Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-GC-FO-01	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 12/02/2025	VERSIÓN 4
	MEMORANDO	PÁGINA 1 DE 1	

SG-800

San José de Cúcuta,

PARA: **ADRIANA BOADA ARGUELLO**, Profesional Especializado Área de Presupuesto

DE: **JULIO CESAR SILVA ROLON**, Secretario General

ASUNTO: Trámite de Cuenta.

Para su conocimiento y fines pertinentes me permito hacerle llegar los documentos para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente al cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios

CONTRATISTA	SERVICIO FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - SERFUNORTE
No. NIT	800.254.697-5
No. CONTRATO	MC-SEG-00178-2025
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS EXEQUIALES MEDIANTE LA MODALIDAD DE UN PLAN DE PROTECCIÓN FAMILIAR EN GRUPO PARA LOS PENSIONADOS DIRECTOS DE ESTA ENTIDAD TERRITORIAL.
CDP	00003 DEL 07-02-2025
RP	00005 DEL 28-02-2025
PERIODO A COBRAR	01 al 28 DE FEBRERO DE 2026
VALOR A COBRAR	$9.346.500.00

Para lo cual se anexan los siguientes documentos:

1. Factura electrónica
2. Informe de supervisión y cumplimiento.
3. Planilla de Seguridad Social
4. Certificación de Junta Central de Contador
5. Certificado, cedula y tarjeta profesional del Contador
6. Informe de atención

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2026-08400-014011-3
2026-05-04 11:31 -ARCHIVO26
Destino: 11400
cc:
Rem D: JULIO CESAR SILVA RI
Asunto: TRAMITE DE CUENTA DE
Folios: 17
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Atentamente,

JULIO CESAR SILVA ROLON
Secretario General

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Catalina Maldonado Lagos	Contratista	
Aprobó:	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado codigo222 Grado 13	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Los Olivos
Un homenaje al amor

30 años Cúcuta

1071-**0908**/26

San José de Cúcuta, 09 de marzo de 2026

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2026-08400-008509-2
2026-03-10 14:30 -ARCHIVO29
Destino: 8600
cc:
Rem/D: JAVIER AREVALO LOS O
Asunto: CUENTA DE COBRO PERI
Folios: 12
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Señores
FONDO DEPARTAMENTAL DE PENSIONES
Atn. Dr. DANIEL GARCÍA NEGRÓN
Coordinador del Fondo
Ciudad.

Asunto: Cuenta de cobro periodo 01 de febrero de 2026 a 28 de febrero de 2026, contrato prestación de servicios exequiales.

Reciba cordial saludo, y agradecimientos por confiar en nosotros.

Es para nuestra organización de gran significado y complacencia contar con los Pensionados del Departamento como afiliados de la gran familia los olivos.

Muy respetuosamente, me permito presentar cuenta de cobro a la contratación de los servicios exequiales según aceptación de oferta No. MC-SEG-00178-2025 celebrado entre el **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial** que ofrece FUNERALES LOS OLIVOS a nivel nacional.

Sin otro en particular, me suscribo de Usted.

JAVIER AREVALO
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

Los Olivos
Un homenaje al amor

30 años Cúcuta

2

San José de Cúcuta, 09 de marzo de 2026

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

DEBE A

SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER - SERFUNORTE
NIT. No. 800.254.697-5

LA SUMA DE ..... $9.346.500=

POR CONCEPTO DE

Contrato de Prestación de Servicios Exequiales N° MC-SEG-00178-2025, Suscrito entre el Departamento Norte de Santander y Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander "SERFUNORTE".

Cuenta de cobro periodo 01 de febrero de 2026 a 28 de febrero de 2026

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Adjunto:

- Factura
- Autorización descuento estampilla
- Planilla de pago seguridad social y parafiscales
- Certificación de pago seguridad social y parafiscales
- Relación homenajes asistidos
- Copia del Rut

BANCO	TIPO DE CUENTA	# CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	066369999769

JAVIER AREVALO
Monitor de Cartera Personas Jurídicas

SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO 1158 (23 JUNIO DE 1987); GRANDES CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA (ART.36 ACUERDO 025 DE 2018)

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 Via 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. 135000447840 **FECHA CONTRATO:** 07/03/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEPL-380226

SUCURSAL: SERFUNORTE - CUCUTA
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA CRÉDITO
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/03/2026 9:30 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 09/03/2026

DATOS DEL CONTRATANTE

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE: GOBERNACION DEL NORTE DE SANTANDER
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT **TIPO PERSONA:** JURIDICA
NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 800103927 **DV** 7 **PAÍS** CO **CIUDAD:** CÚCUTA
DIRECCIÓN: AV 5 CLL 13 Y 14
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 5716300 -5730278
CORREO: CARTERAPJCUCUTA@LOSOLIVOS.CO
TOTAL ITEMS: 1

PERIODO FACTURADO
Desde (dd/mm/aaaa): 01/02/2026
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. TRADICIONAL GRUPO(VP)	1.00	9,346,500.00		0	9,346,500.00

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL:	9,346,500.00
TOTAL BASE:	0.00
***IMPUESTOS:**	
TOTAL CON IMPUESTOS:	9,346,500.00
AUTORETENCIÓN:	0.00
DESCUENTOS:	0.00
TOTAL A PAGAR: COP	9,346,500.00

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.** 800103927

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.

SC3632-1 SA-CER579557 OS-CER579559

CUFE: 44df8c9bac20b7af97d869f12e8a75c684c394f445e528eea50f7db47bdd52c6e3294d2e4112e8a4 29252c58be

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software fact-elit
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

Los Olivos
Un homenaje al amor

30 años Cúcuta

1010-**0807**/26

San José de Cúcuta, 04 de marzo de 2026

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO ESTAMPILLA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

La suscrita **BERTHA MARINA LEAL ALARCON**, obrando en nombre propio y en representación de **SERFUNORTE – LOS OLIVOS.**

Autorizo a la secretaria de Hacienda del Departamento Norte de Santander para realizar descuento de Estampilla Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz, en el pago de la cuenta de cobro de la contratación de los servicios exequiales según Adicional 1 Contrato de prestación de servicios No. MC-SEG-00178-2025 celebrado entre el **DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SERFUNORTE** para la prestación de los servicios exequiales a través del **Plan de Previsión Exequial** que ofrece **FUNERALES LOS OLIVOS** a nivel nacional.

Periodo: 01 de febrero de 2026 a 28 de febrero de 2026.

Sin otro en particular,

BERTHA MARINA LEAL ALARCON
Gerente

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA 1 DE 5	

FECHA	29 DE ABRIL DE 2026	CONSECUTIVO	12

CONTRATO No. Y FECHA	Nº CD-SEG-00178-2025 DEL 28 DE FEBRERO DE 2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARÍA GENERAL
CONTRATISTA	SERVICIOS FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER-**SERFUNORTE.**
C.C. o N.I.T	800254697-5
REPRESENTANTE LEGAL	BERTHA MARINA LEAL ALARCON
C.C.	C.C.60.338.472
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATAR LOS SERVICIOS EXEQUIALES** MEDIANTE LA MODALIDAD DE UN PLAN DE PROTECCIÓN FAMILIAR EN GRUPO, PARA LOS **PENSIONADOS DIRECTOS** DE ESTA ENTIDAD TERRITORIAL.
RUBRO	**2.1.2.02.02.008** SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP	00 000003 DEL 07 FEBRERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	00 000005 DEL 28 FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($93.465.000.oo)
PLAZO O DURACIÓN	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**, contados a partir de la legalización del mismo, o hasta que se realiza la entrega material de los bienes solicitados. En todo caso, la iniciación se encuentra sujeta al cumplimiento de los requisitos de legalización y cumplimiento de los requisitos de ejecución del mismo y una vez autorizada la ejecución a través de la plataforma SECOP II.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 FEBRERO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	01 MARZO DE 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	ADICIONAL 01
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	00 000195 del 13 Noviembre 2025
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	00 000197 del 01 Diciembre 2025
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($ 18.693.000)
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	DOS(02) MESES

VALOR TOTAL DE CONTRATO $	CIENTO DOCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($112.158.000.oo)
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE FEBRERO 2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	Garantía Única. No. 460-47-994000084351 DEL 28 FEBRERO 2025 Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de Expedición: 28//02/2025 Fecha de aprobación: 28//02/2025

Amparos	Valor asegurado	
Cumplimiento	$ 9.346.500	Desde 28/02/2025 Hasta 30/04/2026
Pago de Salarios, Prestaciones sociales e Ind	$ 9.346.500	Desde 28/02/2025 Hasta 31/12/2028
Calidad del servicio	$ 9.346.500	Desde 28/02/2025 Hasta 30/04/2026

Garantía Única. ANEXO 1
No. 460-47-994000084351 DEL 01 DICIEMBRE 2025

Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Fecha de Expedición: 01//12/2025
Fecha de aprobación: 09//12/2025

Amparos	Valor asegurado	
Cumplimiento	$ 11.215.800	Desde 28/02/2025 Hasta 30/06/2026
Pago de Salarios, Prestaciones sociales e Ind	$ 11.215.800	Desde 28/02/2025 Hasta 28/02/2029
Calidad del servicio	$ 11.215.800	Desde 28/02/2025 Hasta 30/06/2026

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	DANIEL GARCIA NEGRON PROFESIONAL ESPECIALIZADO,GRADO 13 FONDO DEPARTAMENTAL DE PENSIONES
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1 (23- DE MAYO DE 2025) 2 (23- DE JULIO DE 2025) 3 (22- DE AGOSTO DE 2025) 4 (04-DE SEPTIEMBRE DE 2025) 5 (22- DE SEPTIEMBRE DE 2025) 6 (24- DE OCTUBRE DE 2025) 7 (18- DE NOVIEMBRE DE 2025) 8 (01- DE DICIEMBRE DE 2025) 9 (DICIEMBRE DE 2025) 10(DICIEMBRE DE 2025) 11(03 DE MARZO DE 2026)

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato e hizo entrega del **INFORME DE ACTIVIDADES** relacionado con la prestación de sus Servicios Exequiales desde el **01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026**, el cual consta de **UN (01) FOLIO**

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$ **93.465.000**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ **18.693.000**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 112.158.000**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS ANTES DE ESTA CUENTA	$ 102.811.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 9.346.500
6	**= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)**	$ 0

CONTROL DE PAGOS (Relacionar el No de comprobante de egreso, no se requiere el documento físico)		
PAGOS REALIZADOS Y FECHA DE PAGO	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1 - (12-Junio-2025)	CE 000397	$ 9.346.500
2 - (01-Agosto-2025)	CE 000536	$ 9.346.500
3 – (02-Septiembre-2025)	CE 000627	$ 9.346.500
4 -(16-eptiembre-2025)	CE 000678.	$ 9.346.500
5 -(07-Octubre-2025)	CE 000768	$ 9.346.500
6 -(13–Noviembre-2025)	CE 000837	$ 9.346.500
7 -(27–Noviembre-2025)	CE 000858	$ 9.346.500
8 -(17-Diciembre-2025)	CE 000952	$ 9.346.500
9 -(20-Enero-2026)	CE 000040	$ 9.346.500
10-(20-Enero-2026)	CE 000048	$ 9.346.500
11-(07-Abril-2026)	CE 000258	$ 9.346.500

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN", Yo, DANIEL GARCIA NEGRON con cédula de ciudadanía No. 13.483.047 de Cúcuta, en mi condición de SUPERVISOR del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES MC-SEG-00178-2025 DEL 28 DE FEBRERO DE 2025, **CERTIFICO** que:

SERVICIO FUNERARIOS COOPERATIVOS DE NORTE DE SANTANDER hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución de servicios prestados en relación con el cumplimiento del objeto contractual durante el tiempo comprendido del **01 de Febrero de 2026 al 28 de Febrero de 2026**

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página 5 de 5	

El valor a reconocer y pagar es la suma **NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 9.346.500.000)** correspondiente al pago Nº 12 de 12 estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea		
Empresa de pensiones		
Valor		
Empresa administradora de salud		
Valor $		
Administradora de riesgos profesionales		
Tipo de Riesgo		
Valor		
Valor total de cotización		
N° de Planilla		
Entidad financiera		
Periodo Cotización		
Fecha de pago		
Estampilla Pro-hospital		

Observaciones (Si hay lugar a ello):

2. el supervisor certifica que, para el presente contrato celebrado con persona jurídica, se encuentra la respectiva certificación expedida por el revisor fiscal o Contador **GLADYS ZERPA MACHADO** Identificado con Cedula de Ciudadanía N°37.254.881 Y Tarjeta Profesional N°12739-T, el cual avala el correspondiente aporte, dicha manifestación se anexa la tarjeta profesional, certificación en la cual se constante que se encuentra al día en dicho aporte, cedula de ciudadanía y el certificado de junta central de contadores

NOMBRE: DANIEL GARCIA NEGRON
Coordinador Fondo Departamental de Pensiones
Secretaría de General

Supervisor

NOMBRE: BERTHA MARINA LEAL ALARCON
C.C No. 60.338.472
Gerente

Contratista

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:			
Revisión técnica:			
Revisión Jurídica:			
Aprobó:			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

* El diligenciamiento del cuadro de trazabilidad se entenderá cumplido con la firma del contratista y el supervisor

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
:L (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

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 Gobernación de Norte de Santander, en Cúcuta a los dos (2) días del mes de Marzo del año 2026.

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.254.881
ZERPA MACHADO
APELLIDOS
GLADYS
NOMBRES



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-2500100-00135876-F-0037254881-20081211 0007892843A 1 7020009003

Nota: fotocopia para bónute cuenta ante la Gobernación

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B5FB8B26BB758340

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 7 días del mes de Abril 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

Los Olivos
Un homenaje al amor

1080-0889/2026

San José de Cúcuta, 07 de marzo de 2026

Señores
GOBERNACIÓN DEL NORTE DE SANTANDER
Fondo de Pensiones
Ciudad

Reciban Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito comunicarles que los días del 01 al 28 de febrero de 2026, no se registró prestación de homenajes a través del convenio Contrato de Prestación de Servicios celebrado entre el Departamento Norte de Santander y Servicios Funerarios Cooperativos de Norte de Santander "Serfunorte".

Agradezco su amable atención a la presente.

Cordialmente,

JAIRO PARADA VILLAN
Director Comercial

AURIS STELLA VERGEL C.
Analista auxilios y reclamaciones

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

Fecha generación documento PDF: 09-01-2026 03:03:44PM

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