Los Olivos
Un homenaje al amor

30 años Cúcuta

1071-**0937**/26

San José de Cúcuta, 11 de marzo de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE
Atn. Dra. Ana María Pérez Ramírez
Gerente
Tibú

Asunto: Cobro – Pago inicial 40% del contrato 115-2026

Reciba cordial saludo, y agradecimientos por confiar en nosotros.

Es para nuestra organización de gran significado y complacencia contar con los Empleados de planta de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE como afiliados de la gran familia los olivos.

Muy respetuosamente, me permito presentar documentos para el cobro del 40% a la contratación de los servicios exequiales según contrato 115-2026 celebrado entre la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial**.

Sin otro en particular, me suscribo de Usted.

JAVIER AREVALO
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - LOS OLIVOS
NIT 800.254.697-5

Sede Principal Cúcuta: Av. Gran Colombia # 4E-39 Barrio Popular Tel. (7) 5755210 **Sede Parque Jardines Los Olivos:** Km 4 Vía Los Patios Tel. (7) 5807721
Sede San José: Calle 14 # 0-73 Barrio La Playa Tel. (7) 5828888 **Sede Cristo Rey:** Calle 0 # 4-26 Barrio Comuneros Tel. (7) 5786561
Sede Pamplona: Calle 6 # 7-78 Barrio Las Nieves-Centro Tel. (7) 5682618 **Sede Arauca:** Calle 15 # 14-75 Barrio Meridiano70 Tel. (7) 8861025
Sede Saravena: Calle 30 # 14-43/55 Barrio Centro Tel. (7) 8892768 **Sede Tame:** Carrera 16 # 13-63 Barrio Sucre Tel. (7) 8887112
Sede Ocaña: Carrera 12 # 8-86 Barrio El Torito Tel. (7) 5610239

CONTRATO No. 135000447841 **FECHA CONTRATO:** 09/03/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEPL-380229

SUCURSAL: SERFUNORTE - CUCUTA
FORMA DE PAGO: CONTADO
PERIODICIDAD DE PAGO: ANUAL
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/03/2026 1:41 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2026

DATOS DEL CONTRATANTE

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT **TIPO PERSONA:** JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 807008857 **DV** 9 **PAÍS** CO **CIUDAD:** TIBÚ
DIRECCIÓN: CRA 4 5 30
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 718158-5714475-663240
CORREO: CARTERAPJCUCUTA@LOSOLIVOS.CO
TOTAL ITEMS: 1

PERIODO FACTURADO
Desde (dd/mm/aaaa): 16/01/2026
Hasta (dd/mm/aaaa): 28/02/2026

Cod.	Referencia	Producto	Descripción	Cant.	Precio/Unit.	Dscto	% Impto	Total
001	85171501	Servicios Funerarios y Asociados	GR. FAM. UNION DE SIEMPRE 1 INTEGRAL	1.00	8,400,000.00		0	8,400,000.00

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL:	8,400,000.00
TOTAL BASE:	0.00
***IMPUESTOS:**	
TOTAL CON IMPUESTOS:	8,400,000.00
AUTORETENCIÓN:	0.00
DESCUENTOS:	0.00
TOTAL A PAGAR: COP	8,400,000.00

La mora en el pago de la cuota del plan producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la funeraria para exigir el pago de la cuota causada con ocasión de la expedición del contrato. Favor girar cheque cruzado a Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander Serfunorte,transferencia o consignación en la cuenta corriente No. 0663 6999 9769 del Banco Davivienda o directamente en nuestras oficinas.

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

Firma Autorizada PPARRAPLAN
Firma del Contratante **Cc./Nit.** 807008857

Hab.Num.facturación electrónica No. 18764094650100 Num. de facturas de Venta del 331.204 al 999.999 del 20/06/2025.Con vig. 12 meses. Somos una Cooperativa favor no efectuar retención en la fuente (Art. 19-4 parágrafo 1 del E.T). Somos grandes contribuyentes de industria y comercio en San José de Cúcuta,no efectuar Retelca (art. 36 acuerdo 025 de 2018). Grandes contribuyentes de Industria y Comercio en los patios, no efectuar Retelca (res. 015 del 04 de mar de 2016). Régimen común IVA - servicio excluido de IVA (conforme al artículo N. 476 del estatuto tributario numeral 19). Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio artículo 774 Código de Comercio.

