CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

Fortul, 17 de julio de 2026.

Señor
EVER HERNAN ARIAS ARIAS
Secretario de Gobierno y Desarrollo Social
Supervisor Contrato de Prestación de Servicios No 118 del 2026
Fortul - Arauca

Ref. Informe parcial No 2. de actividades del contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, radico informe parcial No. 2, conforme a lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA, se detallan servicios realizados para efectos del Informe Parcial No. 02.

Atentamente,

Maira A Alvarado Ortiz
MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
NIT. 46.456.287-1
CC. No. 46.456.287 de Duitama-Boyacá

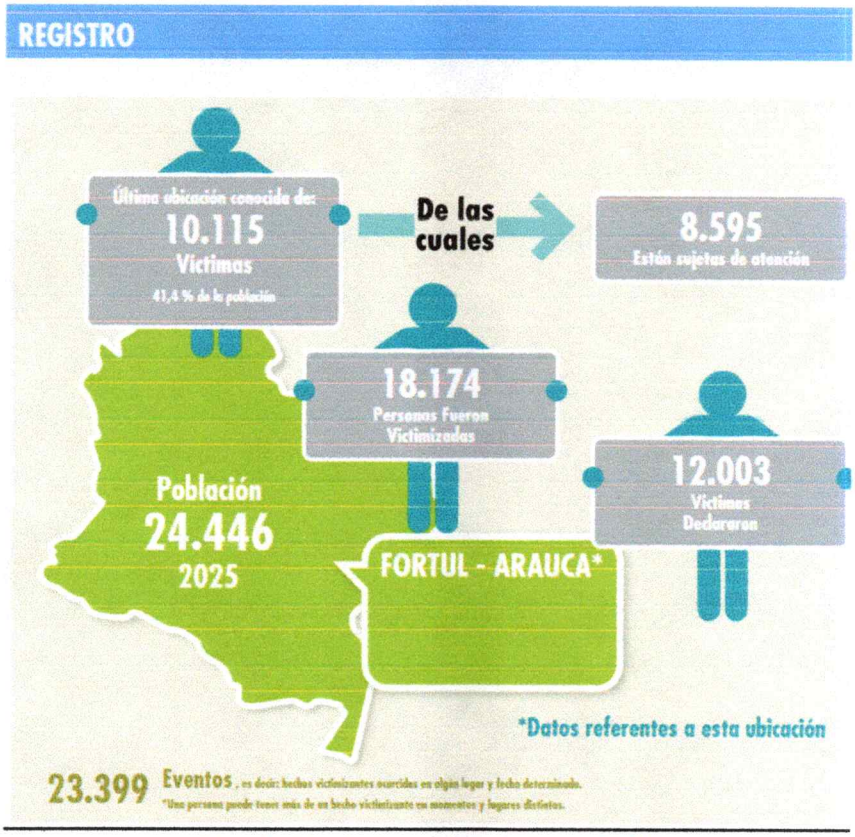
CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

INFORME PARCIAL No. 002

El municipio de Fortul, enfrenta una situación social crítica como consecuencia de la persistencia del conflicto armado, el cual ha afectado de manera profunda y prolongada a su población. De acuerdo con la Red Nacional de Información (RNI), con corte al 31 de diciembre de 2025, el municipio cuenta con una población estimada de 24.446 habitantes, de los cuales aproximadamente el 74,3 % han sido victimizadas. Así mismo, se registran 10.115 personas reconocidas oficialmente como víctimas, lo que equivale al 41,4% de la población total del municipio, evidenciando la magnitud del impacto social y humanitario que enfrenta el territorio.

Ilustración 1: Población víctima del municipio de Fortul



Fuente: Unidad para las víctimas, 2025

Este contexto de victimización masiva ha generado múltiples afectaciones económicas, sociales y emocionales, que no solo recaen sobre las víctimas directas de hechos como homicidios, desapariciones forzadas y otros eventos violentos, sino también sobre sus familias y comunidades. En particular, las familias víctimas enfrentan serias dificultades para atender de manera oportuna y digna las necesidades asociadas al fallecimiento de uno de sus integrantes, debido a la insuficiente asistencia humanitaria disponible para la cobertura de los gastos funerarios. Actualmente, en el municipio no se cuenta con mecanismos suficientes de subsidio o apoyo económico oportuno que permitan aliviar los costos asociados a los servicios funerarios, los cuales resultan elevados frente a la limitada capacidad económica de las familias víctimas; la mayoría de estos hogares carece de seguros funerarios o de instrumentos de previsión que les permitan responder ante un evento inesperado, lo que los obliga a asumir de manera inmediata la

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

totalidad de los costos del sepelio.

Como consecuencia de esta situación, las familias se ven forzadas a recurrir al endeudamiento, a la venta de bienes o a la solicitud de ayudas informales para poder realizar los procesos de despedida de sus seres queridos, profundizando su vulnerabilidad económica y afectando su estabilidad social. En este sentido, la insuficiente asistencia humanitaria para atender las necesidades asociadas al fallecimiento de personas pertenecientes a la población víctima del municipio de Fortul se configura como un problema estructural que requiere una intervención pública oportuna, orientada a garantizar una atención digna, solidaria y acorde con las condiciones de alta vulnerabilidad que enfrenta esta población.

Magnitud del problema central: Deficiencia en las Acciones de Atención, Asistencia y Reparación Integral a Víctimas. Indicador: Pobreza - Índice de pobreza multidimensional – IPM. Línea base: 48.3 Fuente: PDM. Meta del cuatrienio: 48.3.

1.1 OBJETIVO GENERAL

Garantizar la asistencia humanitaria para atender las necesidades asociadas al fallecimiento de personas pertenecientes a la población víctima del municipio de Fortul.

1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer mecanismos de subsidio o apoyo económico oportuno para cubrir gastos funerarios.
- Reducir costos de los servicios funerarios que profundizan la vulnerabilidad económica de las familias víctimas
- Aumentar el acceso de la población victima a mecanismos de apoyo funerario que alivien los costos del sepelio.

1.3 ALCANCE

Prestar servicios exequiales y fúnebres en bóveda para población víctima del municipio de Fortul, departamento de Arauca, el cual comprende de 10 servicios como se describen a continuación:

- Caja especial para mortuorias (caja en madera laurel, color natural, barnizado, con cuatro asas para el cargue, con medidas de 1.90 metros de largo por 54 cm de ancho por 38 cm de alto, tapa de vidrio), incluye la tanatopraxia (arreglo o preparación del cadáver) y el transporte de la funeraria al cementerio. Servicio de alquiler de bóveda aérea por el tiempo estipulado de cinco (5) años, construida en cemento y varilla con dimensiones 73 cm de ancho x 60 cm de alto x 2.40 metros de fondo.

1.4 BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

10 Personas víctimas fallecidas, de las cuales sus familias requieren apoyo de asistencia funeraria.

SERVICIOS Y BENEFICIOS ADICIONALES EN EL DECESO

- Traslado del fallecido en el área de influencia del perímetro del Municipio
- Asesoría en trámites legales por inhumación o cremación.
- Excelente preservación y presentación de la persona fallecida.
- Prelación para que la familia escoja el color cofre según la especificación técnica a suministrar garantizando la calidad del mismo.

DURANTE LA VELACIÓN

- Ofrenda floral,

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

- Pendón en sentido de condolencia.
- Elementos necesarios para la velación: velones. Cortina, alfombra, bases, candelabros.
- Cinta fúnebre.

