FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL LTDA
NIT: 832006167 - 7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: CL 7 3 37, CHOCONTÁ, Cundinamarca, Colombia
Tel. 3134676612
Email. funerariasanjoseapostol@gmail.com
Regimén Simple de Tributación
Autorización factura electrónica de venta No: 18764107785829 válida desde 2026-03-30 hasta 2028-03-30 rango desde FEFS2001 hasta FEFS5000

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE VILLAPINZON
NIT: 899999445-3
Dirección: CRA 5 4 25, VILLAPINZÓN, Cundinamarca, Colombia
Teléfono: 8565125
Email: alcaldia@villapinzon-cundinamarca.gov.vo

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEFS - 2016**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **15:45:05**
FECHA FIRMADO: **20/04/2026 15:45:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL SEGUN CONVENIO + PABLO ANTONIO GUEVARA GOMEZ C.C 80.467.496	C62	1,00	$1.200.000,00				$0,00	$1.200.000,00

Notas:

SON: (un millón doscientos mil pesos cero centavos)

CUFE: a3290f64351d1e3e4087dfb8bf3fff3f42a719deb9a88dbe491066f42907f6cf6b1b1c55f491de9480d31742b378e054

Subtotal:	$1.200.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$1.200.000,00

Firma Digital: eHmerfgyvSomh10l1oOrYjekqLIzPgSgGaEn96bZ5a0uhGpdrdWrZMguMdSdOxcC
DbG04lCd0oAIMGdfkUDQBis9YnfN98cyREyvTc3cZz+xx3ad9Oql6k/yHLfhGYhm
1yivdqC4IcBiK+M1N23JxYE/1ZHeogMgy8jjTnIf0V1r8qC2jh9r4y21yikzD9CR
x2sKEGfIT/umEmqeS4yK4uw+Zsa/a07/xEXCjDJR5D7X23bGmNIhhr4AB7J6jUVH
6f06GDPVblePSTm48lo/G/i2Vbox9KZiA4C90YsX/KlAbABv7s74cqfv5YuPH4rj
Lsl+4V+C229R18MZ81nosg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26023120031492

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	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

SITIO DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No Fetal	2026-02-03	09:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	80467496

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUEVARA	GOMEZ	PABLO	ANTONIO

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	1105683452

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORTES	BRAVO	ANIBAL	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1105683452

LUGAR DE IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE CERTIFICACIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-03	Dr. Anibal Cortés Bravo Medicina Critica Medicina Interna R.M. 1105683452

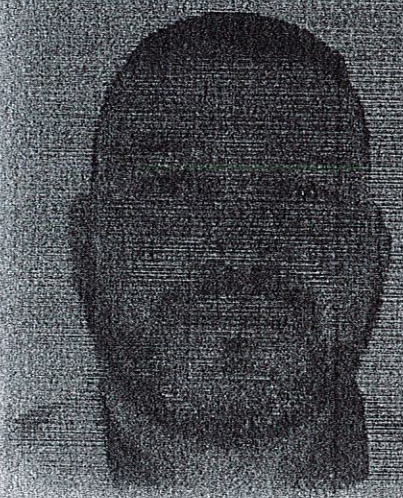
REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-02-03 12:04

Código verificación: A012-190F-5D38-6F55

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 80.467.496



Apellidos
GUEVARA GOMEZ

Nombres
PABLO ANTONIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.78	M

Fecha de nacimiento
23 JUL 1978

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
VILLAPINZON (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
10 OCT 1997, VILLAPINZON

Firma

Fecha de expiración
03 OCT 2033

.00

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
1CCOL0400694524153 25<<<<<<<<<<<
7807231M3310034COL80467496<<<6
GUEVARA<GOMEZ<<PABLO<ANTONIO<<
```

Al contestar cite 20261400000991
Fecha Radicación: 07-03-2026

Respetada
ADRIANA LUCÍA LÓPEZ GUEVARA
Villapinzón, Cundinamarca

Asunto: Respuesta a Solicitud de Auxilio Funerario

Reciba un cordial saludo de parte de la Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia.

En atención a su solicitud me permito informar que se autoriza el Auxilio Funerario solicitado, según las condiciones de vulnerabilidad mencionadas.

Desde la Administración Municipal se otorga este apoyo para contribuir a los gastos derivados de las honras fúnebres del Señor Pablo Antonio Guevara Gómez Q.E.P.D. con el fin de acompañar a la familia en estos difíciles momentos.

Conforme a lo anterior, en conjunto con el proveedor de servicios funerarios, nos pondremos en contacto con usted a fin de coordinar y realizar el proceso correspondiente.

Cordialmente,

HECTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO
Secretario Desarrollo Social y Apoyo a la Familia

Revisó y Aprobó: Dr. Héctor Manuel Barrantes/ Secretaría de Desarrollo Social y Apoyo a la Familia
Elaboró: Milena Casallas C. / Contratista.

Funeraria San José Apóstol

Un servicio presente para un mañana sin preocupaciones

Prevision exequial Nit. 832.006.167-7

Villapinzón, 20 Abril de 2026

Señores
MUNICIPIO DE VILLAPINZON
Villapinzón-Cundinamarca

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

En mi calidad de Representante Legal certifico que la Empresa FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL con NIT.832.006.167-7, se encuentra a PAZ Y SALVO en seguridad social integral y parafiscales y ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Atentamente,

DOLLY ESPERANZA GUTIERREZ BUESAQUILLO
CC.39.753.545 de Fontibón
Representante Legal
FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:			NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		832006167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHOCONTA	DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:		CALLE 7 3 - 37	TELÉFONO:		8562738
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		**6011445462**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		132861306

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 840.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 420.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.301.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 3.842.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 120.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 490.700
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 70.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 210.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 891.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 961.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 961.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	14	$ 269.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 269.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.964.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.964.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832006167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHOCONTA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 3 - 37	TELÉFONO:	8562738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6011445462	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			132861306

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.301.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.301.300	$ 0	$ 2.301.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 420.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.300	$ 0	$ 420.300
230201	230201- PROTECCION	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 840.600
SUBTOTALES:										**$ 3.842.400**	**$ 0**	**$ 3.842.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 490.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.700	$ 0	$ 0	$ 490.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 891.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 891.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 269.300	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 269.300
SUBTOTALES:									**$ 269.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 269.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 961.300	$ 0	$ 961.300
SUBTOTALES:			**$ 961.300**	**$ 0**	**$ 961.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																														PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003650960	VIRGUEZ ANGULO LEIDY NATALIA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	12	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	12	$ 875.453	CCF24-COMPENSAR	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1048846261	CASTRO PANTOJA DEYGY DULEYMA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1069256633	BARRIGA HERNANDEZ NESTOR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1069257531	PRIETO CARRERA MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1069258643	RODRIGUEZ RODRIGUEZ LEYDI JOHANNA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1069263609	LOPEZ MORA LINA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832006167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHOCONTA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 3 - 37	TELÉFONO:	8562738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			6011445462	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		132861306

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1069264413	PRIMICIERO SIERRA GUILLERMO ANDRES	DEPENO		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
8	CC 1071331062	GRIJALVA MUÑOZ LEIDY MIREYA	DEPENO		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
9	CC 1077147484	GARZON GARCIA ROSARIO DEL PILAR	DEPENO		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
10	CC 20759183	CASTRO GOMEZ FLOR MARIA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.750.905				NO																	
11	CC 20964947	PACATEQUE BOLIVAR HILDA ANGELICA	DEPENO		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
12	CC 39753545	GUTIERREZ BUESAQUILLO DOLLY ESPERANZA	DEPENO		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
13	CC 80395776	RODRIGUEZ JOSE WILSON	DEPENO		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
14	CC 80396256	GARZON SALGADO JORGE EDUARDO	DEPENO		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
10	25-14 COLPENSIONES	12	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
12	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
14	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300
8	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300
9	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300
10			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300
11	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300
12	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.000.000		$ 31.400
13	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300
14	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	12	$ 875.453	CCF24-COMPENSAR	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 5.964.100

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL LTDA identificado(a) con NIT 8320061677 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 270022544 desde el 28 de Noviembre de 2003, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 20 de Abril de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

Funeraria San José Apostol
Un servicio presente para un mañana sin preocupaciones
Previsión exequial Nit 832.006.167-7

Villapinzón, 20 de Abril de 2026

CERTIFICACION

Nos permitimos Certificar que las siguientes personas **NO** se encuentran vinculados en ningún plan de Previsión exequial con Funeraria San José Apóstol.

Pablo Antonio Guevara Gomez
Carmen Rosa Garcia Marciales
Pulido Berta
Edgar Eduardo Castro Suarez
Ana Elvia Barrantes Rubiano
Jerson Julian Casallas Rodriguez
Misael Villagran Abril
Maria Blanca Rodriguez

Sin otro particular me suscribo

Cordialmente,

Funeraria
San José Apóstol
NIT. 832.006.167-7

FUNERARIA SAN JOSE APOSTOL
NIT. 832006167-7