icontec ISO 9001 SC3632-1 · icontec ISO 14001 SA-CER679557 · icontec ISO 45001 OS-CER679559 · IQNET

CUFE: 5cb432fc354d3457d1a7f1e4645a09193baca9f2356bde92c0fdf39ac9c6dede23eae7da819935d56f4f7a3d60729617

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e
WWW.CUCUTA.LOSOLIVOS.CO LINEA NACIONAL GRATUITA 01 8000 91 47 73

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA - Fecha de Generación: 09/03/2026 5:00 AM

Tibú, 10 de marzo de 2026

PARA: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 115-2026

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	115-2026
CONTRATISTA	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - SERFUNORTE
NIT	800.254.697-5
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA TITULAR-TRABAJADOR DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, A SU GRUPO FAMILIAR BENEFICIARIO Y AFILIADO ADICIONAL DEBIDAMENTE INSCRITOS.
FECHA ACTA DE INICIO	16/01/2026
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2026
CDP N°	00 0115
CDP ADICIÓN N°	NA
PERIODO DE EJECUCIÓN	16 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026
VALOR INICIAL	$21.000.000
VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)	NA
VALOR TOTAL	$21.000.000
VALOR A COBRAR	$8.400.000

RELACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DE SERFUNORTE

DICIEMBRE2025-ENERO2026	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°9497736730**	**$201,280,000**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	VARIAS	$35,300,100
PENSIÓN	VARIAS	$125,207,900
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	$12,956,100
ICBF	ICBF	$823,600
SENA	SENA	$549,100
CAJA DE COMPENSACION	VARIAS	$26,443,200
VALOR TOTAL		**$201,280,000**

ENERO2026-FEBREO2026	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N° 9499515604**	**$181,783,200**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	VARIAS	$32,800,600
PENSIÓN	VARIAS	$110,136,300
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	$11,109,600
ICBF	ICBF	$1,443,200
SENA	SENA	$962,100
CAJA DE COMPENSACION	VARIAS	$25,331,400
VALOR TOTAL		**$181,783,200**

Teniendo en cuenta que el proveedor factura electrónicamente, el contratista anexa la siguiente la relación:

NUMERO DE FACTURA
FEPL380229

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato **Nº115-2026**, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **16 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026.**

Por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR CONTRATO	**$21.000.000**	**SALDO**
Pago inicial 40% del valor del contrato	**$8.400.000**	**$12.600.000**

Informe presentado en Tibú, 10 de marzo de 2026

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
Subgerente Administrativo

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800254697	5	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER SERFUNORTE	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL I	CALLE 14 0 73 LA PLAYA	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5828888	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2096914176	9497736730	E	2026/01/26	2026/01/20	BANCOLOMBIA	0	$201,280,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				223	$125,207,900	$0	$0	$125,207,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,806,900	$0	$0	$1,806,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	61	$42,955,200	$0	$0	$42,955,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	98	$48,422,900	$0	$0	$48,422,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	59	$31,620,200	$0	$0	$31,620,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$402,700	$0	$0	$402,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				231	$12,956,100	$0	$0	$12,956,100
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	231	$12,956,100	$0	$0	$12,956,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				225	$26,443,200	$0	$0	$26,443,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	210	$25,359,100	$0	$0	$25,359,100
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	15	$1,084,100	$0	$0	$1,084,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				231	$35,300,100	$0	$0	$35,300,100
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	7	$830,100	$0	$0	$830,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	15	$2,110,200	$0	$0	$2,110,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	10	$1,088,100	$0	$0	$1,088,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	122	$16,058,900	$0	$0	$16,058,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$306,900	$0	$0	$306,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	74	$14,905,900	$0	$0	$14,905,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$823,600	$0	$0	$823,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$823,600	$0	$0	$823,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$549,100	$0	$0	$549,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$549,100	$0	$0	$549,100
TOTAL				231	$201,280,000	$0	$0	$201,280,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/02/03 08:57 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800254697	5	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER SERFUNORTE	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL I	CALLE 14 0 73 LA PLAYA	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5828888	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	68355135	9499515604	E	2026/02/23	2026/02/16	BANCO DAVIVIENDA		$181,783,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				221	$110,136,300	$0	$110,136,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,649,900	$0	$1,649,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	61	$37,276,100	$0	$37,276,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	96	$42,642,600	$0	$42,642,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	59	$28,230,200	$0	$28,230,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$337,500	$0	$337,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				229	$11,109,600	$0	$11,109,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	229	$11,109,600	$0	$11,109,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				222	$25,331,400	$0	$25,331,400
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	207	$24,183,200	$0	$24,183,200
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	15	$1,148,200	$0	$1,148,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				229	$32,800,600	$0	$32,800,600
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	7	$891,100	$0	$891,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	15	$1,926,900	$0	$1,926,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	10	$1,152,600	$0	$1,152,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	119	$13,721,700	$0	$13,721,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$271,000	$0	$271,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	75	$14,837,300	$0	$14,837,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,443,200	$0	$1,443,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,443,200	$0	$1,443,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$962,100	$0	$962,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$962,100	$0	$962,100
TOTAL				229	$181,783,200	$0	$181,783,200

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/03/10 09:17 AM

Los Olivos
Un homenaje al amor

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que **SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER** con sigla **SERFUNORTE** identificado con **NIT. 800.254.697-5**, es una entidad sin ánimo de lucro como lo determina el marco conceptual de la ley 454/98 y la ley 79/88 y por resolución 189 del DANCOOP.

Que ha venido cumpliendo durante los seis meses anteriores al 28 de Febrero de 2026 y se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes de seguridad social (Salud, ARL, Pensiones), y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993; el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003; artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; Ley 1607 de 2012; Decreto 1828 de 2013, modificado por el Decreto 014 de 2014; el artículo 118 Ley 1943 de 2018, artículo 204 de la Ley 1955 de 2019, artículo 135 de la Ley 2010 de 2019 y demás normas vigentes sobre la materia.

Se expide la presente con destino a E.S.E Hospital Regional Norte, en Cúcuta a los dos (2) días del mes de Marzo del año 2026.

GLADYS ZERPA MACHADO
Revisor Fiscal
T.P. # 12739-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.254.881
ZERPA MACHADO
APELLIDOS
GLADYS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1958
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-AGO-1977 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2500100-00135676-F-0037254881-20031211 0007852843A 1 7020009402

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

12739-T



GLADYS
ZERPA MACHADO
C.C. 37254831
RESOLUCION INSCRIPCION 898 FECHA 06/06/1985
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 20091

FIRMA DEL TITULAR 85403

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8F75CA529E5C4C95

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GLADYS ZERPA MACHADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37254881 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 12739-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Tibú, 10 de marzo de 2026

Doctor(a)
JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

Comedidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato No 115-2026, a saber:

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO #1

CONTRATISTA	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - SERFUNORTE
NIT	800.254.697-5
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA TITULAR-TRABAJADOR DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, A SU GRUPO FAMILIAR BENEFICIARIO Y AFILIADO ADICIONAL DEBIDAMENTE INSCRITOS.
SUPERVISOR	JORGE MARIO ARENAS AMAYA
FECHA ACTA DE INICIO	16/01/2026
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2026
CDP N°	00 0115
CDP ADICIÓN N°	NA
FORMA DE PAGO	DOS PAGOS: PAGO INICIAL 40% DEL VALOR DEL CONTRATO SEGUNDO PAGO 60% DEL VALOR DEL CONTRATO
PERIODO DE EJECUCIÓN	16 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026
VALOR INICIAL	$21.000.000
VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)	NA
VALOR TOTAL	$21.000.000
VALOR A COBRAR	$8.400.000

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde el 16 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026, las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios No 115-2026, a saber:

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL: Se compromete a prestar al Titular-trabajador de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, a su grupo familiar beneficiario y afiliado adicional debidamente inscritos, con base en el presente contrato, los beneficios del plan de protección familiar en grupo, con cobertura nacional a través de las funerarias adscritas a la red nacional Los Olivos.

EN LA AFILIACIÓN:

- Atención y consulta permanente.
- Cubrimiento del servicio dentro del territorio nacional.
- Carnet con el nombre del Asociado con sus beneficiarios protegidos.