EN EL CORTEJO

- Servicio de Carrozas funerarias desde el lugar de velación al cementerio.

DESTINO FINAL

- Servicio de sepultura en bóveda aérea arrendamiento por 5 años.

Tomado del estudio previo publicado en la plataforma secop II

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 118 DE 2026

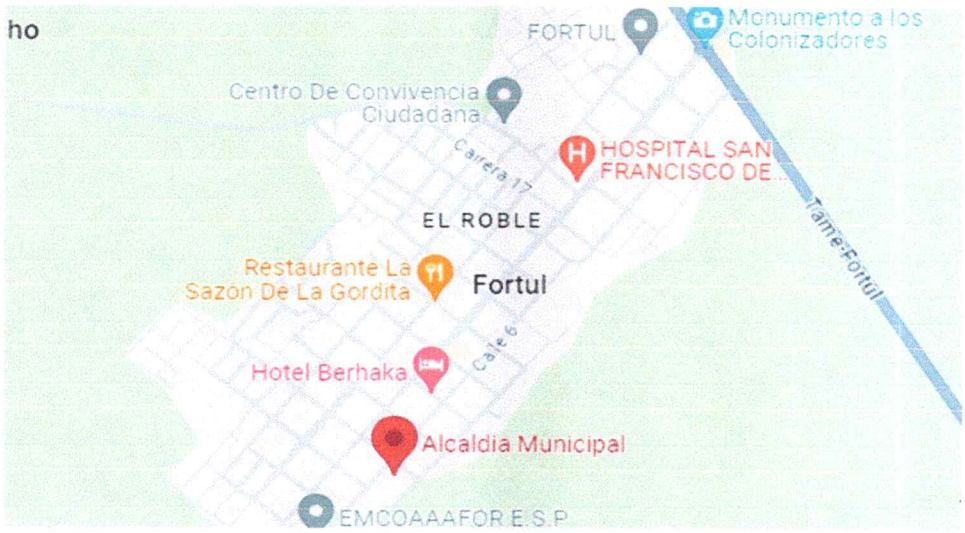
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 118 DE 2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.
CONTRATISTA:	MAIRA ALEJANDRA ALVAREZ ORTIZ
NIT /CC:	NIT. 46456287-1 CC. No. 46.456.287 de Duitama
VALOR CONTRATO:	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00)
PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO	DIEZ (10) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VEINTITRES (23) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE INICIO:	VEINTICINCO (25) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2026

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

2. UBICACIÓN

El contrato se ejecuta en el área urbana del municipio de Fortul, departamento de Arauca.



3. GARANTIAS.

Se presento el anexo 0 de la póliza No. 460-47-994000099703 de la aseguradora SOLIDARIA DE COLOMBIA, para cubrir la garantía de cumplimiento en atención al contrato de prestación de servicios 118 del 23 de febrero de 2026.

AMPARO	CONDICIONES SEGÚN EL CONTRATO	VIGENCIA		VALOR
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	Por un valor asegurado equivalente al diez (10%) del valor del contrato y deberá tener una vigencia igual al plazo estimado del contrato y cuatro (4) meses más hasta la liquidación del contrato.	2026-02-24	2027-04-24	$ 4.000.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, y deberá tener una vigencia igual al termino de duración del contrato y cuatro (4) meses más.	2026-02-24	2027-04-24	$ 8.000.000.00
CALIDAD DEL BIEN	Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, y deberá tener una vigencia igual al termino de duración del contrato y cuatro (4) meses más hasta la liquidación del contrato.	2026-02-24	2027-04-24	$ 8.000.000.00

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

4. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
APORTES A SALUD	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**
	N°. PLANILLA	4660347344	4660347670	4660347859
	VALOR PAGADO	$ 226.100	$ 222.300	$ 222.300
APORTES A PENSION	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**
	N°. PLANILLA	4660347344	4660347670	4660347859
	VALOR PAGADO	$ 289.300	$ 284.500	$ 284.500
APORTES A ARL	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**
	N°. PLANILLA	4660347344	4660347670	4660347859
	VALOR PAGADO	$ 9.500	$ 9.300	$ 9.300
TOTAL		**$ 524.900**	**$ 516.100**	**$ 516.100**

5. ACTIVIDADES CONTRATADAS A REALIZAR MEDIANTE EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 118 DE 2026

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Prestar servicios exequiales y fúnebres en bóveda para población víctima del municipio de Fortul, departamento de Arauca.					
1,0	Caja especial para mortuorias (caja en madera laurel, color natural, barnizado, con cuatro asas para el cargue, con medidas de 1.90 metros de largo por 54 cm de ancho por 38 cm de alto, tapa de vidrio), incluye la tanatopraxia (arreglo o preparación del cadáver) y el transporte de la funeraria al cementerio. Servicio de alquiler de bóveda aérea por el tiempo estipulado de cinco (5) años, construida en cemento y varilla con dimensiones 73 cm de ancho x 60 cm de alto x 2.40 metros de fondo.	UNIDAD	10	$4.000.000,00	$ 40.000.000,00
TOTAL					**$ 40.000.000,00**

6. FUENTES DE FINANCIACIÓN

RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	FUENTE DE FINANCIACIÓN
2.3.2.02.02.009.06.01.07	Apoyo financiero para subsidios funerarios de la poblacion victima del Municipio de Fortul, departamento de Arauca – SGP-LIBRE INVERSION	SGP-LI

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y POR COBRAR DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 118 DE 2026

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Caja especial para mortuorias (caja en madera laurel, color natural, barnizado, con cuatro asas para el cargue, con medidas de 1.90 metros de largo por 54 cm de ancho por 38 cm de alto, tapa de vidrio), incluye la tanatopraxia (arreglo o preparación del cadáver) y el transporte de la funeraria al cementerio. Servicio de alquiler de bóveda aérea por el tiempo estipulado de cinco (5) años, construida en cemento y varilla con dimensiones 73 cm de ancho x 60 cm de alto x 2.40 metros de fondo.	UNIDAD	5	$ 4.000.000	$ 20.000.000
Valor Total					**$ 20.000.000**

8. DESCRIPCIÓN DE CADA ÍTEM EJECUTADO

ÍTEM 1. Caja especial para mortuorias (caja en madera laurel, color natural, barnizado, con cuatro asas para el cargue, con medidas de 1.90 metros de largo por 54 cm de ancho por 38 cm de alto, tapa de vidrio), incluye la tanatopraxia (arreglo o preparación del cadáver) y el transporte de la funeraria al cementerio. Servicio de alquiler de bóveda aérea por el tiempo estipulado de cinco (5) años, construida en cemento y varilla con dimensiones 73 cm de ancho x 60 cm de alto x 2.40 metros de fondo.

El presente informe tiene como objetivo detallar los servicios funerarios prestados mediante la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 118 del 2026, durante el período comprendido entre 25 de abril y el 14 de julio del año en curso.

En momentos de duelo, ofrecer un acompañamiento adecuado y digno es fundamental para las familias victimas que enfrentan la pérdida de un ser querido.

A través de una evaluación de los procesos implementados y los recursos utilizados, se busca identificar áreas de mejora y resaltar las buenas prácticas que contribuyen a un servicio de calidad, nos comprometemos a seguir perfeccionando nuestra labor y a garantizar que cada despedida sea un momento de respeto y dignidad. A continuación, la descripción de cada uno de los servicios prestados a la población víctima del Municipio de Fortul.

1. Caja de Madera Laurel

Se ofreció una caja de madera laurel de color natural, cuidadosamente barnizada, que incluye cuatro asas para facilitar su carga. Las dimensiones de la caja son 1,90 m de largo, 54 cm de ancho y 38 cm de alto, con una ventana de vidrio, que permite una visualización digna y respetuosa del ser querido.

Se le suministró una caja de madera laurel (ataúd), elaborada con materiales de alta calidad. Este ataúd destaca por su acabado elegante y su diseño sobrio, brindando un entorno adecuado para la despedida de los seres queridos. Se asegura que el producto cumpla con los estándares requeridos y con el respeto que la situación merece, a su vez se les brinda también dentro de este servicio también se le suministra a la familia

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

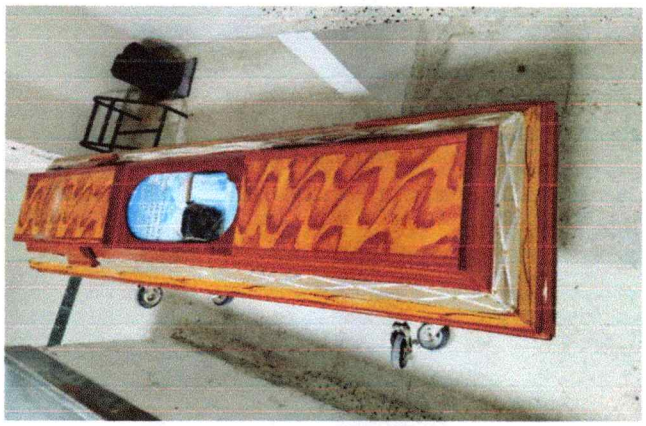
Ofrenda floral
Pendón en sentido de condolencia.
Elementos necesarios para la velación: velones. Cortina, alfombra, bases, candelabros.
Cinta fúnebre.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Descripcion: NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO	**Descripcion: AURORA PARRA TOROCA**
	
Descripcion: EFRAIN HERNANDEZ ARIZA	**Descripcion: JOSE LIBARDO CHACON**

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589



Descripcion: RODRIGO VELANDIA DEDIOS

2. Servicios de Tanatopraxia

Este servicio consiste en la preparación y conservación del cuerpo del difunto, utilizando técnicas de embalsamamiento y tratamientos especiales que garantizan su dignidad y respeto. El objetivo es permitir que los seres queridos puedan despedirse de manera adecuada, preservando la apariencia del fallecido durante el tiempo de velación.

Descripción del Servicio de Tanatopraxia

Definición y Objetivo: La tanatopraxia es un conjunto de técnicas y procedimientos que se llevan a cabo para la conservación y embalsamamiento de un cuerpo tras la muerte. Su objetivo principal es retrasar el proceso de descomposición, permitiendo que los familiares y seres queridos realicen sus ceremonias de despedida en un ambiente más digno y respetuoso.

Proceso:

1. **Recepción del Cuerpo:** El proceso inicia con la recepción del cuerpo en el establecimiento de tanatopraxia, donde se verifica su estado y se registran los datos pertinentes.
2. **Higiene y Preparación:** Se lleva a cabo una limpieza minuciosa del cuerpo. Esto incluye el aseo y la desinfección para asegurar que se cumplan los estándares de salubridad.
3. **Embalaje y Conservación:** Utilizando productos químicos específicos, se realiza la inyección de fluidos preservantes en los vasos sanguíneos, lo que ayuda a mantener la apariencia natural del cuerpo y a ralentizar la descomposición.
4. **Restauración Facial y Corporal:** En algunos casos, se aplican técnicas de restauración para corregir daños visibles o descomposición, incluyendo el maquillaje postmortem y la reconstrucción de partes del cuerpo si es necesario.
5. **Atención a la Familia:** Se ofrece asesoramiento a los familiares sobre cómo proceder con el velorio y el funeral, brindando apoyo emocional y ayudando a elegir el tipo de ceremonia adecuada.

Importancia del Servicio: La tanatopraxia es fundamental para el proceso de duelo, ya que permite a los familiares despedirse de sus seres queridos en condiciones más serenas. Además, contribuye a la salud pública al evitar la propagación de enfermedades que pueden surgir de la descomposición.
Normativas y Ética: Este servicio se rige por normativas específicas que garantizan el respeto y la dignidad del fallecido, así como el consentimiento de la familia. Los profesionales de tanatopraxia deben actuar con ética y sensibilidad, asegurando que cada procedimiento se realice con el máximo respeto hacia el difunto y sus seres queridos.

Conclusión: La tanatopraxia es un servicio esencial en la gestión de fallecimientos, proporcionando no solo

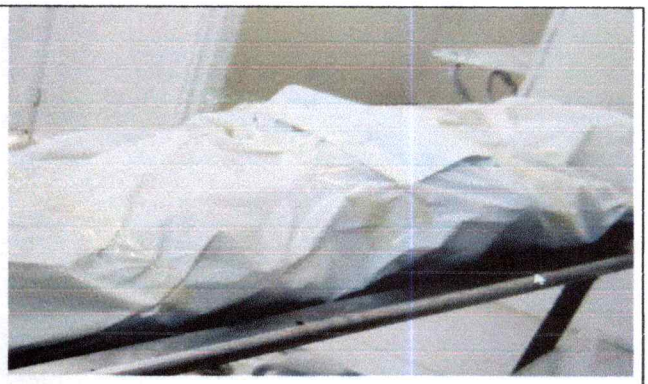
CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

la conservación del cuerpo, sino también apoyo emocional y logístico a las familias en un momento de gran vulnerabilidad. Su práctica profesional y ética es vital para honrar la memoria del difunto y facilitar un proceso de duelo saludable.

Se le brindó el servicio de tanatopraxia, Traslado del fallecido en el área de influencia del perímetro del Municipio y asesoría en trámites legales por inhumación o cremación.

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Descripcion: NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO</td><td>Descripcion: AURORA PARRA TOROCA</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Descripcion: EFRAIN HERNANDEZ ARIZA</td><td>Descripcion: JOSE LIBARDO CHACON</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Descripcion: RODRIGO VELANDIA DEDIOS</td></tr>
</table>

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

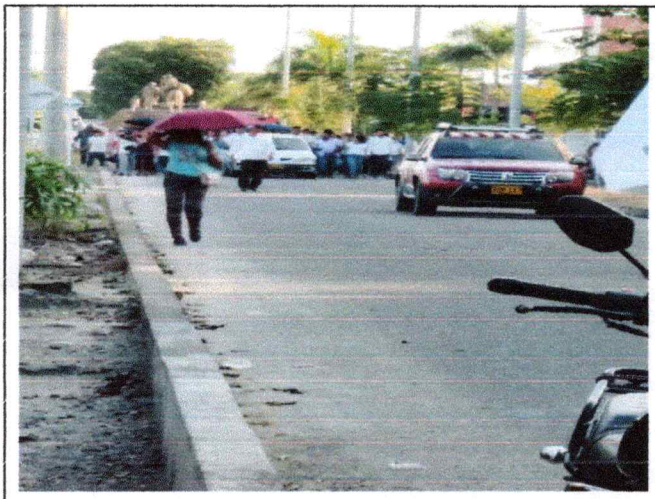
Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

3. Servicio de transporte de la funeraria al cementerio.

Este servicio proporciona una carroza fúnebre elegante y cómoda para el traslado del difunto. La carroza está diseñada para ofrecer un viaje digno y respetuoso desde el lugar de velación hasta el cementerio, asegurando que el proceso sea lo más tranquilo posible para la familia.

