

FUNERARIA SAN LUIS BELTRAN
S.A.S.
NIT 900.562.143-0
CR 20 21-39
Tel: (604) 8348142
San Luis - Colombia
Funessanluisbeltran@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. SLB 1091

Señores	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO		
NIT	890.983.906-4	Teléfono	(604) 8352117
Dirección	ALCALDIA DE PUERTO TRIUNFO	Ciudad	Puerto Triunfo - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/03/2026, 14:31
Expedición	24/03/2026, 14:32
Vencimiento	23/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Unidad de medida
1	SERVICIOS FUNEBRES SEGÚN CONTRATO DE SERVICIO N° 130 20-03-2025	4.00	12,740,000.00	

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Doce millones setecientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-23 por \$ 12,740,000.00

Total Bruto	12,740,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	12,740,000.00

Observaciones:

SERVICIO DE AYUDA HUMANITARIA A LOS ADULTOS MAYORES QUE NO CUENTAN CON LA PROTECCIÓN DE UN PLAN EXEQUIAL. PRODUCTOS Y SERVICIOS CONTEMPLADOS: SERVICIOS BASICOS (TRASLADO, CONSERVACION, COCHE FUNEBRE); INCLUYE DISPONIBILIDAD DE BOVEDA Y MISA
NOTA: LA PRESENTA FACTURA CORRESPONDE A 3 SERVICIOS COMPLETOS Y 1 SERVICIO DE APOYO FUNEBRE.
PERIODO FACTURACION: 18-12-2025 HASTA 24-03-2026

CONSIGNAR A CUENTA # 36689848171 AHORROS DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE FUNERARIA SAN LUIS BELTRA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098917888 aprobado en 20250920 prefijo SLB desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 10 * MIL
CUFE: c4be5310962b0ee2160b82ff44fc05b38bedd01bf975683ac81df1913607932252013f2aa6055018bd544348ff8ee4b4

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36034206
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-01-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNERARIA SAN LUIS BELTRAN SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900562143	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 21 37	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	SAN LUIS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9603	CORREO ELECTRÓNICO	FUNESSANLUISBELTRAN@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8348142
FAX	8348142	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	70352172	PRIMER APELLIDO	LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO	GIRALDO
PRIMER NOMBRE	RUBEN	SEGUNDO NOMBRE	DARIO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$9.964.500		36034206

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1037972436	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	GARCIA GIRALDO LUIS FERNANDO	\$1.423.500
CC-70167498	01	No	No	No	5	649	4960301	Fijo	GUARIN VIANNEY ENRIQUE	\$1.423.500
CC-1001525399	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	MARIN RUIZ ALEXIS	\$1.423.500
CC-30349878	01	No	No	No	5	591	2960301	Fijo	PEREZ CAMPOS OMAIRA	\$1.423.500
CC-70353359	01	No	No	No	5	660	4960301	Fijo	QUINCHIA GONZALEZ HERNAN DARIO	\$1.423.500
CC-1037974129	01	No	No	No	5	660	2960301	Fijo	QUINCHIA SALAZAR JULIETH VANESSA	\$1.423.500
CC-1046902853	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	QUIROS GIRALDO ELMER DE JESUS	\$1.423.500

NOVEDADES																												
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A D	T A S	V P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1037972436																										0		
CC - 70167498																										0		
CC - 1001525399																										0		
CC - 30349878																										0		
CC - 70353359																										0		
CC - 1037974129																										0		
CC - 1046902853																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1037972436	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 70167498	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1001525399	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 30349878	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 70353359	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1037974129	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1046902853	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1037972436	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	8	0.0435000	\$62.000
CC - 70167498	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0435000	\$62.000
CC - 1001525399	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	8	0.0435000	\$62.000
CC - 30349878	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	900562143	0.0104400	\$14.900
CC - 70353359	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0435000	\$62.000
CC - 1037974129	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	900562143	0.0104400	\$14.900
CC - 1046902853	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	8	0.0435000	\$62.000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1037972436	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70167498	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1001525399	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-30349878	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70353359	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1037974129	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1046902853	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	2	\$455.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$455.600
PORVENIR	5	\$1.139.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$1.139.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.00 0	0	\$0	\$0	\$57.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$57.00 0	\$0	\$0	\$57.00 0
NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$342.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$342.0 00	0	\$0	\$0	\$342.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$342.0 00	\$0	\$0	\$342.0 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ UACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	7	\$339.800	0	\$0	\$0	\$339.800	0	\$0	\$339.800	0	\$0	\$0	\$339.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CONFAMA ANTIOQUIA	7	\$399.000	0	\$0	\$399.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$399.000
PENSIONES	2	\$1.594.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$339.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$399.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.732.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 36356863

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2026-02-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNERARIA SAN LUIS BELTRAN SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900562143	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 21 37	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	SAN LUIS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9603	CORREO ELECTRÓNICO	FUNESSANLUISBELTRAN@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8348142
FAX	8348142	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	70352172	PRIMER APELLIDO	LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO	GIRALDO
PRIMER NOMBRE	RUBEN	SEGUNDO NOMBRE	DARIO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 01	Año: 2026	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$12.256.335		36356863

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1037972436	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	GARCIA GIRALDO LUIS FERNANDO	\$1.750.905
CC-70167498	01	No	No	No	5	649	4960301	Fijo	GUARIN VIANNEY ENRIQUE	\$1.750.905
CC-1001525399	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	MARIN RUIZ ALEXIS	\$1.750.905
CC-30349878	01	No	No	No	5	591	2960301	Fijo	PEREZ CAMPOS OMAIRA	\$1.750.905
CC-70353359	01	No	No	No	5	660	4960301	Fijo	QUINCHIA GONZALEZ HERNAN DARIO	\$1.750.905
CC-1037974129	01	No	No	No	5	660	2960301	Fijo	QUINCHIA SALAZAR JULIETH VANESSA	\$1.750.905
CC-1046902853	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	QUIROS GIRALDO ELMER DE JESUS	\$1.750.905

NOVEDADES																						
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	DE	DA	DA	SA	VP	Fecha Nov Vsp	VTS	SL	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio
CC - 1037972436																						0
CC - 70167498																						0
CC - 1001525399																						0
CC - 30349878																						0
CC - 70353359																						0
CC - 1037974129																						0
CC - 1046902853																						0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1037972436	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 70167498	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1001525399	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 30349878	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 70353359	COLPENSIONES	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1037974129	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1046902853	COLPENSIONES	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1037972436	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	8	0.0435000	\$76.200
CC - 70167498	EPS SURA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	2	0.0435000	\$76.200
CC - 1001525399	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	8	0.0435000	\$76.200
CC - 30349878	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	90 05 62 14 3	0.0104400	\$18.300
CC - 70353359	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	2	0.0435000	\$76.200
CC - 1037974129	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	90 05 62 14 3	0.0104400	\$18.300
CC - 1046902853	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	8	0.0435000	\$76.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1037972436	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70167498	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1001525399	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-30349878	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70353359	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1037974129	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1046902853	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 01

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
FORVENIR	5	\$1.401.000	\$0	\$0	\$0	\$0	1	\$900	\$0	\$0	\$1.401.900
COLPENSIONES	2	\$560.400	\$0	\$0	\$0	\$0	1	\$400	\$0	\$0	\$560.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70.100	1	\$100	\$0	\$70.200	\$0	0	\$0	\$0	\$70.200	\$0	\$0	\$70.200
NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$420.600	\$0	0	\$0	0	\$0	\$420.600	1	\$300	\$0	\$420.900	\$0	0	\$0	\$0	\$420.900	\$0	\$0	\$420.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	7	\$417.600	0	\$0	\$0	\$417.600	1	\$300	\$417.900	0	\$0	\$0	\$417.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMA ANTIOQUIA	7	\$490.700	1	\$400	\$491.100
SENA	0	\$0	1	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	1	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	1	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	1	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$491.100
PENSIONES	2	\$1.962.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$417.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$491.100
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$3.362.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36724578
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-03-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNERARIA SAN LUIS BELTRAN SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900562143	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 21 37	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	SAN LUIS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9603	CORREO ELECTRÓNICO	FUNESSANLUISBELTRAN@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8348142
FAX	8348142	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	70352172	PRIMER APELLIDO	LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO	GIRALDO
PRIMER NOMBRE	RUBEN	SEGUNDO NOMBRE	DARIO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 02	Año: 2026	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$12.256.335		36724578

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1037972436	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	GARCIA GIRALDO LUIS FERNANDO	\$1.750.905
CC-70167498	01	No	No	No	5	649	4960301	Fijo	GUARIN VIANNEY ENRIQUE	\$1.750.905
CC-1001525399	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	MARIN RUIZ ALEXIS	\$1.750.905
CC-30349878	01	No	No	No	5	591	2960301	Fijo	PEREZ CAMPOS OMAIRA	\$1.750.905
CC-70353359	01	No	No	No	5	660	4960301	Fijo	QUINCHIA GONZALEZ HERNAN DARIO	\$1.750.905
CC-1037974129	01	No	No	No	5	660	2960301	Fijo	QUINCHIA SALAZAR JULIETH VANESSA	\$1.750.905
CC-1046902853	01	No	No	No	5	660	4329002	Fijo	QUIROS GIRALDO ELMER DE JESUS	\$1.750.905

NOVEDADES																							
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T S P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T S	S S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin
CC - 1037972436																							
CC - 70167498																							
CC - 1001525399																							
CC - 30349878																							
CC - 70353359																							
CC - 1037974129																							
CC - 1046902853																							

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1037972436	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 70167498	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1001525399	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 30349878	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 70353359	COLPENSIONES	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1037974129	PORVENIR	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1046902853	COLPENSIONES	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1037972436	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	8	0.0435000	\$76.200
CC - 70167498	EPS SURA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	2	0.0435000	\$76.200
CC - 1001525399	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	8	0.0435000	\$76.200
CC - 30349878	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	90 05 62 14 3	0.0104400	\$18.300
CC - 70353359	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	2	0.0435000	\$76.200
CC - 1037974129	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	90 05 62 14 3	0.0104400	\$18.300
CC - 1046902853	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.90 5	8	0.0435000	\$76.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1037972436	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70167498	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1001525399	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-30349878	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70353359	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1037974129	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1046902853	COMFAMA ANTIOQUIA	30	\$1.750.90 5	0.0400000	\$70.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 02

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	2	\$560.400	\$0	\$0	\$0	\$0	1	\$400	\$0	\$0	\$560.800
PORVENIR	5	\$1.401.000	\$0	\$0	\$0	\$0	1	\$1.000	\$0	\$0	\$1.402.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70.100	1	\$100	\$0	\$70.200	\$0	0	\$0	\$0	\$70.200	\$0	\$0	\$70.200
NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$420.600	\$0	0	\$0	0	\$0	\$420.600	1	\$300	\$0	\$420.900	\$0	0	\$0	\$0	\$420.900	\$0	\$0	\$420.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	7	\$417.600	0	\$0	\$0	\$417.600	1	\$300	\$417.900	0	\$0	\$0	\$417.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMA ANTIOQUIA	7	\$490.700	1	\$400	\$491.100
SENA	0	\$0	1	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	1	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	1	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	1	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$491.100
PENSIONES	2	\$1.962.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$417.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$491.100
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$3.362.900



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25129220309851

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	
COLOMBIA		ANTIOQUIA	
		Municipio	
		RIONEGRO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)	
Rural Disperso			
TIPO DE DEFUNCIÓN		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal		Año - Mes - Día	
		2025-12-19	
		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
		Hora - Minutos	
		04:18:00	
SEXO DEL FALLECIDO		IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Femenino		Tipo de documento	
		Cédula de ciudadanía	
		Número de documento	
		22108412	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido		Segundo apellido	
ISAZA		DE SUAZA	
		Primer nombre	
		MARIA	
		Segundo nombre	
		GENOVEVA	
PROBABLE MANERA DE MUERTE		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
Natural		Pertenencia étnica	
		Ninguno de los anteriores	
		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	
Cédula de ciudadanía	
Número de documento	
1037646921	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR	
Primer apellido	
VELEZ	
Segundo apellido	
PEREZ	
Primer nombre	
LUIS	
Segundo nombre	
DAVID	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
REGISTRO PROFESIONAL	
Médico	
1037646921	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	
ANTIOQUIA	
Municipio	
RIONEGRO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Año - Mes - Día	
2025-12-19	
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.108.412
 ISAZA DE SUAZA
 NOMBRES MARIA GENOVEVA
 APELLIDOS


 FIRMA

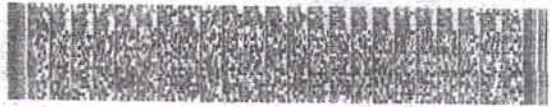




FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1954
 ARGELIA
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.55 A+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 02-DIC-1977 ARGELIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DISEÑO OFICIAL

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ROEL SANCHEZ TORRES



A-6120600-301R1509-F-6022108412-00093509 00168R1882A 1 25135292



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

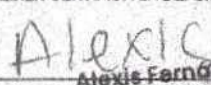
26011720024662

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		Departamento		Municipio	
País COLOMBIA		ANTIOQUIA		PUERTO TRIUNFO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN				Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)	
Área Cabecera Municipal					
TIPO DE DEFUNCIÓN		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal		Año - Mes - Día 2026-01-26		Hora - Minutos 20:55:00	
SEXO DEL FALLECIDO		IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		Número de documento	
Masculino		Tipo de documento Cédula de ciudadanía		627566	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)					
Primer apellido CIRO		Segundo apellido TORO		Primer nombre PABLO	
				Segundo nombre EMILIO	
PROBABLE MANERA DE MUERTE		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO			
Natural		Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		1006964843	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR		Primer nombre	
Primer apellido FERNANDEZ		BRATLEY	
Segundo apellido HERNANDEZ		Segundo nombre ALEXIS	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		1006964843	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento ANTIOQUIA		PUERTO TRIUNFO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día 2026-01-26		 Alexis Fernández Hernández Médico rural CC. 1006964843	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2026-01-26 21:18

CC. 1006964843
Verificación: DD45-F413-42D1-F82C
Universidad Nacional de Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 627.566
 CIRO TORO
 APELLIDO
 PABLO EMILIO
 NOMBRES
 NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1937
 COCORNÁ
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.64 O+ M
 ESTATURA O.B RH SEXO
 12-JUL-1951 SAN FRANCISCO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INCE DEFENDI




REGISTRO NACIONAL
 AUTORIZACION



A-013000-0153009-M-000027566-20221112 106907275A 1 54861482



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021720034665

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	
COLOMBIA		ANTIOQUIA	
		Municipio	
		PUERTO TRIUNFO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal		Año - Mes - Día	
		2026-02-06	
		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
		Hora - Minutos	
		16:25:00	
SEXO DEL FALLECIDO		IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Femenino		Tipo de documento	
		Número de documento	
		21657847	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido		Segundo apellido	
CIRO		DE MEJIA	
		Primer nombre	
		Segundo nombre	
		CARMEN	
		TULIA	
PROBABLE MANERA DE MUERTE		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
Natural		Pertenencia étnica	
		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	
		Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		29676363	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido		Segundo apellido	
JARAMILLO		PALOMINO	
		Primer nombre	
		Segundo nombre	
		MARITZA	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		29676363	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento		Municipio	
ANTIOQUIA		PUERTO TRIUNFO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día			
2026-02-06		Maritza Jaramillo RP. 29676363 Médico General	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 21.657.847

CIRO De MEJIA

APELLIDOS

CARMEN TULIA

NOMBRES

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
COCORNA
(ANTIOQUIA)

21-NOV-1950

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

21-ENE-1974 COCORNA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARISTO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0123200-00161617-F-0021657847-20090920

0016647525A 2

24571235

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26027620050567

La información contenida en este certificado se encuentra protegida por el Sistema Nacional de Datos de la Constitución Política Nacional y almacenada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso está limitado al cumplimiento de la gestión de salud pública y para los fines exclusivamente autorizados.



I. INFORMACIÓN GENERAL

LÍNEAS DE LA DEFUNCIÓN

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

PUERTO TRIUNFO

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área

Rural Disperso

Cerco Poblado (Inspección, corrección o traslado)

TIPO DE DEFUNCIÓN

No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Año - Mes - Día

2026-02-23

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

71648600

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

CALLE

Segundo apellido

ESPITIA

Primer nombre

JESUS

Segundo nombre

ADELFO

PROBABLE MANERA DE MUERTE

No natural

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECORDABA COMO:

Pertenencia étnica

Ninguno de los anteriores

(A qué pueblo indígena pertenece?)

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1006964843

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido

FERNANDEZ

Segundo apellido

HERNANDEZ

Primer nombre

BRATLEY

Segundo nombre

ALEXIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

1006964843

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

PUERTO TRIUNFO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día

2026-02-24

PRIMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Alexis Fernández Hernández

Médico Rural

CC: 1006 964 843

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-24 10:12

Universidad Nacional de Colombia

Código verificación: B38C-65A7-FC0D-A50F

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.545.600
CALLE ESPANA
APELLIDOS
JESUS ADEL FIO
NOMBRES



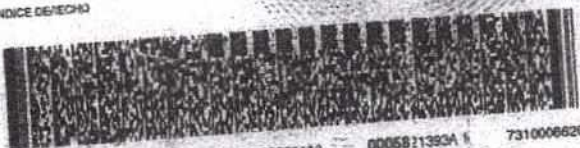
[Signature]

FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1964
PUERTO TRIUNFO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

28-OCT-1982 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE FECHO

A-0721400-00120000-AN-0071640000-20081112 00058213934 7310006820