EN EL DECESO:

- Atención y orientación todo el año las 24 horas del día.
- Traslado inicial del ser querido del afiliado desde el lugar de función hasta el laboratorio de la funeraria de la red nacional los olivos y traslado del cuerpo del afiliado fallecido al sitio de la velación en una distancia de hasta 80 km., dentro del perímetro urbano del lugar donde se encuentre la sede de los Olivos, por vía terrestre transitable para vehículos funerarios.
- Traslado nacional del ser querido del afiliado o beneficiario fallecido, por vía terrestre transitable para vehículos funerarios, limitado a un perímetro de hasta 300 km., o traslado nacional por vía aérea vuelo comercial un trayecto.
- Pago impuestos de inhumación, diligencias ante la Secretaría de salud y registro notarial (el certificado médico y función lo deben aportar los familiares)
- Preservación del ser querido hasta por cuarenta y ocho (48) horas en los laboratorios de las familias adscritas a la red nacional Los Olivos.
- Suministro de cofre o ataúd a escoger entre cuatro referencias.

DURANTE LA VELACIÓN

- Salas de homenaje por 24 horas excepto el departamento de Antioquia donde el servicio de velación es hasta por doce (12) horas.
- Servicio de velación en residencia incluye implementos para la velación implementos para novenario.
- Servicio de homenaje virtual en Cúcuta
- Servicio de cementerio virtual.
- Arreglo floral
- Libro de oraciones
- Registro de asistencia.
- Denario y tarjetas de agradecimiento (15).
- Servicios de cafetería (tinto, aromática y agua).
- Servicio telefónico local en donde exista este servicio.
- Envío y recibido de mensajes vía internet (en donde exista este servicio).
- Una serie de hasta (6) carteles.

EN EL CORTEJO

- Cinta membretada con el nombre del afiliado fallecido.
- Honras fúnebres (servicio religioso).
- Traslados en carroza al lugar de la de las honras fúnebres y al sitio de destino final.
- Transporte para acompañantes (Buseta).

SERVICIO DE DESTINO FINAL

Las opciones para el destino final que solo aplica para Planes Integrales son las que a continuación se enuncian, son excluyente entre sí, EN EL PARQUE CEMENTERIO JARDINES LOS OLIVOS SAN JOSÉ, ubicado en el municipio de los patios, N. de S. y JARDINES DE PAMPLONA S.A punto a ubicado en km. 1 Vía Pamplona - Chitaga.

a) Servicios cementerio temporal: Uso temporal del lote o bóveda hasta por cuatro (4) años a partir de la fecha de inhumación en el Parque Cementerio Jardines Los Olivos San José o uso temporal de lote o bóveda hasta por seis (6) años a partir de la fecha de inhumación en el Parque Cementerio Jardines Pamplona S.A. La asignación de la ubicación del lote o bóveda se hará teniendo en cuenta las normas establecidas por el cementerio, en los sitios que la entidad tenga disponible para ello, inhumación y lapida tradicional. **Parágrafo.** Vencido el término previsto en el servicio de cementerio temporal, se extingue automáticamente este servicio debiéndose retirar los restos por él o (los) interesados y a su costa. En el caso de no hacerlo, el afiliado o quien de él derive sus derechos autoriza desde ya expresamente a la EMPRESA para que proceda a exhumarlos y depositarlos en una fosa común, según la reglamentación vigente, quedando el respectivo espacio o tumba nuevamente al servicio de la empresa.
b) Cremación con la urna para las cenizas: y auxilio para osario, cenizario o columbario hasta (0.5 SMMLV) en el Parque Cementerio Jardines Los Olivos San José.
c) Auxilio de hasta (1.5 SMMLV) por una sola vez, si la inhumación se realiza en otro parque cementerio, utilizan lote obra del afiliado tercero siempre y cuando la prestación del servicio social se lleva a cabo en las sedes adscritas a la Red Nacional Los Olivos.
BENEFICIO ADICIONAL: al vencer el término previsto para el uso del cementerio, el afiliado tendrá el siguiente beneficio, con la condición y en el plazo previsto:

Exhumación; b) auxilio por valor de 0.5 SMMLV, para ser usado en la cremación de restos, osario, cenizario o columbario a propiedad en el Parque Cementerio Jardines Los Olivos San José o Parque Cementerio Jardines De Pamplona S.A. Condición: haber permanecido el contratante vinculado ininterrumpidamente y no encontrarse en mora al momento de la solicitud. Plazo para tener este beneficio: dentro de los 6 meses siguientes al vencimiento del término previsto para el uso del cementerio. La empresa se reserva el derecho de asignación de la ubicación y/o propiedad, previa constatación de su disponibilidad.

