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	06	miércoles, 31 de diciembre 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	7,2	100,00%

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

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME Y/O FACTURA DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS Y SUMINISTROS FUNERARIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS	5.10.1 Contrato Inicial	$ 70.000.000	7,20	7,20	100,00%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 70.000.000**	**7,20**	**7,20**	**100,00%**
	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
$ 13.120.000	PERSONA JURIDICA		

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)				SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
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)			**$ -**	**SI**	**El Valor Pagado de la Planilla (sin mora), corresponde al aporte que se debe realizar**

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 servicios autorizados: César Javier Martinez, Diver Cajiao, Héctor Fabio Bedoya, Jarrison Montes, Jovino Alberto Durango, Oscar Fernando Murillo, Yovanni Alfredo Loreto y Héctor Julio López	Se adjunta 8 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 8 cofres mortuorios de acuerdo con autorizacion de servicios para Juan David Méndez, Valentina Martínez, Jeremi Leonardo Ortega, Victor Alfonso Benitez, uan Jacobo Ortiz y Ariel Quinto	Se adjuntan 8 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 7 personas fallecidas	Se adjuntan 7 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 8 servicios	Copia del registro civil de defunción de los 8 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 8 servicios 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 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	Se prestaron 8 servicios según solicitud de la secretaria de integración social del municipio de Palmira	Se adjuntan 8 órdenes 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		$ 38.820.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 74,2%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 18060000
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 13.120.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 18.060.000	$ 51.940.000	
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**	**74,20%**	

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		
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 **31** dias del mes de **Diciembre** del año **2025**

Luz Elena Sandoval A

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.:	06 Acta Parcial
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	TRECE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE. ($13.120.000.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 seis (8) servicios autorizados

Soporte: se adjuntan 8 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 8 cofres mortuorios
Soporte: Se adjuntan 8 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 7 personas fallecidas

Soporte: Se adjuntan 7 facturas del cementerio donde se cancelan las inhumaciones de los fallecidos

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

Soporte: Se realiza la cremación de 1 persona fallecida

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 8 servicios
Soporte: Copia del registro civil de defunción de los 8 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 6 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

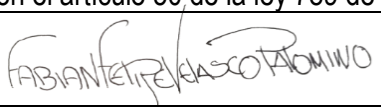
Soporte: Informe de actividades y Evidencias

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 6 servicios según solicitud de la secretaria de integración social del municipio de Palmira

Soporte: Se adjuntan 6 órdenes de servicio por parte de la Secretaría de Integración Social

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9495288438 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, 26 de octubre 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 MARIANNY DEL CARMEN PEREZ MARTINEZ, identificada con PPT. 5980473 No. , en calidad de sobrina, ya que actualmente no cuentan con los recursos económicos necesarios que le permitan asumir los gastos funerarios. Número de contacto: 301-4111180

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	CESAR JAVIER MARTINEZ LOPEZ
Documento, copia	SALVO CONDUCTO DE PERMANENCIA 1542207
Fecha del deceso	26 DE NOVIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25114720289363

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 X	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 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
25114720289363

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: 2025-11-26	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 11:10:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Salvo conducto de permanencia	Número de documento: 1542207	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: MARTINEZ	Segundo apellido: LOPEZ	Primer nombre: CESAR	Segundo nombre: JAVIER
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?	

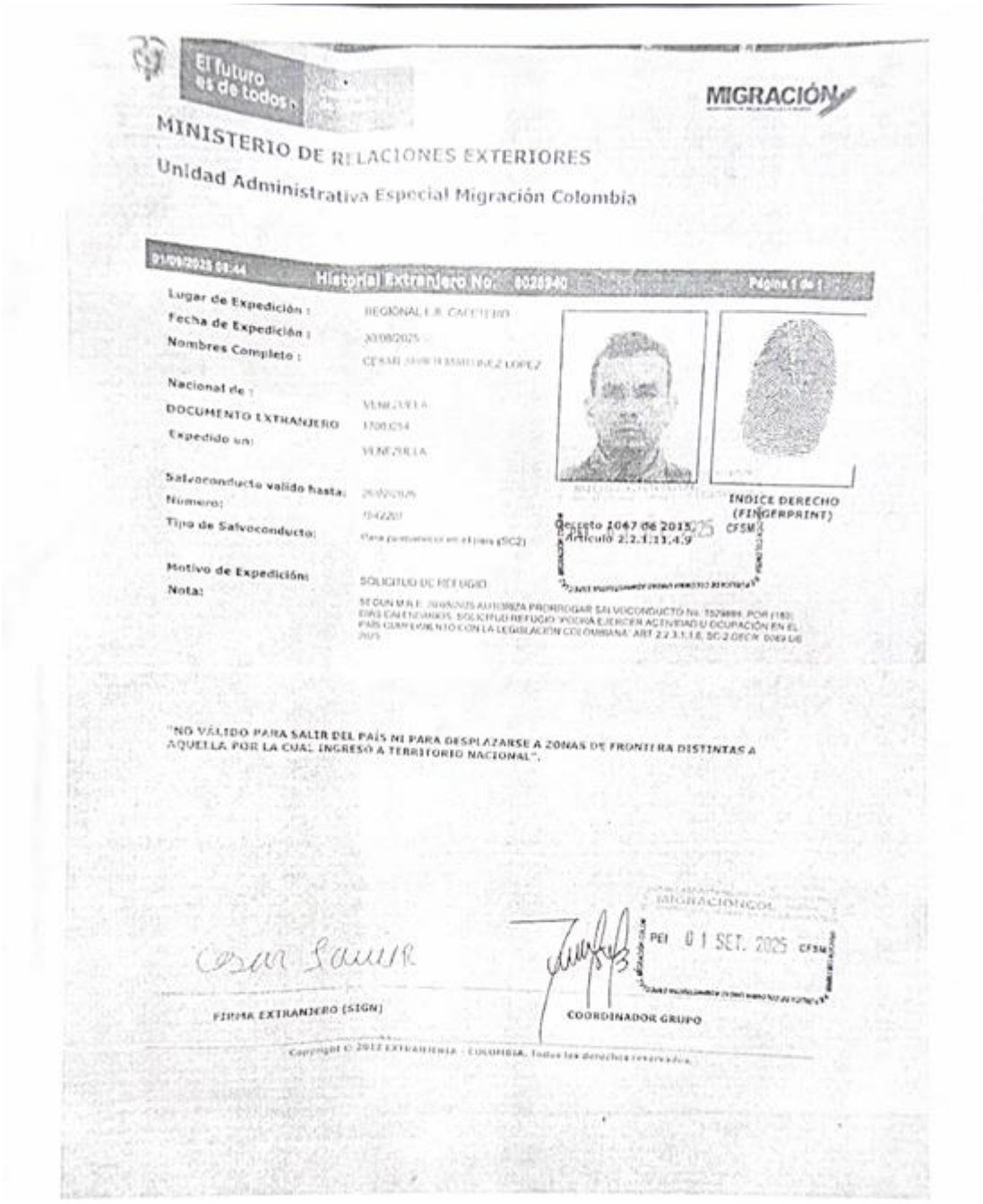
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 94515916	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: TEHELEN	Segundo apellido: CARREÑO	Primer nombre: JUAN	Segundo nombre: PABLO ALEJANDRO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 766073-07	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-11-26		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Juan Pablo Rincón
MD. Familia
RM 766073-07

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-11-26 11:38

Código verificación: E48F-C17D-2AA4-7AA2



El futuro es de todos

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

01/09/2025 09:44 — Historial Extranjero No: 0028940 — Página 1 de 1

Lugar de Expedición :
Fecha de Expedición :
Nombres Completo :
Nacional de :
DOCUMENTO EXTRANJERO
Expedido en:
Salvoconducto valido hasta:
Numero:
Tipo de Salvoconducto:
Motivo de Expedición:
Nota:

SOLICITUD DE REFUGIO

INDICE DERECHO (FINGERPRINT)

Decreto 1067 de 2015 Artículo 2.2.1.11.4.9

"NO VÁLIDO PARA SALIR DEL PAÍS NI PARA DESPLAZARSE A ZONAS DE FRONTERA DISTINTAS A AQUELLA POR LA CUAL INGRESÓ A TERRITORIO NACIONAL".

MIGRACIONGOV

PEI 01 SET. 2025 CFSM

FIRMA EXTRANJERO (SIGN)

COORDINADOR GRUPO

Copyright © 2012 EXTRANJERIA - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

Diócesis de Palmira

DIOCESIS DE PALMIRA
CL 30 29 79 Palmira
NIT: 891380050
Tel:
Autorización Numeración de Facturación No. 18764100318501 Numeración: HABILITADA Rango desde: CET9040 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2025/10/20 hasta: 20/10/2026 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-9198**
Fecha de emision: 2025/11/28
Hora factura: 16:08 p. m.
Fecha de vencimiento:

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

$0

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

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:
INHUMACION BOVEDA 13 BLOQUE DONACIONES
CESAR JAVIER MARTINEZ LOPEZ
SE REALIZA EL DIA 27/11/2025

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

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

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

CUFE: **40aecb1673ad9aa8649f2350ce850ca2e68f01d3a0f44f1d2c28e76d3a08e2c99c35fa5ee1d5f6c9b2c912ecd088f82d**

FIRMA DIGITAL: V8O+INFd3s2rOjt828PJrHtb9zyyJ5aIAQmFUF8Yt3K8JyXRuddoUTBZy8sWaX5AHMyiNjU1cxpVMdLjkJt1WCA0Jngq6IXreRFWv+enu3crX/LRpHkNwQ9yGru
2ubtGmzERVWIO3df5OB8p6E7wZkbHrTk+83L1VZ6BUqTR58MR4JheNHB6vgwy/LOj7qme+QA8nzLRmAMpwRlnrPne5/aLOlRAjS+I4WUcGxhsKanL1TO7WM38CMOv
I0HjQizo3K90lgGxzbLV5V6+P6P5iQBqmX4YITBHF+TRgoWxzc8vlfLe2VSN+29BiyWpRISbY+dePeKeKMUj3nOj2oHiQ==

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, 26 de noviembre 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 correo Psi Líder de Trabajo Social HROB – LEIDY VIVIAN PORTILLA QUIROGA, ya que actualmente la persona reportada no cuenta con red de apoyo, se encontraba en situación de calle, sin recursos económicos para tramites fúnebres.

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	DIVER CAJIAO
Documento, copia	CC 1113638339
Fecha del deceso	28 DE NOVIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25112020291034

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 X**	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 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

25112020291034

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 2025-11-28	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 09:40:00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 1113638339	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido CAJIAO	Segundo apellido	Primer nombre DIVER	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 1113690542	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido HERRERA	Segundo apellido GARCIA	Primer nombre DIEGO	Segundo nombre ALEJANDRO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1113690542	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento VALLE DEL CAUCA		Municipio PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2025-11-28		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Diego A. Herrera G. Medico General R.M. 1113690542	

Código verificación: F133-F0EE-8787-0D9A

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-11-28 11:03

Código de verificación
4648461321

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:	1.113.638.339
Fecha de Expedición:	13 DE ABRIL DE 2007
Lugar de Expedición:	PALMIRA - VALLE
A nombre de:	DIVER CAJIAO
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 06 de Diciembre de 2025

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

Expedida el 6 de noviembre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (4648461321) 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. 18764100318501 Numeración: HABILITADA Rango desde: CET9040 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2025/10/20 hasta: 20/10/2026 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-9217**
Fecha de emision: 2025/12/03
Hora factura: 13:40 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
0000029	BOVEDA ESPECIAL X 4 AÑOS P1	UND	1	$1,120,000	0 %	$1,120,000
0000021	BOVEDA NORMAL P2	UND	2	$690,000	0 %	$1,380,000

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:

INHUMACION BV NORMAL 14 BLOQUE DONACIONES - VIVER CAJIADO - SE REALIZA EL DIA 29/11/2025

INHUMACION BV 476 BLOQUE E ESPECIAL - JOSE LUIS SANTANDER MELO - SE REALIZA EL DIA 01/12/2025

INHUMACION BV NORMAL 15 BLOQUE DONACIONES - HECTOR FABIO BEDOYA MUÑOZ - SE REALIZA EL DIA 02/12/2025

VALOR BRUTO	$2,500,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,500,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,500,000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *****

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor

CUFE: **f64736c20d6a4f72118ee4d296e447a9262721c4497c799a6ba77809adc2a4d56527f6e934f8eb91222d2610361554b4**

FIRMA DIGITAL: jrM+ssdQA2nqfQtWZKIHhH1fAG8RZ3GvXevasr2tqfjSOmPezdzeOEOYSkUihETPeedlcRbd+h81VRnvbyB+Ocni1ON1sXd9MSqq4He4sBH2ez0oAJFGo5EPzrD+WnBz5krp4Mo5aE2ajvqKc+YFpXdPm/mxW2l/B/ajg5oBuJYnzlIMwRu8lg9v2Rz4+dbTg0Lvnji/z6XsLhEWLh/5H5N+KFn//Ef557W/F45HNpBY40KdipDAzPgNEGnR2w2rPU7+vFZeCpuiOfLs7nzNsKyyjLu9SLrJ157+ivO+yl+GFD5Qkdnzajd2ytWYX3muWBe7kp8QmlXhixLPgIZdpg==

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, 01 de diciembre 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 correo Trabajadora Social Clinica Santa Bárbara – LUZ MYRIAM CORREA GRISALES, ya que actualmente la persona reportada no cuenta con red de apoyo ni recursos económicos para tramites fúnebres. Envían contacto de vecina GLORIA ORTEGA, quien lo llevo al centro médico Cel 3217742356.

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	HECTOR FABIO BEDOYA MUNOZ
Documento, copia	CC 16.247.730
Fecha del deceso	28 DE NOVIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25116720291604

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 X	NO	SI X	NO	NO	SI X

Preservación del cuerpo: NO X

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social

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



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN
25116720291604

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas 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: 2025-11-28	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 23:12:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 16247730
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: BEDOYA	Segundo apellido: MUÑOZ	Primer nombre: HECTOR / Segundo nombre: FABIO
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: 1101448254	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: POLO	Segundo apellido: ROCA	Primer nombre: HERMES	Segundo nombre: DE JESUS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1101448254	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: PALMIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-11-28		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 5433-5E11-EB9D-EFBC


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
16.247.730
BEDOYA MUNOZ
HECTOR FABIO


31-ENE-1952
ROLDANILLO
(VALLE)
1.65
O-
M
27-FEB-1973 PALMIRA

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, 09 de diciembre 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 LUIS ANGEL MONTES BORRERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.235.251 ya que actualmente no cuentan con recursos económicos para tramites fúnebres. Número de celular 316 0558978. Fecha de autorización del servicio 06 de diciembre de 2025

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	JARRISON MONTES SINISTERRA
Documento, copia	CC 94.322.263
Fecha del deceso	06 DE DICIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25123820298189

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 X	NO	NO	SI X	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
25123820298189

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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	2025-12-06	11:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	94322283

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTES	SINISTERRA	JARRISON	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1113690542

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERRERA	GARCIA	DIEGO	ALEJANDRO

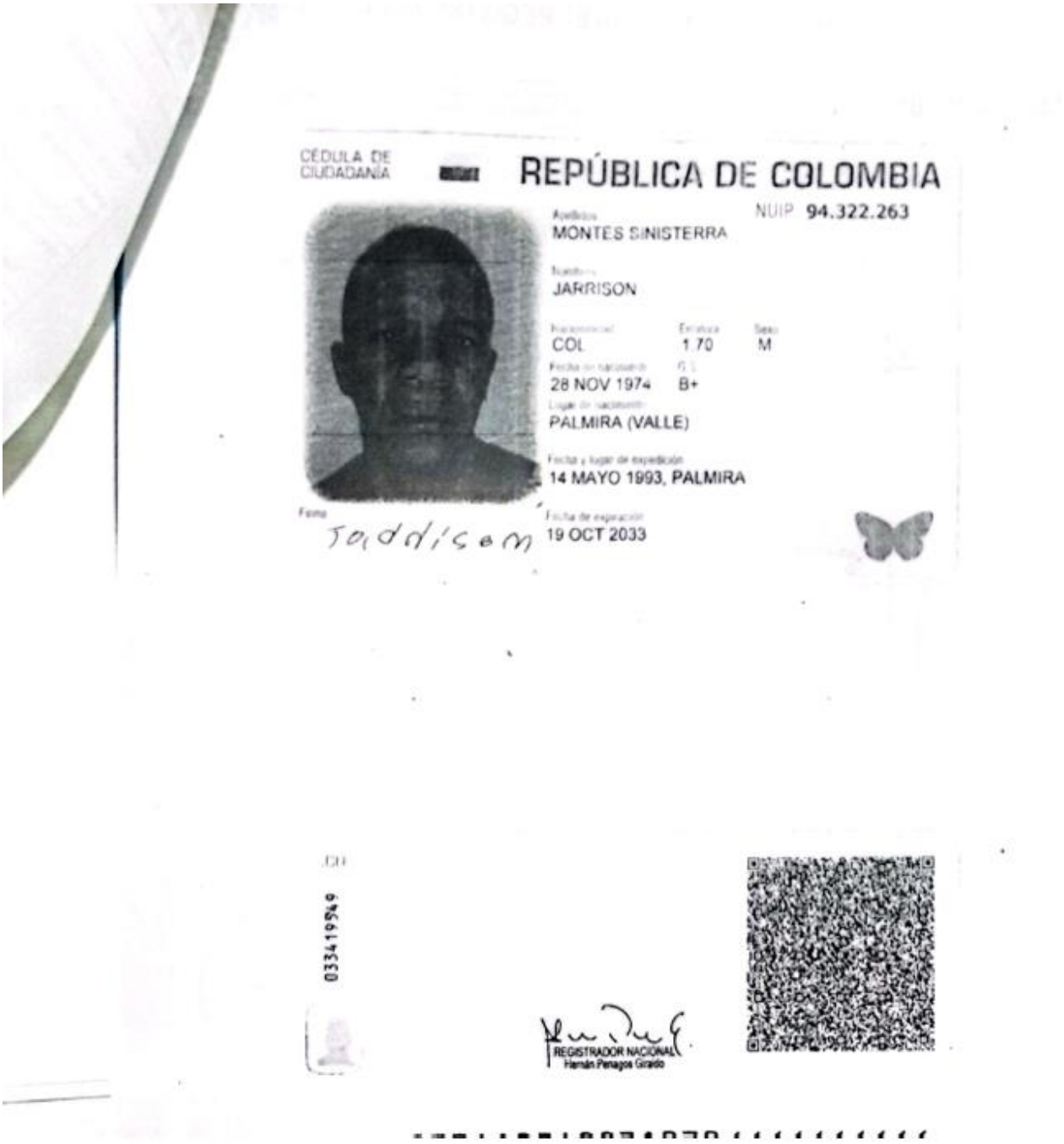
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1113690542

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	Diego A. Herrera G. Medico General R.M. 1113690542

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)
2025-12-06

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-12-06 12:14

Código verificación: F7A2-DACF-09AD-AB85


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 94.322.263
MONTES SINISTERRA
JARRISON
COL
1.70
M
28 NOV 1974
B+
PALMIRA (VALLE)
14 MAYO 1993, PALMIRA
19 OCT 2033
0334199/49
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

Diócesis de Palmira

DIOCESIS DE PALMIRA
CL 30 29 79 Palmira
NIT: 891380050
Tel:
Autorización Numeración de Facturación No. 18764100318501 Numeración: HABILITADA Rango desde: CET9040 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2025/10/20 hasta: 20/10/2026 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-9232**
Fecha de emision: 2025/12/09
Hora factura: 15:47 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	2	$920,000	0 %	$1,840,000

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:
INHUMACION BV NORMAL 259 BLOQUE B
JOHN JAMES LONDOÑO GRAJALES
SE REALIZA EL DIA 07/12/2025

INHUMACION BV NORMAL 43 BLOQUE A
JARRISON MONTES SINISTERRA
SE REALIZA EL DIA 08/12/2025

VALOR BRUTO	$1,840,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,840,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1,840,000

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE *****

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor

CUFE: **b13ca23df49a0780c7f28a1ed097075b13d0dbceeeae57608089911c6ddc7abc2cd42a0f30a8f5ddff7258763ae16795**

FIRMA DIGITAL: Xdx0twA+/CraD/gPNsSPCA47cXTCYVBAJnVh6M3GCLTkP0Kt6E5hJgiwxoqN5Sb9AFRRaFJ0uBkA6tqHxPWZJf8ydO2LyHu6OgegPZOUbCTTdG+l0KvsPXRVs3s
a1eoU9kbhciaOYNzOFwr5MEHpmuAXZmF2qjSgxHt8/f7Rp1aY138NZNjfRCn+bUjhskNIBuu+hKuqEif53ozb0Wo8clTVbtrBSCJRtPKQSTHIaEPbq8IGX39RYTYYf
itFMws86agEfeTOH2W9ZLYPR8ZtujumP7EfzUaucy1xHOqLvxtdc/jFwgIvZo6T2oBS3pd8hv0wyPhjO6qzdHJtKKwh5g==

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, 09 de diciembre 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 BELLA AURORA GUEVARA GIRALDO, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.667.752 ya que actualmente no cuentan con recursos económicos para tramites fúnebres. Número de celular 315 7686999

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	JOVINO ALBERTO DURANGO CASTAÑO
Documento, copia	CC 16.266.580
Fecha del deceso	09 DE DICIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25128120300617

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 X**	NO	**SI X**	NO	NO	**SI X**

Preservación del cuerpo: 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

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

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25128120300617

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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	2025-12-09	08:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	16266580

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DURANGO	CASTAÑO	JOVINO	ALBERTO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO (Pertenencia única)	¿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	16865684

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR (Primer apellido)	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HOYOS	ROBLES	EIBAR	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	762889

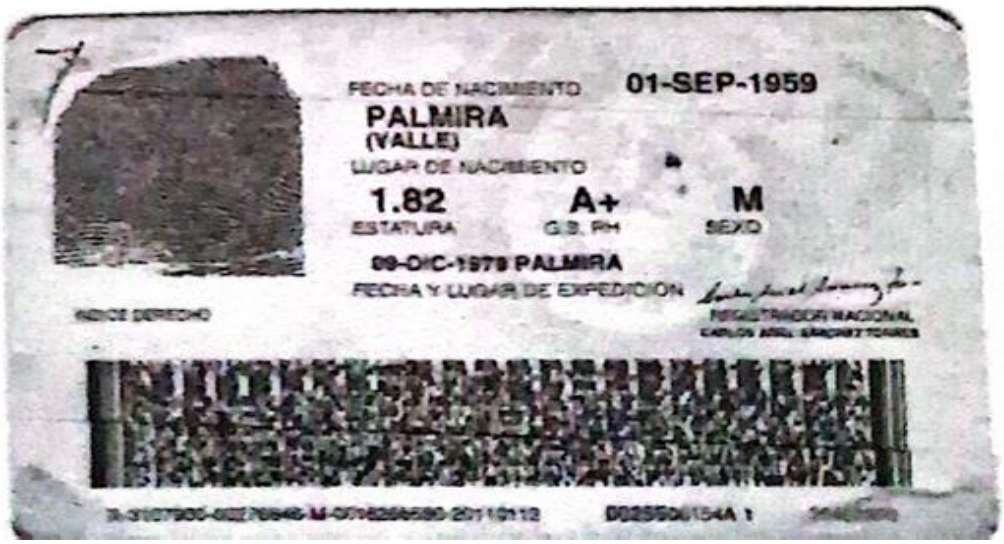
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
VALLE DEL CAUCA	PALMIRA

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

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-12-09 08:35

Código verificación: F722-2FC4-6EF4-AAAB


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.266.580
DURANGO CASTAÑO
JOVINO ALBERTO


FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1959
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
09-DIC-1978 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cementerio Libre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
81e38fe75ebb14ff454d48d3a60f42afa0895bc824cd18f29cd48ae13d7c56bdaaf23bd3652a7e3b5061612ac9d7021a

Número de Factura: SETG-980428
Fecha de Emisión: 10/12/2025
Fecha de Vencimiento: 10/12/2025
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 de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	002	ALQUILER DE BOVEDA NO RMAL 4 AÑOS	NIU	1,00	$ 870.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 870.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
RC	8182	10/12/2025

Notas Finales

Boleta#3998 licencia#2806 para los restos de Jovino Alberto Durango Castaño
Linea de negocio: Alquiler boveda por 4 años

Datos Totales

Documento generado el:
10/12/2025 14:33:15
Documento validado por la DIAN:
10/12/2025 14:33:16
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	870000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	870000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	870000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 870000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	870.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	870.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	870.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 870.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

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, 12 de diciembre 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 DENIA MARIA RENGIFO CARABALI, identificada con cédula de ciudadanía No. 31593657 ya que actualmente no cuentan con recursos económicos para tramites fúnebres. Número de celular 318-456 78 75.

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	OSCAR FERNANDO MURILLO CARDENAS
Documento, copia	CC 94.311.464
Fecha del deceso	12 DE DICIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25120620303626

Servicios autorizados								
	Destino final				Suministro de Carroza			
Cofre Mortuorio o Contenedor	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

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

25120620303626

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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	2025-12-12	09:53:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	94311464

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MURILLO	CARDENAS	OSCAR	FERNANDO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1053866345

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VASQUEZ	SANZ	CARLO	ALEJANDRO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1053866345

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
VALLE DEL CAUCA	PALMIRA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-12-12	Carlo Alejandro Vásquez S. Médico General 1'053.866.345

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-12-12 10:14

Código verificación: 0B6E-056F-512D-EA2





Powered by CamScanner

JARDINES DEL PALMAR
DESDE 1980
NIT.891 303 240-5

UN OASIS DE FE Y ESPERANZA

Señores
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Sección Estadística
Palmira – Valle del Cauca

Nº 8871

REF: AUTORIZACIÓN PARA CREMACIÓN

Quienes abajo firmamos en nuestra calidad de familiares en primer grado de consanguinidad y/o primero de afinidad, autorizamos la cremación del cadáver de quien en vida respondía al nombre de:

OSCAR FERNANDO MURILLO CARDENAS

y que se identificaba con la C.C. [X] T.I. [ ] C.E [ ] NUIP [ ] No 94311464 de PALMIRA

¿El cuerpo del señor (a) quien será cremado, tiene marcapasos, prótesis dentales, platinas o algún cuerpo extraño que deba ser retirado? SI _____ NO _____

Firma	× ANDRES MURILLO
Nombre	× ANDRES felipe MURILLO
C.C. No.	× 1114540332
Teléfono	× 3128806644
Dirección	× cra 33 # 39-97
Parentesco	× hijo

Firma	Denia Mª Rengifo
Nombre	Denia Mª Rengifo
C.C. No.	31539657
Teléfono	3148696430
Dirección	carrera 33# 39-02
Parentesco	ESPOSA

Autorización Disposición de Cenizas

Por medio de la presente yo _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ de_____ autorizo a el Parque Cementerio Jardines del Palmar S.A., para que disponga de las cenizas llevándolas a fosa común del fallecido(a)_____ identificado (a) con cedula de ciudadanía, _____ en caso de no ser recogidas por mí, en un término de 30 días calendario.

En cumplimiento de lo previsto por la ley 1581 del 2012 de (ley de protección de datos personales) reglamentada por el decreto 1377 de 2013, JARDINES DEL PALMAR S.A A la fecha a obtenido información que contiene datos personales protegidos y que se encuentra almacenados en nuestra base de datos, los cuales con el debido control, custodia y confidencialidad pueden ser consultados y tratados por nuestros asesores y empleados en las diferentes áreas de nuestra empresa, con el único fin de promocionar nuestros servicios y productos.

Para la constancia firmamos en la ciudad de Palmira – Valle del Cauca. Día 12 Mes Diciembre Año 2025

PARQUE CEMENTERIO - CREMATORIO - FUNERARIA

Parque Cementerio Cra. 32 Via Candelaria - 317 589 3966 - jardinesdelpalmar2@gmail.com
Salas de Velación Cra. 33A No.23-64 2836357 Palmira, Valle del Cauca, Colombia
Parque Cementerio Jardines del Palmar jardinesdelpalmar www.jardinesdelpalmar.com

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, 15 de diciembre 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 DAILUBY ANDREIMA SANCHEZ, identificada con PPT No. 6050288 ya que actualmente no cuentan con recursos económicos para tramites fúnebres. Número de celular 312 7364745.

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	YOVANNI ALFREDO LORETO
Documento, copia	PPT 7066327
Fecha del deceso	14 DE DICIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25127220306365

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 X	NO	SI X	NO	NO	SI X

Preservación del cuerpo: SI X

Atentamente,

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Subsecretaria 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

DESPACHO FISCAL SECCIONAL CIENTO CUARENTA Y SIETE
Unidad de Delitos contra la Vida - Palmira
CARRERA 28 NO 27 – 68 PISO 3, ED. CABAL
PALMIRA VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 3502550155
CORREO: Carlos.quiceno@fiscalia.gov.co
www.fiscalia.gov.co

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25127220306365

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: Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)		
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2025-12-14	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: 21260313	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: LORETO	Segundo apellido:	Primer nombre: YOVANNI	Segundo nombre: ALFREDO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 31172599		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ANGULO	Segundo apellido: CASTAÑEDA	Primer nombre: GLORIA	Segundo nombre: INES
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico	REGISTRO PROFESIONAL: 6051		
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: PALMIRA		
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-12-15	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-12-15 11:48

Código verificación: 3627-2AC6-A783-76CF

FISCALÍA

Palmira, Valle del Cauca
15 de diciembre de 2025

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE PALMIRA
Palmira - Valle

Cordial Saludo;

Comedidamente solicito ordenar a quien corresponda, se realice el respectivo registro civil de defunción de la persona que se relaciona a continuación y enviar copia a este Despacho:

Nombres y apellidos	**YOVANNI ALFREDO LORETO**
Sexo	MASCULINO
Identidad	21.260.313 (Venezuela)
Profesión	Oficios varios
Natural	Municipio Mellado, estado Guarico, Venezuela
Fecha de nacimiento	04/08/1992
Domicilio	Corregimiento Tablones, Asentamiento "El Pital"
Nombre de los padres	Luisa Rosalia Loreto Hurtado
Fecha de muerte	14/12/2025
Manera de muerte	Homicidio

Lo anterior para que obre dentro del proceso radicado 765206000180202502634 que se adelanta en esta Fiscalía por el delito de Homicidio.

NOTA: el deber de denunciar la defunción la tienen: el cónyuge sobreviviente, los parientes mayores más próximos al occiso, las personas que habiten en la casa en que ocurrió el fallecimiento, el médico que haya asistido al difunto en su última enfermedad, y la funeraria que atienda a su sepultura. Lo anterior, de acuerdo con lo previsto en el Titulo VIII Art. 74 y 79 del Decreto 1260 de 1970 reglamentado por el Decreto 2188 de 2001 y modificado y adicionado por el DECRETO 2158 de 1970.

Atentamente,

Carlos Andrés Quiceno Cruz

Diócesis de Palmira

DIOCESIS DE PALMIRA
CL 30 29 79 Palmira
NIT: 891380050
Tel:
Autorización Numeración de Facturación No. 18764100318501 Numeración: HABILITADA Rango desde: CET9040 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2025/10/20 hasta: 20/10/2026 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-9260**
Fecha de emision: 2025/12/16
Hora factura: 14:58 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	2	$920,000	0 %	$1,840,000
0000030	BOVEDA NIÑO X 4 AÑOS P1	KG	1	$390,000	0 %	$390,000
0000021	BOVEDA NORMAL P2	UND	1	$690,000	0 %	$690,000

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:
INHUMACION BV NORMAL 15 BLOQUE J - SILVIO LEON RODRIGUEZ CHAVEZ
SE REALIZA EL DIA 12/12/2025
INHUMACION BV NIÑOS 4 BLOQUE C - BB ISAAC ZAMBRANO CAMPO
SE REALIZA EL DIA 12/12/2025
INHUMCION BV NORMAL 798 BLOQUE C - JHON JAIRO ZAPATA MORENO
SE REALIZA EL DIA 15/12/2025
INHUMACIO BV NORMAL 16 BLOQUE DONACIONES PATIO 2 - YOVANNI ALFREDO LORETO
SE REALIZA EL DIA 16/12/2025

VALOR BRUTO	$2,920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,920,000

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

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

CUFE: **81b9e8a7c6515ea74ea7d085ce5651eff6301428ab437e86df3e161d8a9022633beab6977b5c533fcc27fa7134f1a6a7**

FIRMA DIGITAL: fel41T4Wbi/BLDIRYeSi77F2pXmQKZyTEI6eQoPwSXXnbscN4ImorRylcWDPaJf+B+QVopo29s9wUKA2T2VY8KsTJF/X1pxjArc4LhU3f7stl/ZDGGjVpDrtiC3Q0kazHc5sEv4jwvuLdODT01T7dwZ3Z0P38WjPH3c3+8RpND/Qj/FxGUvhbcEtsolSdmpNjojTwhBb/QQJmwdtCMPOoSi+KzuPj1E1mJoOZG07qXAdlszVB0KsRDilLGZBxyNObK9va2fdrBsf8fYg1YL4WXttgmWDHywkFRNyoHtC1rxgWda8cEleO+qYVpbOGsuLBityPU8lWVAF47qsFXrAdQ==

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, 22 de diciembre 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 Carmenza Cuenca - Centro de Atención al Adulto Mayor Señor de los Milagros,ya que el Sr. Hector Julio Lopez Lesmes, identificado con cédula # 14.199.848, quien fue residente de este Centro de Atención desde el mes de Agosto, no contaba con red de apoyo. Número de celular Tel: 320-5131186

Los datos de la persona fallecida son:

Nombre de la persona Fallecida:	HECTOR JULIO LOPEZ LESMES
Documento, copia	CC14.199.848
Fecha del deceso	21 DE DICIEMBRE DE 2025
N° certificado de defunción copia	25121020313874

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 X	NO	NO X	NO	SI X	SI X

Preservación del cuerpo: 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

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

SC-CER415753

2222 - 25

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25121020313874

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: 2025-12-21	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 14199848	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: LOPEZ	Segundo apellido: LESMES	Primer nombre: HECTOR	Segundo nombre: JULIO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No 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: 75072332	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: RENDON	Segundo apellido: BELLO	Primer nombre: FRANK	Segundo nombre: ANDRES
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 761475	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-12-23		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-12-23 12:55

Código verificación: 6F99-E133-6051-EA5C

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, Diciembre 23 de dos mil veinticinco (2025)

Oficio No.20380-01-02- 6679

Señores
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Cali

ASUNTO: Solicitud registro de defunción
SPOA N. 760016000193202536162

De manera comedida, me permito solicitar a ustedes, se sirvan hacer el registro de defunción correspondiente al ciudadano (a) cuyos datos personales relaciono a continuación:

Nombres	**HECTOR JULIO**
Apellidos	**LOPEZ LESMES**
Identificación	**CEDULA DE CIUDADANÍA NRO. 14.199.848 expedida en Ibagué- Tolima.**
Natural de	**IBAGUÉ- TOLIMA**
Fecha de Nacimiento	**07 DE JULIO DE 1946**
Edad	**79 AÑOS**
Estado Civil	**SOLTERO**
Ocupación	**NO REPORTADO**
Grado de Escolaridad	**NO REPORTADO**
Residencia	**CARRERA 1 35-51 BARRIO LAS PALMERAS – PALMIRA VALLE DEL CAUCA**
Teléfono	**315-5629670**
Fecha de la muerte	**VER FORMATO DANE**
Manera de la muerte	**VER FORMATO DANE**

Atentamente,

Dr. MANUEL IGNACIO HURTADO SOCHA
Fiscal 106 Seccional
Unidad de Reacción Inmediata

Anexo: No aplica
Aprobó: MANUEL IGNACIO HURTADO SOCHA. F106 SECCIONAL
Elaboró: MARIA CAMILA VILLARREAL TORRES. ASISTENTE DE FISCA

U N I D A D D E R E A C C I Ó N I N M E D I A T A C A L I
CARRERA 10 Nº 12 10 PISO 1, SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA)
www.fiscalia.gov.co

Diócesis de Palmira

DIOCESIS DE PALMIRA
CL 30 29 79 Palmira
NIT: 891380050
Tel:
Autorización Numeración de Facturación No. 18764100318501 Numeración: HABILITADA Rango desde: CET9040 hasta: CET10000 Vigencia desde: 2025/10/20 hasta: 20/10/2026 - 12 Meses
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Factura de Venta: **CET-9300**
Fecha de emision: 2025/12/24
Hora factura: 10:13 a. m.
Fecha de vencimiento:

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

$0

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

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Notas:
BVD 17 PISO 1.
BLOQUE DONACIONES.
+HECTOR JULIO LOPEZ LESMES.
SE REALIZA EL DIA 24 DICIEMBRE 2025

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

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

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor

CUFE: **f715e7315ffeb285ad10a0c646ecf573b0b454ffffce00a38fcdbd8b1eb2261af61bc75bf330a72e0d409a0d69dd16232**

FIRMA DIGITAL: H5ydmYd9hemqsm/NNt+bZwDOHh2NhP+YSvNL4SFcENYLSP8Y/dkPPiLGQRRDAiFN1VgePF6mT4tT+UGvMTHz6quM/0un4c5v+90vwp8mVsDJHZ9Q3ryC0XRdafk022jX9gqayEbXsT3H8+aJVpGIba0VfnWBckQeJsuYzYQq5cL+ibHZcSn3vpShkFAOQNQIAOS3aSdY37DsrSuYcR10eaIQZr5dNtLP9Ko04Mq8W3KoCzrQDqx5Zcz4qXBpaVVAaX5Fo546fYKlzGK9627r38S1Qg6fPxZjNoRuOG18tR5UEKEgG8I6fqAGdFhGG2qf9Ktb/WQxWQ5/YFJ+LZfhZw==

Palmira, 24 de diciembre 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 noviembre al 24 de diciembre de 2025 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

Palmira, 24 de diciembre 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 noviembre al 24 de diciembre de 2025 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

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

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 veinticuatro (24) días del mes de diciembre 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

Viernes, 31 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

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

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76000000542	2020/07/27	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 24/12/2025 11:54:05 a. m.

SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO SAS

NIT. 901393885-5
CRA 28 40 32
Tel. 2859520
Regimen Ordinario
Fecha validación Dian: 24/12/2025 11:53:10 a. m.
Hora de creación: 11:48:26

RESOLUCION DIAN No. 18764101246630 FECHA DESDE 07/11/2025 HASTA 07/11/2026 DEL No. FE - 1301 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-1335

FECHA Y HORA	VENCIMIENTO
DIA / MES / AÑO	***DIA / MES / AÑO***
24 / 12 / 2025	24 / 12 / 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	8.00	400,000.00	0.00	0 %	3,200,000.00
2	SGF004	REGISTRO ANTE NOTARIA	Und	8.00	20,000.00	0.00	0 %	160,000.00
3	SGF006	PREPARACION CUERPO	Und	5.00	180,000.00	0.00	0 %	900,000.00
4	SGF007	TRASLADO NACIONAL	Und	1.00	200,000.00	0.00	0 %	200,000.00
5	SGF009	SERVICIO CARROZA	Und	7.00	130,000.00	0.00	0 %	910,000.00
6	SGF012	CREMACION	Und	1.00	1,100,000.00	0.00	0 %	1,100,000.00
7	SGF016	BOVEDA	Und	7.00	950,000.00	0.00	0 %	6,650,000.00

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:	**7**
VALOR BRUTO:	**13,120,000**
DESCUENTO:	**0**
SUBTOTAL:	**13,120,000**
I.V.A	**0**
NETO A PAGAR:	**13,120,000**

VALOR EN LETRAS
TRECE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES
FALLECIDO CESAR, DIVER, HECTOR, JARRISON, JOVINO, OSCAR, YOVANNI, HECTOR.

CUFE: ad8cd90d262daf553b0ca54e69434f4be169c038bfa0ba55fb299bf8597ab5313f8738c51552edb5f53ef7992373108b

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948855407

(415)7707212489984(8020) 000001494885540 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SERVICIOS EXCEQUIALES PALOMINO VELASCO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 28 40 32 BRR VERSALLES

42. Correo electrónico funerariapalomino20@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 3	2 0 2 0 0 7 1 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES CORDOBA DAYANA STEPHANIE

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14948855407

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

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

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