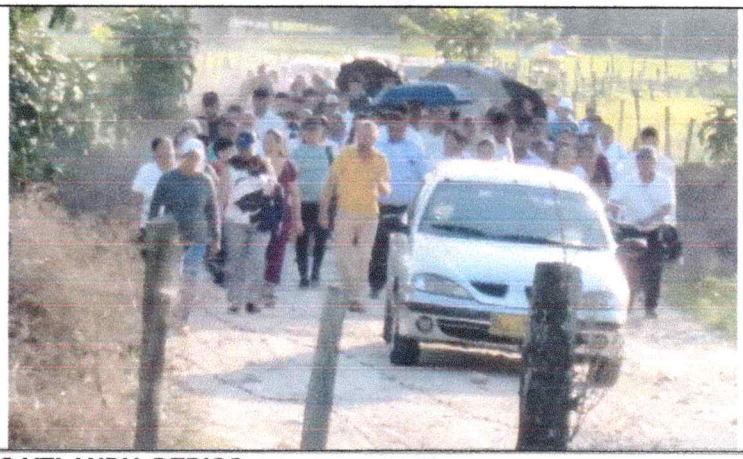
Este servicio se ofreció a cada una de las familias de los fallecidos, facilitando el traslado del cuerpo desde el lugar de la velación hasta el cementerio, garantizando así un proceso respetuoso y digno en momentos tan difíciles.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Descripcion: NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO	**Descripcion: AURORA PARRA TOROCA**
	
Descripcion: EFRAIN HERNANDEZ ARIZA	**Descripcion: JOSE LIBARDO CHACON**

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589



Descripcion: RODRIGO VELANDIA DEDIOS

5. Servicio de alquiler de Bóveda por (5) Cinco Años

Se ofrece un servicio completo de sepultura, que incluye la asignación de una bóveda por un período de cinco años, la cual está construida en cemento y varilla con dimensiones de 73 cm de ancho, 60 cm de alto y 2.40 metros de fondo. Este servicio garantiza el descanso final del difunto en un lugar seguro y dignificado, brindando tranquilidad a los familiares.

REGISTRO FOTOGRAFICO



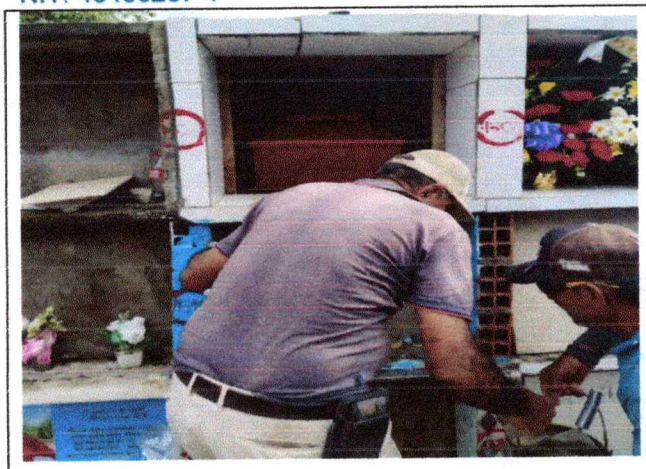
Descripcion: NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO



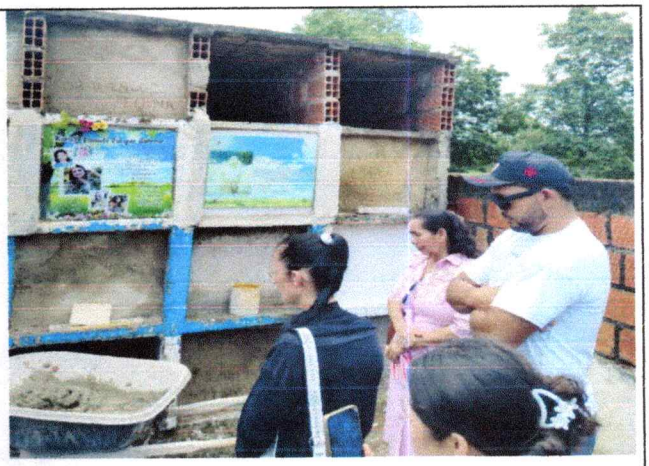
Descripcion: AURORA PARRA TOROCA

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589



Descripcion: EFRAIN HERNANDEZ ARIZA



Descripcion: JOSE LIBARDO CHACON



Descripcion: RODRIGO VELANDIA DEDIOS

Se les brinda acompañamiento a los familiares a la oficina de medicina legal para la expedicion del certificado de defuncion (anexos al informe).

A continuacion la lista de las personas victimas del conflicto armado, atendidas mediante la prestacion de servicios 118 del 23 de febrero de 2026, en el periodo del 25 de abril del 2026, al 14 de julio del 2026, a las cuales se les presto los servicios mencionados anteriormente a lo largo de este informe presentado.

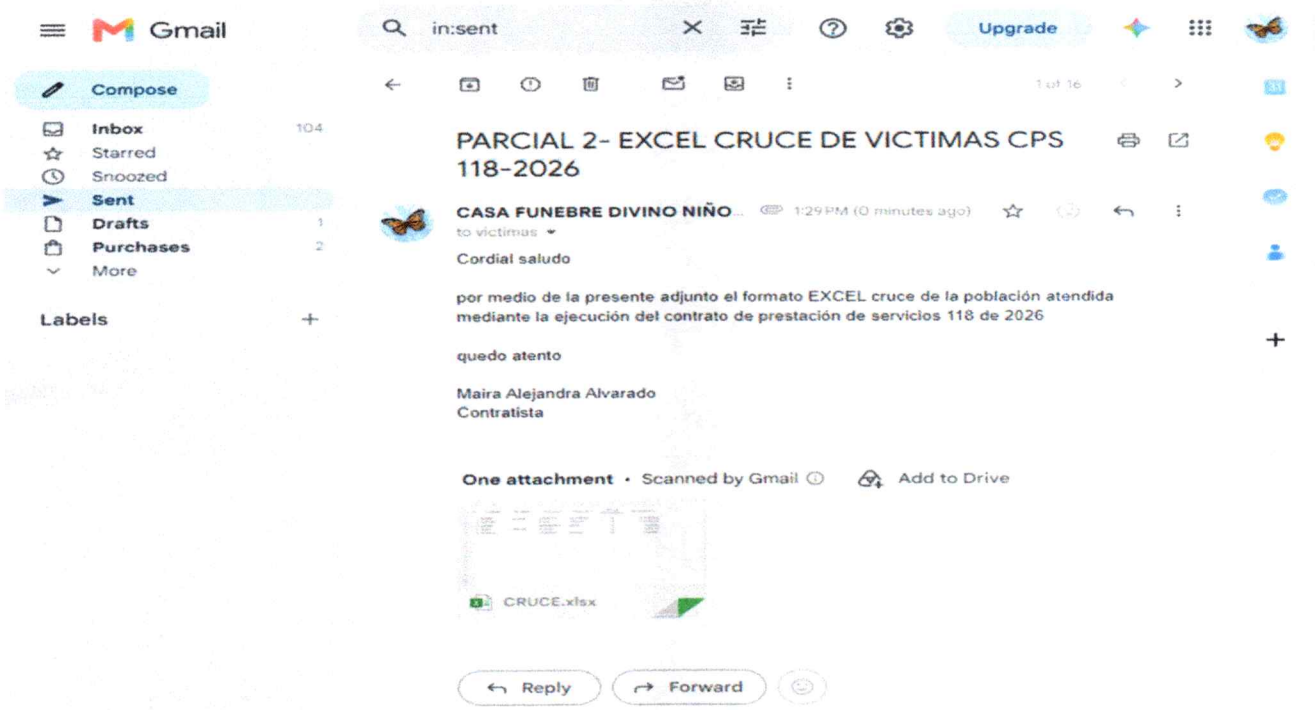
N°	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO
1	NARBY	JULIANA	CAMACHO	ALVARADO	CC	1119182022
2	AURORA		PARRA	TOROCA	CC	1119180130
3	EFRAIN		HERNANDEZ	ARIZA	CC	17528475
4	JOSE	LIBARDO	CHACON		CC	4432772
5	RODRIGO		VELANDIA	DEDIOS	CC	17546475

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

CRUCE DE VICTIMAS

Por medio de la presente adjunto pantallazo del cruce de víctimas de las personas atendidas en el periodo del 25 de abril del 2026, al 14 de julio del 2026 mediante la ejecución del contrato de prestación de servicios 118 del 12 de febrero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.



9. BALANCE DE EJECUCIÓN

Para el contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026 y teniendo en cuenta las actividades ejecutadas, se tiene el siguiente balance de ejecución:

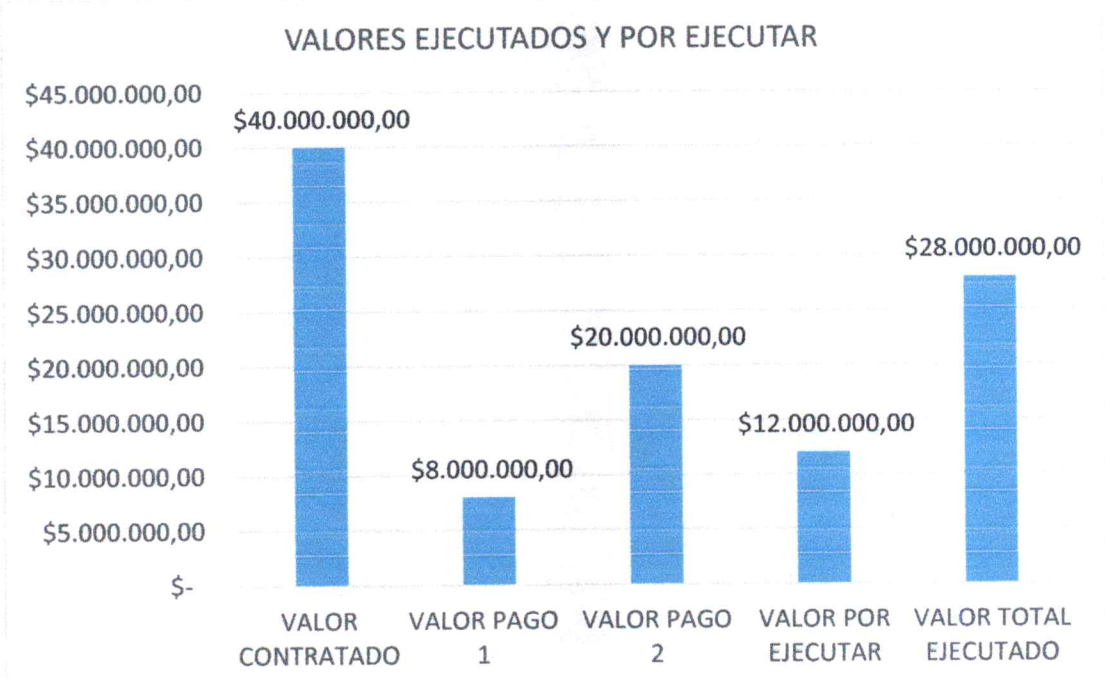
ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	UNIDAD	CANT CONT	CANT EJEC	% EJECUCIÓN
1	Caja especial para mortuorias (caja en madera laurel, color natural, barnizado, con cuatro asas para el cargue, con medidas de 1.90 metros de largo por 54 cm de ancho por 38 cm de alto, tapa de vidrio), incluye la tanotopraxia (arreglo o preparación del cadáver) y el transporte de la funeraria al cementerio. Servicio de alquiler de bóveda aérea por el tiempo estipulado de cinco (5) años, construida en cemento y varilla con dimensiones 73 cm de ancho x 60 cm de alto x 2.40 metros de fondo	UNIDAD	10	7	70%

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

10. RESUMEN DE EJECUCIÓN Y BALANCE FINANCIERO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 118 DE 2026	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	$ 40.000.000.00
MONTO EJECUTADO (ACTA PARCIAL No 01)	$ 8.000.00000
MONTO EJECUTADO (ACTA PARCIAL No 02)	$ 20.000.00000
VALOR POR EJECUTAR	$12.000.000,00
SUMAS TOTALES	$40.000.000,00
% EJECUCIÓN FINANCIERO	70%



Resumen de ejecución y balance financiero Contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

CONCLUSIONES

- Como contratista hago entrega del informe de actividades de cada una de las actividades realizadas, a quien en representación del Municipio se ejercieron las labores de supervisión técnica por intermedio del Secretario de Gobierno y Desarrollo Social, **EVER HERNAN ARIAS ARIAS.**

- conforme la CLAUSULA SEXTA: VALOR Y FORMA DE PAGO: se ha allegado un informe de actividades, los cobros faltantes dependeran de la demanda, de acuerdo con el cumplimiento de las actividades contractuales convenidas.

- El 23 de febrero de 2026, MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ, en su papel de contratista, suscribió el contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

- A la fecha de la presente Acta Parcial, se ha realizado un 70% de cumplimiento en las actividades plasmadas a través del contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026 y una ejecución financiera de 70% en lo que refiere a la "PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.".

Maira A Alvarado Ortiz
MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
NIT. 46.456.287-1
CC. No. 46.456.287 de Duitama-Boyacá

ANEXOS: Enfoque diferencial, documentos poblacion atendida, cuenta de cobro y pagos de seguridad social.

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

ENFOQUE DIFERENCIAL

GRUPO ETAREO	1ª. Infancia 0-5 años		Infancia 6-12 años		Adolecentes 13-17 años		Juventud 18-28 años		Resto población 29 – 59		Adultos mayores		TOTAL GENERAL
SEXO	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Victimas	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	**5**
Discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desplazados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Indígenas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Afros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Resto población	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	**5**

CASA FUNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, FERNEY CAMACHO GUZMAN, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.116.783.085 expedida en Arauca, en condición de PADRE de la fallecido(a) NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO, CERTIFICO que recibí el SERVICIO DE LA CAJA MORTUORIA (servicios de tanatopraxia; caja de madera laurel color natura, barnizado con cuatro asas para el cargue; medidas 1,90 m de largo, 54 cm de ancho, 38 cm de alto, con ventana de vidrio de 50 cm de largo y 24 cm de ancho) servicio de transporte hasta el cementerio y servicio de sepultura con derecho a bóveda por cinco (05) años, y servicio de acompañamiento en trámites legales exigidos por las autoridades en el debido proceso. Esto en el marco del Contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 09 días del mes de junio del año 2026

Ferney Camacho Guzman
Firma
Dirección B. laberinto
Celular 3102854923

Anexos: certificado de víctima, copias de cedula y certificado de defunción

246

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26065620146475

La información consignada en este certificado se encuentra protegida con 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 específicamente autorizados.

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CASANARE	YOPAL

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

Area	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Año - Mes - Dia	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Hora - Minutos
[illegible] fetal	2026-06-08	01:59:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1119182022

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMACHO	ALVARADO	NARBY	JULIANA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1118201417

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PERILLA	CABALLERO	DANIELA	FERNANDA

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1118201417

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
CASANARE	YOPAL

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-09	Daniela Perilla C

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresion: 2026-06-09 11:48

Codigo verificación: DD44-6B39-CDF7-5AF5

9810200049688 8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.783.085

CAMACHO GUZMAN
APELLIDOS

FERNEY
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1988

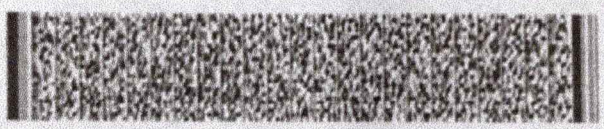
FORTUL
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

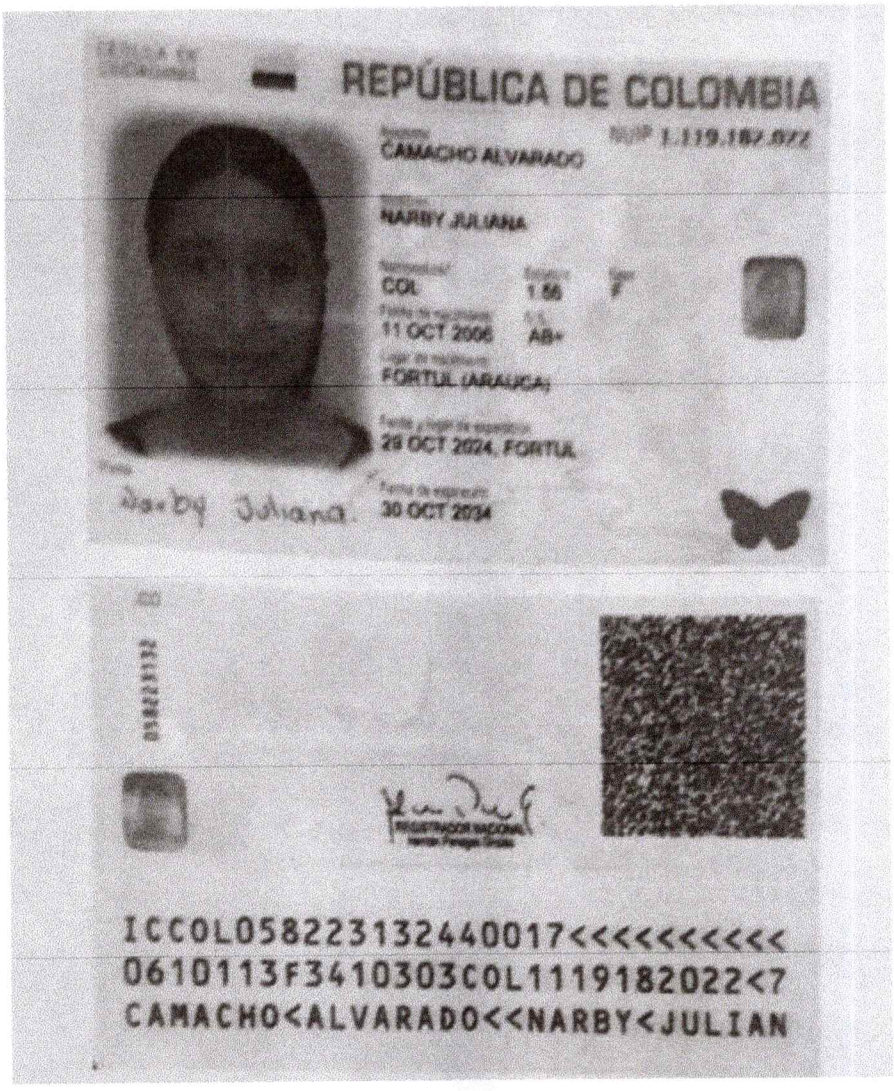
21-MAR-2007 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALINAS VEGA

INDICE DERECHO



P-4300100-58160744-M-1116783085-20070620 05382 071704 02 229900911


REPÚBLICA DE COLOMBIA
CAMACHO ALVARADO
NARBY JULIANA
COL
1.55
F
11 OCT 2006
AB+
FORTUL (ARAUCA)
28 OCT 2024, FORTUL
Narby Juliana.
30 OCT 2034
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0582231324400l7<<<<<<<<<<<
0610113F3410303COL1119182022<7
CAMACHO<ALVARADO<<NARBY<JULIAN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Martes 14 de Julio de 2026

Señor(a)
NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO
Direción: VEREDA BARRANCONES
Teléfono: 3135485663
FORTUL, ARAUCA, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Martes 14 de Julio de 2026, el(la) señor(a) **NARBY JULIANA CAMACHO ALVARADO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **1119182022**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BE000587412	3911880 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	06/06/2022	arauca (81)	tame (81794)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

HERYCK FABIAN AGUDELO MENDIETA
Director Tecnico de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

CASA FUNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, ISAIAS CHANIQUE PARRA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.119.182.106 expedida en Fortul, en condición de HIJO de la fallecido(a) AURORA PARRA TOROCA, CERTIFICO que recibí el SERVICIO DE LA CAJA MORTUORIA (servicios de tanatopraxia; caja de madera laurel color natura, barnizado con cuatro asas para el cargue; medidas 1,90 m de largo, 54 cm de ancho, 38 cm de alto, con ventana de vidrio de 50 cm de largo y 24 cm de ancho) servicio de transporte hasta el cementerio y servicio de sepultura con derecho a bóveda por cinco (05) años, y servicio de acompañamiento en trámites legales exigidos por las autoridades en el debido proceso. Esto en el marco del Contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 15 días del mes de junio del año 2026

Isaias Chanique
Firma
Dirección comunidad indigena cusay
Celular 3106744917

Anexos: certificado de víctima, copias de cedula y certificado de defunción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26064320151788

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	ARAUCA	SARAVENA

ÁREA 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	2026-06-15	09:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1119180130

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PARRA	TOROCA	AURORA	

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	Indígena	UWA

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1036688788

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARCHILA	ARCHILA	ANGIE	ALEXANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1036688788

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-15	1036688788

Bra. Angie Archila
Médica y Cirujana-UdeA
RM: 1036688788

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-15 09:33

Código verificación: 2942-40BC-3F0F-7B74

md
VIC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.119.180.130**

PARRA TOROCA
APELLIDOS

AURORA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1980**
FORTUL
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

02-SEP-2008 FORTUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4000100-01077217-F-1119180130-20190530 0065566948G 3 47014937

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Miércoles 8 de Julio de 2026

Señor(a)
AURORA PARRA TOROCA
Direción: LA ESPERANZA
Teléfono: 3142872946
FORTUL, ARAUCA, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el dia Miércoles 8 de Julio de 2026, el(la) señor(a) **AURORA PARRA TOROCA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **1119180130**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BG000537271	3846072 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	18/06/2021	arauca (81)	arauca (81001)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

HERYCK FABIAN AGUDELO MENDIETA
Director Tecnico de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.119.182.106

Apellidos
CHANIQUE PARRA

Nombres
ISAIAS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 MAYO 2006

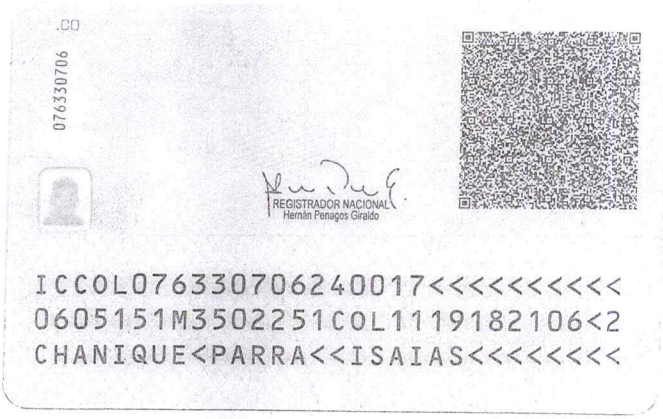
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FORTUL (ARAUCA)

Fecha y lugar de expedición
25 FEB 2025, FORTUL

Fecha de expiración
25 FEB 2035

Firma
Isaias Chanique



.CO

076330706

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL076330706240017<<<<<<<<<<
0605151M3502251COL1119182106<2
CHANIQUE<PARRA<<ISAIAS<<<<<<<<

CASA FÚNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, ELBERTH HERNANDEZ BARBOSA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.115.721.537 expedida en Saravena, en condición de HIJO del fallecido(a) EFRAIN HERNANDEZ ARIZA, CERTIFICO que recibí el SERVICIO DE LA CAJA MORTUORIA (servicios de tanatopraxia; caja de madera laurel color natura, barnizado con cuatro asas para el cargue; medidas 1,90 m de largo, 54 cm de ancho, 38 cm de alto, con ventana de vidrio de 50 cm de largo y 24 cm de ancho) servicio de transporte hasta el cementerio y servicio de sepultura con derecho a bóveda por cinco (05) años, y servicio de acompañamiento en trámites legales exigidos por las autoridades en el debido proceso. Esto en el marco del Contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 27 días del mes de junio del año 2026

Firma
Dirección VDA Caracoles
Celular 3115421125

Anexos: certificado de víctima, copias de cedula y certificado de defunción

256

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26068620162856

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	ARAUCA	FORTUL

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-27	09:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17528475

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	ARIZA	EFRAIN	

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	1193419789

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CIFUENTES	HERNANDEZ	LUZ	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1193419789

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
ARAUCA	FORTUL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-27	Dra. Luz Alejandra Cifuentes H. RM. 1193419789 Medica SSO Universidad UCC

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-27 11:54

Código verificación: 810E-CAFC-E67F-39B0

VIC



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 17.528.475

Apellidos
HERNANDEZ ARIZA

Nombres
EFRAIN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 AGO 1963

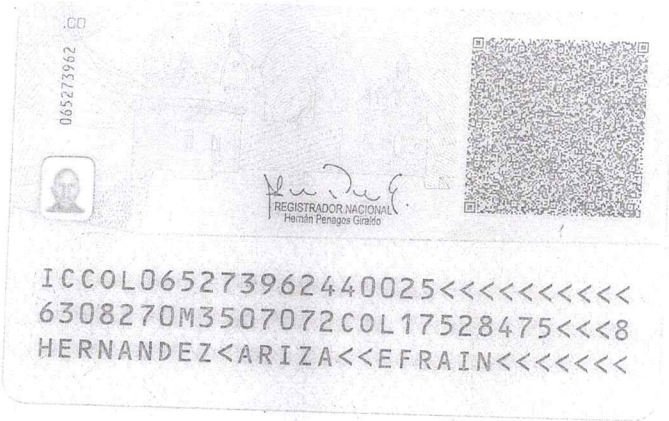
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
EL PEÑON (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
14 DIC 1981, SARAVENA

Firma

Fecha de expiración
07 JUL 2035



.CO

065273962

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL065273962440025<<<<<<<<<<<
6308270M3507072COL17528475<<<8
HERNANDEZ<ARIZA<<EFRAIN<<<<<<<

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Jueves 9 de Julio de 2026

Señor(a)
EFRAIN HERNANDEZ ARIZA
Direción: VEREDA CARACOLES
Teléfono: 3115421125
FORTUL, ARAUCA, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Jueves 9 de Julio de 2026, el(la) señor(a) **EFRAIN HERNANDEZ ARIZA**, identificado(a) con cedula de ciudadania / contraseña **17528475**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BI000726098	4113852 (RUV)	Incluido	Amenaza	24/08/2023	arauca (81)	fortul (81300)
BI000726098	4113852 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	24/08/2023	arauca (81)	fortul (81300)
BI000726098	4113852 (RUV)	Incluido	Amenaza	24/02/2023	arauca (81)	fortul (81300)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

HERYCK FABIAN AGUDELO MENDIETA
Director Tecnico de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

259

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.721.537



Apellidos
HERNANDEZ BARBOSA

Nombres
ELBERTH

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M

Fecha de nacimiento
07 ABR 1986

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FORTUL (ARAUCA)

Fecha y lugar de expedición
06 JUL 2004, SARAVENA

Firma

Fecha de expiración
07 JUL 2035

Powered by CamScanner

.CO

065274170

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL065274170040025<<<<<<<<<<<
8604079M3507072COL1115721537<2
HERNANDEZ<BARBOSA<<ELBERTH<<<<

Powered by CamScanner

CASA FUNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, MARIELA MORA NOVOA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 24.249.523 expedida en Tame, en condición de CUIDADORA del fallecido(a) JOSE LIBARDO CHACON, CERTIFICO que recibí el SERVICIO DE LA CAJA MORTUORIA (servicios de tanatopraxia; caja de madera laurel color natura, barnizado con cuatro asas para el cargue; medidas 1,90 m de largo, 54 cm de ancho, 38 cm de alto, con ventana de vidrio de 50 cm de largo y 24 cm de ancho) servicio de transporte hasta el cementerio y servicio de sepultura con derecho a bóveda por cinco (05) años, y servicio de acompañamiento en trámites legales exigidos por las autoridades en el debido proceso. Esto en el marco del Contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 06 días del mes de mayo del año 2026

Mariela Mora Novoa
Firma
Dirección VDA Nuevo Cerrao
Celular 3146502755

Anexos: certificado de víctima, copias de cedula y certificado de defunción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26055020115739

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	ARAUCA	FORTUL

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	CARANAL

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-06	15:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4432772

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHACON		JOSE	LIBARDO

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	80817834

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORREA	TAPIAS	RICARDO	ERNESTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	80817834

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
ARAUCA	FORTUL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-06	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-06 19:37

Código verificación: 9B6C-57EF-0DB4-E72D

VIC



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.432.772
CHACON
APELLIDOS
JOSE LISARDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1935
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-AGO-1958 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4001700-00271381-M-0004432772-20101216 0025251131A 1 34099887

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Lunes 11 de Mayo de 2026

Señor(a)
JOSE LIBARDO CHACON
Direción: VEREDA CARANAL
Teléfono: 3125894563
FORTUL, ARAUCA, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 11 de Mayo de 2026, el(la) señor(a) **JOSE LIBARDO CHACON** , identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **4432772**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO MUNICIPIO	
CI000196502	2908637 (RUV)	No Incluido	Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos	24/11/2013	arauca (81)	fortul (81300)
CI000196502	2908637 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	24/11/2013	arauca (81)	fortul (81300)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

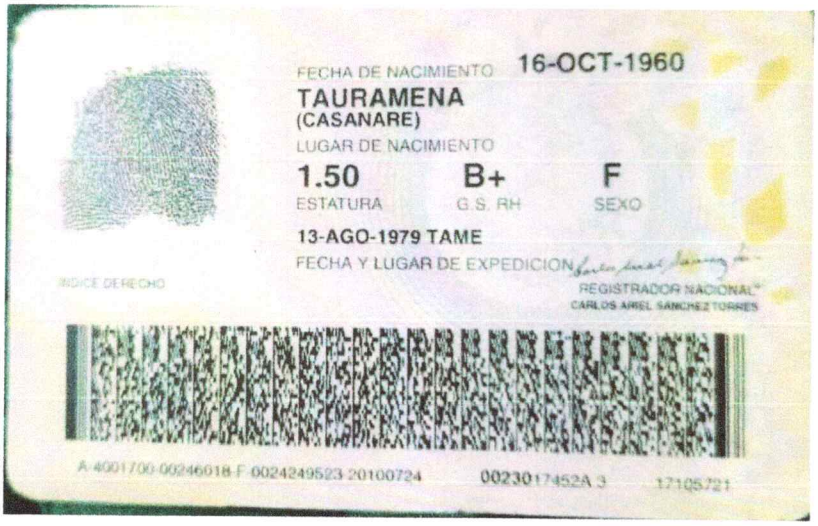
LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

HERYCK FABIAN AGUDELO MENDIETA
Director Tecnico de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.249.523
MORA NOVOA
APELLIDOS
MARIELA
NOMBRES
Mariela Mora Novoa
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1960
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
13-AGO-1979 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-4001700-00246018-F-0024249523-20100724 0023017452A 3 17105721

CASA FÚNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, ELSA GARCIA DIAZ, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 68.245.440 expedida en Saravena, en condición de ESPOSA del fallecido(a) RODRIGO VELANDIA DEDIOS, CERTIFICO que recibí el SERVICIO DE LA CAJA MORTUORIA (servicios de tanatopraxia; caja de madera laurel color natura, barnizado con cuatro asas para el cargue; medidas 1,90 m de largo, 54 cm de ancho, 38 cm de alto, con ventana de vidrio de 50 cm de largo y 24 cm de ancho) servicio de transporte hasta el cementerio y servicio de sepultura con derecho a bóveda por cinco (05) años, y servicio de acompañamiento en trámites legales exigidos por las autoridades en el debido proceso. Esto en el marco del Contrato de prestación de servicios No. 118 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 03 días del mes de mayo del año 2026

Elsa Garcia D.
Firma
Dirección 7-16-71
Celular 3144468101

Anexos: certificado de víctima, copias de cedula y certificado de defunción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022340040618

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	ARAUCA	FORTUL

ÁREA 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	2026-05-03	10:36:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17546475

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VELANDIA	DEDIOS	RODRIGO	

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	1086551222

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORONEL	DELGADO	TANNYA	DAYANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1086551222

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

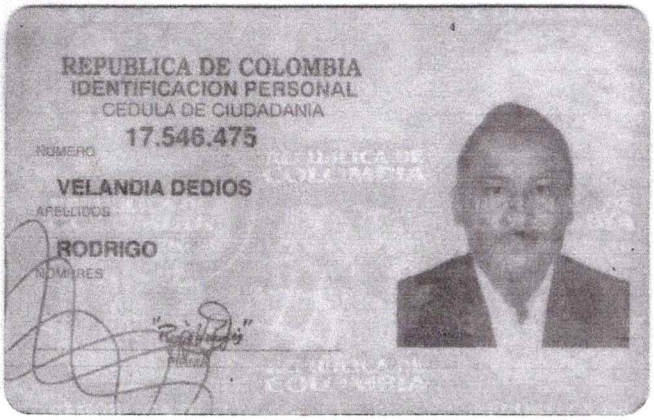
Departamento	Municipio
ARAUCA	FORTUL

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-03	Tannya Dayana Coronel Delgado CC 1086551222 Médica y Cirujana SSO Universidad de Antioquia

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-04 15:25

Código verificación: E4D5-6761-E0FF-2F96

VIC



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.546.475
APELLIDOS VELANDIA DEDIOS
NOMBRES RODRIGO



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1958
NUNCHIA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
12-MAY-1977 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4001700-59147954-M-0017546475-20060614 05922 08165A 02 205146362

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Lunes 11 de Mayo de 2026

Señor(a)
RODRIGO ¿ VELANDIA DEDIOS
Direción: BARRIO RAMIREZ
Teléfono: 3202483635
FORTUL, ARAUCA, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 11 de Mayo de 2026, el(la) señor(a) **RODRIGO ¿ VELANDIA DEDIOS**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **17546475**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
147522	147522 (SIRAV)	Incluido	HOMICIDIO	01/03/2004	arauca (81)	puerto rondón (81591)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

HERYCK FABIAN AGUDELO MENDIETA
Director Tecnico de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **68.245.440**

GARCIA DIAZ

APELLIDOS

ELSA

NOMBRES

Elsa Garcia D.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1962**

GUAMAL
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1988 SARAVENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4001700-00742063-F-0068245440-20150828 **0046**079257A 1 41601945

270

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46456287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FORTUL	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 16 - 42 BARRIO	TELÉFONO:	3104771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4660347344**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		23			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997469798

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 289.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 226.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 226.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 516.100**
VALOR MORA:	**$ 8.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 524.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46456287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FORTUL	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 16 - 42 BARRIO	TELÉFONO:	3104771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4660347670**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997469663

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 284.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 284.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 222.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 222.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 516.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 516.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46456287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FORTUL	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 16 - 42 BARRIO	TELÉFONO:	3104771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4660347859**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997475867

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 284.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 284.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 222.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 222.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 516.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 516.100**

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)
Casafunebredivinonino@gmail.com
Cel. 3102141589

CUENTA DE COBRO 002

LA ALCALDÍA DE FORTUL

DEBE A:

MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
NIT. 46.456.287-1
CC. No. 46.456.287 de Duitama-Boyacá

LA SUMA DE: $ 20.000.000,00
Veinte millones de pesos m/cte.

Por concepto parcial No. 2, del Contrato de Prestación de Servicios No. 118, del 23 de febrero del 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Por lo anterior autorizo a la Alcaldía Municipal realizar la consignación a la cuenta de ahorros del Banco Agrario de Colombia No. 4-731-50-03451-0

Atentamente

Maira A Alvarado Ortiz
MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
NIT. 46.456.287-1
CC. No. 46.456.287 de Duitama-Boyacá