Al utilizar el servicio en otra ciudad diferente a Norte de Santander y con la red nacional Los Olivos, se prestará el servicio y para el destino final se cubrirá un auxilio hasta por la suma de 2.3 SMMLV donde Los Olivos tenga el convenio; y en los casos que la familia tenga lote en propiedad en otro parque cementerio o utiliza lote o bóveda del afiliado tercero, se otorga auxilio para gastos de adecuación del mismo hasta por 1.5 SMMLV.

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Asistencia Psicológica para EL MANEJO DEL DUELO

- Invitación a la misa comunitaria por un mes de fallecimiento
- Invitación a la misa comunitaria en el aniversario del fallecimiento
- Asistencia Psicológica para el manejo del duelo.

  -Asistencia personalizada
  -Taller elaboración del duelo
  -Encuentro por la vida
  -Grupos de apoyo

- Área protegida "Asistencia Médica en la sede de Los Olivos Cúcuta".
- Asesoría jurídica

En el caso de requerir servicios adicionales diferentes a los establecidos para el presente contrato, deberá sufragar el respectivo excedente o valor por parte del trabajador familiares o quienes soliciten el servicio funerario.

Frente a las obligaciones del contrato, se realizaron las siguientes actividades:

Prestación de homenaje:

- En el periodo 16/01/2026 a 28/02/2026, no se presentaron homenajes

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL SERFUNORTE

DICIEMBRE2025-ENERO2026	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°9497736730**	**$201,280,000**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	VARIAS	$35,300,100
PENSIÓN	VARIAS	$125,207,900
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	$12,956,100
ICBF	ICBF	$823,600
SENA	SENA	$549,100
CAJA DE COMPENSACION	VARIAS	$26,443,200
VALOR TOTAL		**$201,280,000**

ENERO2026-FEBREO2026	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N° 9499515604**	**$181,783,200**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	VARIAS	$32,800,600
PENSIÓN	VARIAS	$110,136,300
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	$11,109,600
ICBF	ICBF	$1,443,200
SENA	SENA	$962,100
CAJA DE COMPENSACION	VARIAS	$25,331,400
VALOR TOTAL		**$181,783,200**

Atentamente,

BERTHA MARINA LEAL ALARCON
CC 60.338.472 de Cúcuta

ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-04
	GESTIÓN ADIMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 26/10/2022	
	FORMATO SOPORTES DE ACTIVIDADES	1 de 1	

Tibú, 10 de marzo de 2026.

NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - SERFUNORTE
N° DE CEDULA	800.254.697-5
No. CONTRATO	115-2026
PERIODO DE INFORME	16 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA TITULAR-TRABAJADOR DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, A SU GRUPO FAMILIAR BENEFICIARIO Y AFILIADO ADICIONAL DEBIDAMENTE INSCRITOS.
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADAS	
Prestación de homenaje: • En el periodo 16/01/2026 a 28/02/2026, no se presentaron homenajes	

BERTHA MARINA LEAL ALARCON
C.C. 60.338.472 de Cúcuta

Los Olivos
Un homenaje al amor

1080-0888/2026

San José de Cúcuta, 07 de marzo de 2026

Señores
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE
Atn. Dr. JORGE MARIO ARENAS AMAYA
Subgerente
Tibú

Reciban Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito comunicarles que los días del 16 de enero al 28 de febrero de 2026, no se registró prestación de homenajes a través del convenio celebrado entre el ESE Hospital Regional Norte y Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander "Serfunorte".

Agradezco su amable atención a la presente.

Cordialmente,

JAIRO PARADA VILLAN
Director Comercial

PEDRO PABLO PARRA
Coordinador de Suscripción

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141171663519

(415)7707212489984(8020) 000014117166351 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 5 4 6 9 7	5	Impuestos de Cúcuta	7

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 FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SERFUNORTE

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: AV GRAN COLOMBIA 4 E 39 BRR POPULAR

42. Correo electrónico: cucuta@losolivos.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 3	1 9 9 7 0 2 2 1							8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LEAL ALARCON BERTHA MARINA

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, 13/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVICIOS FUNERARIIOS COOPERATIVOS NORTE DE SANTANDER** con NIT **8002546975** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0560066369999769

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA