'WA de Tegria.
	Cantidad	5

5. INFORMACION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES

Se entregaron los cinco (5) servicios a la comunidad U'WA de Tegria soportados con documentos de autorización del servicio y/o bien, por parte del cabildo de la comunidad Tegria.

ITEM	NOMBRE	CC	FECHA DEFUNCION	No. CERTIFICADO DEFUNCION	FECHA AUTORIZACIÓN	MUNICIPIO DE FALLECIMIENTO
1	OGRIO TEGRIA TEGRIA	56417778	10/9/2025	25012420010028	12/09/2025	SARAVENA
2	ABUSA TEGRIA TEGRIA	53502044	28/9/2025	25083020194056	29/09/2025	SARAVENA
3	RISO TEGRIA TEGRIA	1.149.192.753	5/10/2025	25031020055715	6/01/2025	SARAVENA
4	YAQUISIA TEGRIA TEGRIA	1.010.022.461	23/11/2025	25063920151237	24/11/2025	SARAVENA
5	YINYINKUBA TEGRIA TEGRIA	1.115.753.717	10/12/2025	25021920035867	12/12/2024	SARAVENA

6. ACTAS DEL CONTRATO

- Acta de inicio del 29/08/2025
- Acta de recibo final del 27/12/2025

7. ASPECTOS FINANCIEROS

El contrato N° MC-067 del 2025 se encuentra amparado presupuestalmente en:

N°	TIPO	FECHA
2025000039	CDP	30 de julio del 2025
2025000039	RP	30 de julio del 2025

8. FORMA DE PAGO

3. DESCRIPCION DEL CONTRATO

Se proporcionaron servicios funerarios Integral, para la comunidad u'wa de Tegria jurisdicción del municipio de Cubará, Departamento de Boyacá., los servicios se prestaron de manera ágil y oportuna atendiendo a las exigencias de bioseguridad y salubridad pública. Se contó con una infraestructura adecuada y atención en duelo, elementos indispensables para la realización de un sepelio digno.

Se realizaron las entregas de los siguientes servicios y/o bienes de acuerdo a la cláusula segunda de contrato No. MC-067 de 2025.

VALOR UNITARIO				
ITEM	**ACTIVIDAD/COMPONENTE**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**
1	Servicio Funerario integral especial, Cofre mortuorio, servicio de carrosa fúnebre incluye traslado a nivel nacional, tramite de documentos, preservación del cuerpo, servicio de velación, kit de cafetería (café, aromática, vasos, azúcar y dulces), y derechos a bóveda.	UNIDAD	1	4.000.000,00

ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1	Servicio Funerario integral especial, Cofre mortuorio, servicio de carrosa fúnebre incluye traslado a nivel nacional, tramite de documentos, preservación del cuerpo, servicio de velación, kit de cafetería (café, aromática, vasos, azúcar y dulces), y derechos a bóveda.	GLOBAL	5	4.000.000,00	20.000.000,00
				TOTAL	**20.000.000,00**

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	**Denominación del Servicio**	**SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES**
1	**Denominación Técnica del Servicio**	Servicio funerario integral
	Unidad de Medida	UNIDAD
	Descripción General	**Servicio Funerarios Integral Especial** Servicio Funerario Integral que Incluye: Cofre mortuorio, servicio de carroza fúnebre incluye traslado a nivel nacional, tramite de documentos, preservación del cuerpo, servicio de velación kit de cafetería (café, aromática, vasos, azúcar y dulce) y derecho a bóveda por 4 años.

1. Acta de Recibo final y Acta de liquidación en un 100% previo cumplimiento de los requisitos exigidos en el contrato No. MC-067 de 2025.

2. Se anexa factura electrónica No. FACT-15 del 17/12/2025, con código único de Factura CUFE:2bec63cc1def881856b0e782fd95d0d748b8aad1c80f17d98bb10db0a4b1fd16c12d96ad9f7839bbbe522244a28d93a0
3. Se presenta certificación Bancaria de cuenta de ahorro No. 0842000200034605 del banco BBVA emitida de fecha 16/12/2025.

9. BALANCE FINANCIERO

VALOR CONTRATO	**$20.000.000,00**	
VALOR EJECUTADO		**$20.000.000,00**
SUMAS IGUALES	**$20.000.000,00**	**$20.000.000,00**

Se hace entrega total de los ítems contratados al Municipio de Cubará, el día 17/12/2025, con una ejecución del 100%.

Se anexa los siguientes documentos hacen parte integral del presente informe.

- Registro fotográfico impreso a color.
- Soportes de la entrega de los servicios integrales.
- Planillas de pagos de la seguridad social integral
- Certificación bancaria
- Factura Electrónica.

Cordialmente

MERCEDES TOZCANO
R/L INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S.A.S

Anexa: Certificados de defunción
Registro fotográfico
Pago de Planillas de seguridad social integral
Factura Electrónica

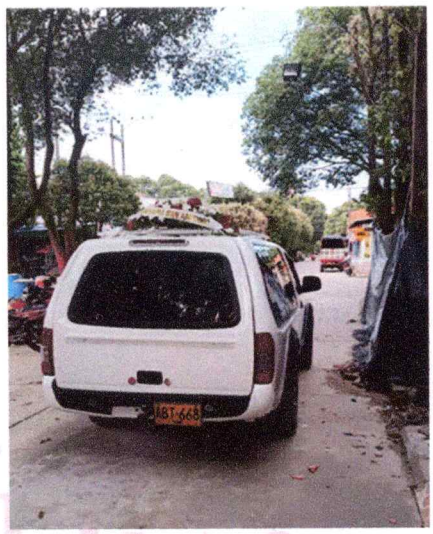
REGISTRO FOTOGRAFICO

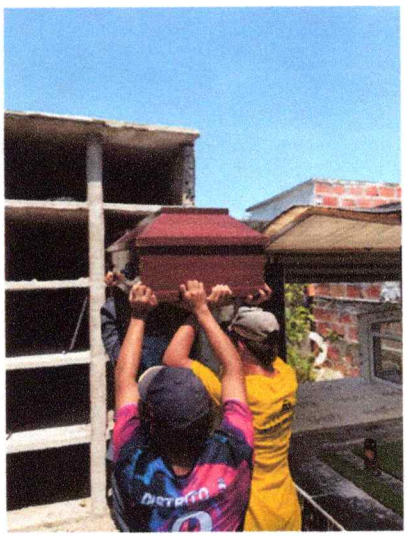
CRA 15 N° 29 - 55 Barrio Centro
Cel. 310 792 0104
Email: inversionessmyd@gmail.com

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. MC-067 DE 2025

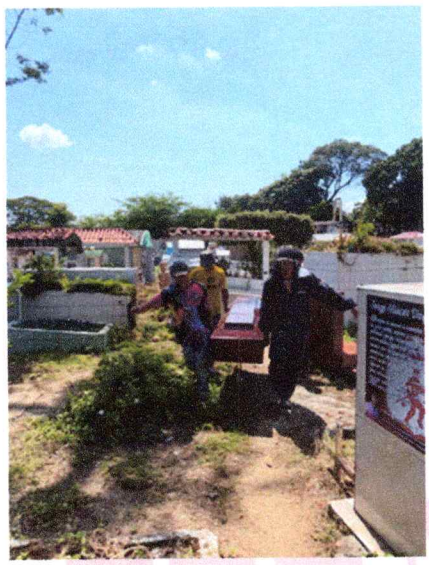
ITEM 1. ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	
ITEM 1. ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. MC-067 DE 2025

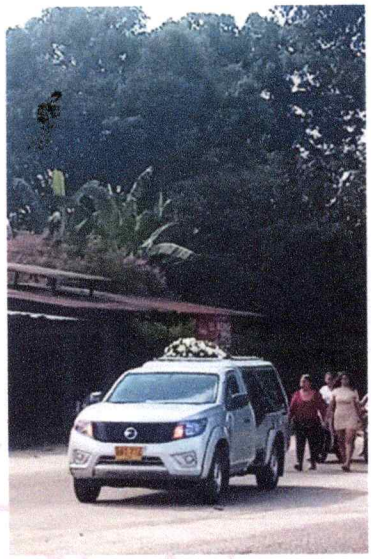
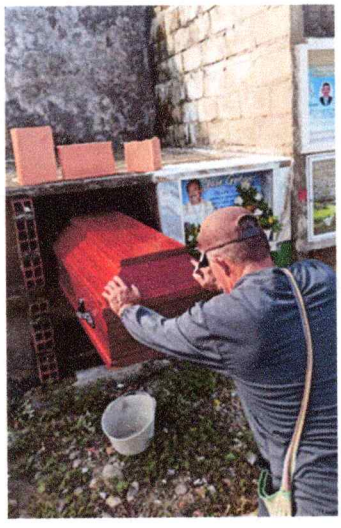
ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	

ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. MC-067 DE 2025

ITEM 1. ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	
ITEM 1. ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. MC-067 DE 2025

ITEM 1. ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	
ITEM 1 ITEM 1. SERVICIO FUNERARIOS INTEGRALES COMUNIDAD U'WA TEGRIA	
	

INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S.A.S

"La experiencia se refleja en la confianza y en nuestra excelente atención".

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

CRA 15 N° 29 - 55 Barrio Centro
Cel. 310 792 0104
Email: inversionessmyd@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
MUNICIPIO DE CUBARA-COMUNIDAD U'WA TEGRIA

No. CCWT-0044-2025

DOCUMENTO:	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO PARA PAGO PARCIAL O LIQUIDACIÓN DE SUMINISTROS O SERVICIOS**			
Contrato No.:	MC-067- 2025	**Fecha de certificación o recibido:**	02/07/2025	
Contratante:	Municipio de Cubara Boyacá	**NIT:**	800.099.196-2	
Nombre Contratista:	Inversiones Y Suministros M&D SAS	NIT:	900.934.862-5	
R/L	Mercedes Tozcano.			
CC. O NIT:	68.247.683 expedida en Saravena Arauca			
Dirección de domicilio:	Saravena Arauca			
Pago No.:	Único	Factura No.:		
Valor del Contrato:	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000 ML/Cte.).			
Objeto del contrato:	Servicios funerarios para la comunidad U'wa de Tegria, del municipio de Cubará, Boyacá.			
Valor del pago:	Pago total del valor del Contrato por valor de, Veinte Millones de pesos moneda legal y corriente ($20.000.000,00 ML/Cte.), correspondiente al pago del contrato de servicios **No. MC-067 - 2025.**			
Periodo	**CUATRO (04) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.**			

Yo, **UMIO ALIRIO TEGRIA TEGRIA**, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.149.192.754 Expedida en el municipio de cubará- Departamento de Boyacá, en calidad de Cabildo de la comunidad Tegria, y en concordancia con los derechos constitucionales ley 89 de 1890, y de acuerdo a los usos y costumbres propias y en derecho autónomo, CERTIFICO que el contratista arriba señalado, entregó satisfactoriamente los servicios relacionados en el objeto del contrato y sus respetivas actividades con eficiencia y eficacia acorde con las indicaciones contractuales durante el periodo mencionado.

El presente certificado se expide a los 17 días del mes de diciembre del 2025, a solicitud del proceso de ejecución del contrato por el contratista.

Cordialmente;

UMIO ALIRIO TEGRIA TEGRIA
Cabildo comunidad U'wa Tegría
CC No 1.149.192.754 Cubará- Boyacá

Powered by CamScanner

INVERSIONES Y SUMINISTROS
M&D S.A.S

"La experiencia se refleja en la confianza y en nuestra excelente atención".

CERTIFICADO DE DEFUNCION

CRA 15 N° 29 - 55 Barrio Centro
Cel. 310 792 0104
Email: inversionessmyd@gmail.com

SERVICIOS FUNERARIOS INTEGRALES

Se entregaron los cinco (5) servicios a la comunidad U'WA de Tegria, se adjunta certificación emitida por el representante cabildo

ITEM	NOMBRE	CC	FECHA DEFUNCION	No. CERTIFICADO DEFUNCION	FECHA AUTORIZACIÓN	MUNICIPIO DE FALLECIMIENTO
1	OGRIO TEGRIA TEGRIA	56417778	10/9/2025	25012420010028	12/09/2025	SARAVENA
2	ABUSA TEGRIA TEGRIA	53502044	28/9/2025	25083020194056	29/09/2025	SARAVENA
3	RISO TEGRIA TEGRIA	1.149.192.753	5/10/2025	25031020055715	6/01/2025	SARAVENA
4	YAQUISIA TEGRIA TEGRIA	1.010.022.461	23/11/2025	25063920151237	24/11/2025	SARAVENA
5	YINYINKUBA TEGRIA TEGRIA	1.115.753.717	10/12/2025	25021920035867	12/12/2024	SARAVENA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2501242001002B

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.

UBSDR PIY 006 - 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ARAUCA	SARAVENA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-09-10	19:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Registro civil	56417778

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TEGRIA	TEGRIA	OGRIO'	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica	¿A cual pueblo indígena pertenece?
No natural	Indigena	U'WA

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1082892489

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LINARES	VARGAS	CESAR	ORLANDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1082892489

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-01-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-01-12 12:31

Código verificación: E544-4824-F84C-D4C9

9781010831182 37

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25083020194058

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: ARAUCA	Municipio: SARAVENA
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: 2025-09-28	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 06:00:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Registro civil	Número de documento: 59502044

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: TEGRIA	Segundo apellido: TEGRIA	Primer nombre: ABUSA	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: Indígena	¿A cuál pueblo indígena pertenece?: UWA	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1098807791	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: CACERES	Segundo apellido: SANCHEZ	Primer nombre: JUAN	Segundo nombre: CAMILO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1098807791	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: ARAUCA		Municipio: SARAVENA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-08-10		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Juan Camilo Caceres 1098807791	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-08-10 07:47

Código verificación: 6141-0488-9BC0-DEF0

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2560310209437[illegible]

La información contenida en este certificado, se encuentra protegida por el Principio Constitucional de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, no está autorizada su comercialización, ni divulgación, ya que dicho derecho, y para los fines estrictamente establecidos.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ARAUCA	SARAVENA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-10-05	10:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Tarjeta de identidad	1149192755

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TEGRIA	TEGRIA	RISO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RAZONES FÍSICAS, EL FALLECIDO/A SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1082892489

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LINARES	VARGAS	CESAR	ORLANDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1082892489

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-03-05	César Linares Vargas Médico General R.M. 2016-1903

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25063920151237

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida bajo el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y regulado 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: **ARAUCA**	Municipio: **SARAVENA**
AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: **Cabecera Municipal**		Centro Poblado:(Inspección / Corregimiento / caserío)

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION
No fetal	Año - Mes - Día: **2025-11-23**	Hora - Minutos: **03:40:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Femenino	Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **1010022461**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **TEGRIA**	Segundo apellido: **TEGRIA**	Primer nombre: **YAQUISIA**	Segundo nombre:

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
Natural	Pertenencia étnica: **Indigena**	¿A cual pueblo indígena pertenece?: **UWA**

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **10782132**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **PASTRANA**	Segundo apellido: **RIVERO**	Primer nombre: **LUIS**	Segundo nombre: **GABRIEL**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**10782132**

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: **ARAUCA**	Municipio: **SARAVENA**
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: **2025-06-23**	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 10782132

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-23 04:52

Codigo verificación: 1F4E-A50A-DA07-5032

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25021920035867

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: ARAUCA	Municipio: SARAVENA	
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): 2025-12-10	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): 12:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: Registro civil	Número de documento: 1115755717	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: TEGRIA	Segundo apellido: TEGRIA	Primer nombre: YINYINKUBA	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: Indígena	¿A cuál pueblo indígena pertenece?: UWA	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1124048677	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: NARVAEZ	Segundo apellido: GARCIA	Primer nombre: ANGELICA	Segundo nombre: MARIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1124048677	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO — Departamento: ARAUCA		Municipio: SARAVENA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2025-02-10		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Angelica Narvaez G. R.M. 1124048677 MEDICO GENERAL	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-02-10 16:40

Código verificación: 1C72-93C9-3698-7893

INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S.A.S

"La experiencia se refleja en la confianza y en nuestra excelente atención".

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

CRA 15 N° 29 - 55 Barrio Centro
Cel. 310 792 0104
Email: inversionessmyd@gmail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	8637398025	E	2025-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-09-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 68247683	TOZCANO MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFIAR-CCF67	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	8637398025	E	2025-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-09-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	8637809697	E	2025-09-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-10-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 68247683	TOZCANO MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFIAR-CCF67	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	8637809697	E	2025-09-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-10-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	8638282329	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-11-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 68247683	TOZCANO MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFIAR-CCF67	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	8638282329	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-11-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	8638679809	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-12-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Subs. Tipo Cot.			
1	CC 68247683	TOZCANO MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFIAR-CCF67	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	8638679809	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2025-12-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	8639176295	E	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2026-01-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 68247683	TOZCANO MERCEDES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFIAR-CCF67	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900934862	5	INVERSIONES Y SUMINISTROS M Y D SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 15 29 55		8891109			INVERSIONESSMYD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	8639176295	E	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607317894	2026-01-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

INVERSIONES Y SUMINISTROS
M&D S.A.S

"La experiencia se refleja en la confianza y en nuestra excelente atención".

FACTURA Y CERTIFICAFCION BANCARIA

CRA 15 N° 29 - 55 Barrio Centro
Cel. 310 792 0104
Email: inversionessmyd@gmail.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S.A.S

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2bec63cc1def881856b0e782fd95d0d748b8aad1c80f17d98bb10db0a4b1fd16c12d96ad9f7839bbbe522244a28d93a0

Número de Factura: FACT-15
Fecha de Emisión: 17/12/2025
Fecha de Vencimiento: 17/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S.A.S
Nombre Comercial: INVERSIONES Y SUMINISTROS M&D S.A.S
Nit del Emisor: 900934862
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Saravena
Dirección: DG 30 15 30
Teléfono / Móvil: 3107920104
Correo: mercyok@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE CUBARA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800099196
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Cubará
Dirección: Calle 4 No 4 - 43 el Comercio
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: sechacienda@cubara-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	98370001	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL ESPECIAL	94	5,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000.000,00

Notas Finales

Servicio Funerario integral especial, Cofre mortuorio, servicio de carroza fúnebre incluye traslado a nivel nacional, tramite de documentos, preservación d el cuerpo, servicio de velación, kit de cafetería (café, aromática, vasos, azúcar y dulces), y derechos a bóveda.
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
17/12/2025 11:25:19
Documento validado por la DIAN:
17/12/2025 11:25:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		20000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		20000000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		20000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 20000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		20.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		20.000.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		20.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 20.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764086285116 Rango desde: 11 Rango hasta: 20 Vigencia: 2025-12-28

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **INVERSIONES Y SUMINITROS M&D S.A.S**, identificado(a) con NIT número **900.934.862-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0842034605** aperturada el **9 de febrero del 2016**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **16 de diciembre del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0842034605**
Cuenta de 16 dígitos:**0842000200034605**
Cuenta de 20 dígitos:**00130842000200034605**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA