



Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)

Casafunebredivinonino@gmail.com

Cel. 3102141589

Fortul, 22 de julio de 2026.

Señor

FABIAN ANDRES MUÑOZ RODRIGUEZ

Secretario de Gobierno y Desarrollo Social

Supervisor Contrato de Prestación de Servicios No 119 del 2026

Fortul - Arauca

Ref. Informe parcial No 2. de actividades del contrato de prestación de servicios No. 119 de 2026, cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE 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. 119 de 2026, cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE 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

INFORME PARCIAL No. 002

El municipio de Fortul cuenta con aproximadamente 24.198 (DANE,2026), de las cuales el 55,33% pertenece a la población vulnerable con un total de 13.389 (SISBEN,2026). A corte de febrero de 2026, 9.605 personas se encuentran en pobreza extrema, 2.292 son adultos mayores y 1492 se encuentran en condición de discapacidad.

Se ha evidenciado que una parte de la población en condición de vulnerabilidad como las personas en pobreza extrema, víctimas del conflicto, adultos mayores sin red de apoyo, población en condición de discapacidad y hogares con ingresos inferiores al salario mínimo no cuenta con recursos económicos suficientes para asumir los costos derivados de los servicios funerarios cuando ocurre el fallecimiento de un familiar. Esta situación genera una afectación emocional y social adicional a las familias, e incluso dificultades para garantizar una disposición final digna del fallecido. La ausencia de un mecanismo institucional de apoyo financiero inmediato incrementa el riesgo de exclusión social y profundiza las brechas de desigualdad. Por lo tanto, se identifica la necesidad de implementar un esquema de apoyo financiero para subsidios funerarios que permita garantizar un servicio digno y oportuno a la población vulnerable del municipio de Fortul.

Magnitud actual del problema – Indicadores de referencia:

Limitado acceso de la población vulnerable a servicios funerarios del municipio de Fortul. Dentro del Plan de desarrollo municipal para el sector Inclusión Social y Reconciliación, se contempla la línea base de 48,3. Meta de 48,3 Fuente: DANE.

1.1 OBJETIVO GENERAL

Velar por el acceso de la población vulnerable a servicios funerarios del municipio de Fortul

1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar recursos económicos para cubrir gastos de servicios exequiales y funerarios de la población vulnerable
- Velar por los derechos de la población vulnerable que se encuentran en problema extrema
- Incrementar la cobertura de planes exequiales en población de escasos recursos.

1.3 ALCANCE

PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FÚNEBRES EN BÓVEDA PARA POBLACIÓN VULNERABLE 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 vulnerables 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,
- 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.

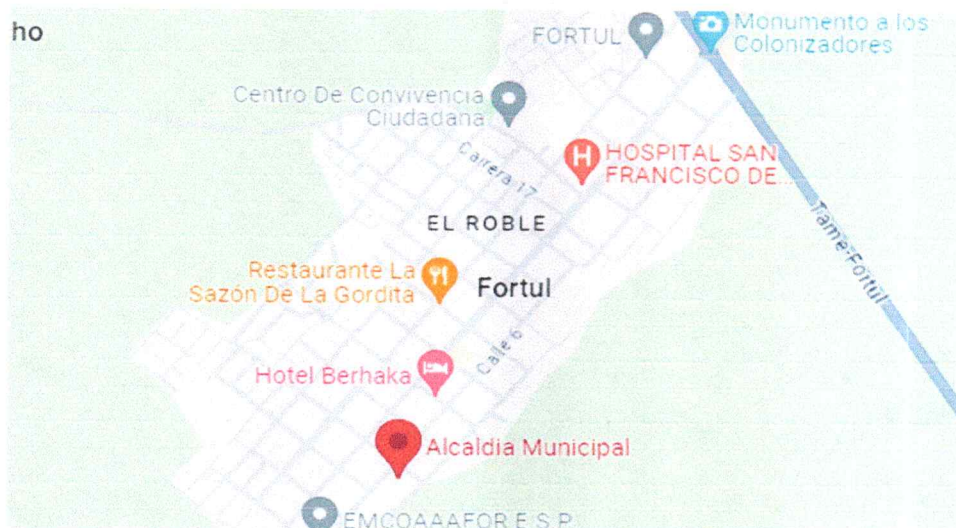
Tomado del estudio previo publicado en la plataforma secop II

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 119 DE 2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 119 DE 2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE 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	NUEVE (09) 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 NOVIEMBRE DE 2026

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. 460-47-994000099709 de la aseguradora SOLIDARIA DE COLOMBIA, para cubrir la garantía de cumplimiento en atención al contrato de prestación de servicios 119 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	2027-03-24	\$ 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	2027-03-24	\$ 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	2027-03-24	\$ 8.000.000.00

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. 119 DE 2026

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Prestar servicios exequiales y fúnebres en bóveda para población vulnerable 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 población víctima del Municipio de Fortul, departamento de Arauca – SGP-LIBRE INVERSION	SGP-LI

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y POR COBRAR DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 119 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	3	\$ 4.000.000	\$ 12.000.000
Valor Total					\$ 12.000.000

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. 119 del 2026, durante el período comprendido entre 25 de abril y el 21 de julio del año en curso.

En momentos de duelo, ofrecer un acompañamiento adecuado y digno es fundamental para las familias víctimas 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.

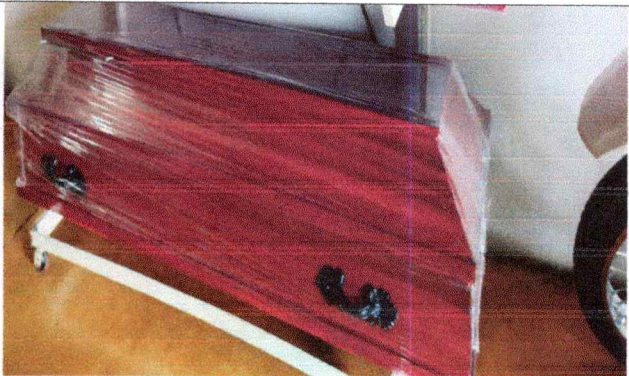
Se le suministró una caja de madera laurel (ataúd), elaborada con materiales de alta calidad. Este ataúd destaca por su acabado elegante y su diseño sobrio, brindando un entorno adecuado para la despedida de los seres queridos. Se asegura que el producto cumpla con los estándares requeridos y con el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

Ofrenda floral

Pendón en sentido de condolencia.

Elementos necesarios para la velación: velones. Cortina, alfombra, bases, candelabros.

Cinta fúnebre.

	
Descripción: JAIRO SALAZAR ARIAS	Descripción: LUIS ENRIQUE PASCUAS MANCERA
	
Descripción: MADINSON THALIANA GARAVITO BARAJAS	

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.

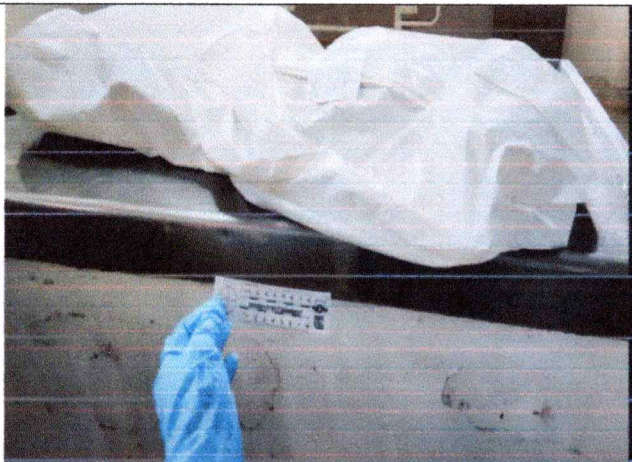
Importancia del Servicio: La tanatopraxia es fundamental para el proceso de duelo, ya que permite a los familiares despedirse de sus seres queridos en condiciones más serenas. Además, contribuye a la salud pública al evitar la propagación de enfermedades que pueden surgir de la descomposición.

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 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.

Nota: una de las atendidas fue una niña de tan solo dos meses a la cual no se le practica la tanatopraxia como tal, solo higiene y preparación.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
<p>Descripción: JAIRO SALAZAR ARIAS</p>	<p>Descripción: LUIS ENRIQUE PASCUAS MANCERA</p>

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.



NIT. 46456287-1
REGISTRO FOTOGRAFICO

Calle 6 No. 16-42 Barrio Ramírez
Fortul (Arauca)

Casafunebredivinonino@gmail.com

Cel. 3102141589



Descripción: JAIRO SALAZAR ARIAS



Descripción: LUIS ENRIQUE PASCUAS MANCERA



Descripción: MADINSON THALIANA GARAVITO BARAJAS

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.



Descripcion: JAIRO SALAZAR ARIAS



Descripcion: LUIS ENRIQUE PASCUAS MANCERA



Descripcion: MADINSON THALIANA GARAVITO BARAJAS

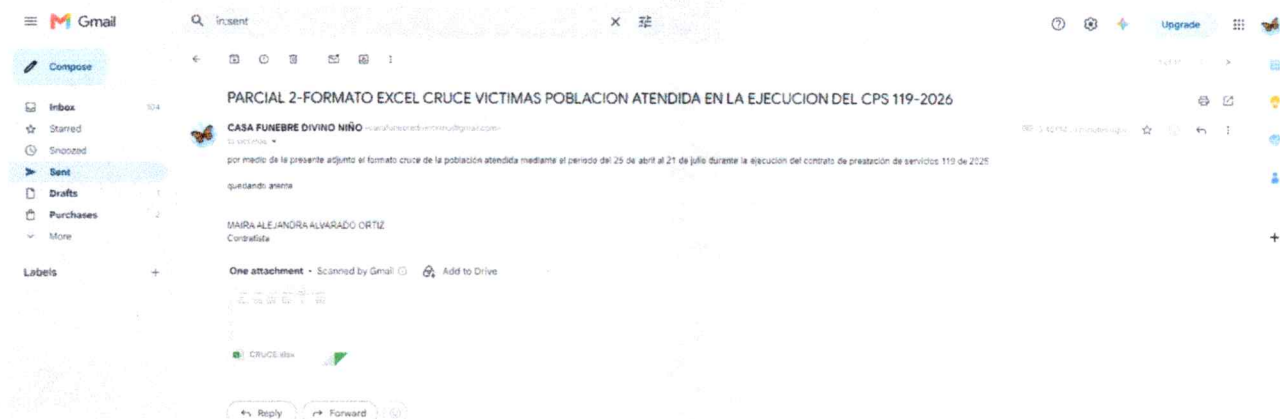
Se les brinda acompañamiento a los familiares a la oficina de medicina legal para la expedición del certificado de defunción (anexos al informe).

A continuación la lista de las personas vulnerables, atendidas mediante la prestación de servicios 119 del 23 de febrero de 2026, en el periodo del 25 de abril del 2026, al 21 de julio del 2026, a las cuales se les prestó los servicios mencionados anteriormente a lo largo de este informe presentado, junto a un neonato que aun no tenía identificación.

N°	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO
1	JAIRO		SALAZAR	ARIAS	CC	96187534
2	LUIS	ENRIQUE	PASCUAS	MANCERA	CC	1006595059
3	MADINSON	THALIANA	GARAVITO	BARAJAS	RC	1157971446

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 21 de julio del 2026 mediante la ejecución del contrato de prestación de servicios 119 del 12 de febrero de 2026 cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.**



9. BALANCE DE EJECUCIÓN

Para el contrato de prestación de servicios No. 119 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	9	90%

10. RESUMEN DE EJECUCIÓN Y BALANCE FINANCIERO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 119 DE 2026	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$ 40.000.000,00
MONTO EJECUTADO (ACTA PARCIAL No 01)	\$24.000.000,00
MONTO EJECUTADO (ACTA PARCIAL No 02)	\$12.000.000,00
VALOR POR EJECUTAR	\$ 4.000.000,00
SUMAS TOTALES	\$40.000.000,00
% EJECUCIÓN FINANCIERO	90%



Resumen de ejecución y balance financiero Contrato de prestación de servicios No. 119 de 2026

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, **FABIAN ANDRES MUÑOZ RODRIGUEZ**.
- 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. 119 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.
- A la fecha de la presente Acta Parcial, se ha realizado un 60% de cumplimiento en las actividades plasmadas a través del contrato de prestación de servicios No. 119 de 2026 y una ejecución financiera de 20% en lo que refiere a la "PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE 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.

ENFOQUE DIFERENCIAL

GRUPO ETAREO	1ª. Infancia 0-5 años		Infancia 6-12 años		Adolescentes 13-17 años		Juventud 18-28 años		Resto población 29 – 59		Adultos mayores		TOTAL GENERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Victimas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3
TOTAL	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3



SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO "
NIT. 46456287-1

Yo, ROSMIRA BARAJAS GARCIA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.115.723.896 expedida en Saravena, en condición de MADRE de la fallecido(a) MADISON THALIANA GARAVITO BARAJAS, 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. 119 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

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

Rosmira Barajas Garcia
Firma
Dirección VDN Nuevo Horizonte
Celular 314 3752114

Anexos: copias de cedula y certificado de defunción



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26053320118472

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de honores (Parte 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 COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado (Inspección, cementerio o caserio)	
Área Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-05-09	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 20:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Registro civil		Número de documento 1157971446
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido GARAVITO	Segundo apellido BARAJAS	Primer nombre MADINSON	Segundo nombre THALIANA
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO: Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores ¿A cuál pueblo indígena pertenecía?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		1098660386	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido GAMBOA	Segundo apellido CELY	Primer nombre GERMAN	Segundo nombre DAVID
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1098660386	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento SANTANDER		BUCARAMANGA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-05-09		FORMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 	

V. H. A.

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1157971446

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 240122103
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina																		
Registratura	☒	Nutaria	☐	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	E	A	M			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento en Inspección de Policía																		
COLOMBIA - ARAUCA - SARAENA SARAENA, HOSP. DE SARARE SAN RICARDO DE PAMAPURI *****																		
Datos del inscrito																		
Primer Apellido								Segundo Apellido										
GARAVITO								BARAJAS										
Nombres																		
MADINSON THALIANA																		
Fecha de nacimiento																		
Año	2	0	2	6	Mes	M	A	R	Día	0	4	Sexo (en letras)	FEMENINO		Grupo sanguíneo	O	Factor Rh	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento en Inspección de Policía)																		
COLOMBIA - ARAUCA - SARAENA																		
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos																		
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO												Número certificado de nacido vivo						
												26035410075228 *****						
Datos de madre o padre (Para casos de partos indígenas con líneas matrimoniales o partos del mismo sexo, anotar el progenitor que indicaron los declarantes para el primer apellido del inscrito)																		
Apellidos y nombres completos																		
BARAJAS GARCIA ROSMIRA																		
Documento de identificación (Clase y número)																		
CC No. 1115723895												Nacionalidad						
												COLOMBIA						
Datos de padre o madre (Para casos de partos indígenas con líneas matrimoniales o partos del mismo sexo, anotar el progenitor que indicaron los declarantes para el segundo apellido del inscrito)																		
Apellidos y nombres completos																		
GARAVITO FONTECHA NELSON																		
Documento de identificación (Clase y número)																		
CC No. 91526328												Nacionalidad						
												COLOMBIA						
Datos del declarante																		
Apellidos y nombres completos																		
GARAVITO FONTECHA NELSON																		
Documento de identificación (Clase y número)																		
CC No. 91526328												Firma						
Datos primer testigo																		
Apellidos y nombres completos																		
Documento de identificación (Clase y número)																		
												Firma						
Datos segundo testigo																		
Apellidos y nombres completos																		
Documento de identificación (Clase y número)																		
												Firma						
Fecha de inscripción																		
Año	2	0	2	6	Mes	M	A	R	Día	0	5	Nombre y firma del funcionario que autoriza						
												EDGAR EDUARDO NIETO PEÑARANDA						
												Nombre y firma						
Reconocimiento paterno																		
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento																		
												EDGAR EDUARDO NIETO PEÑARANDA						
												Nombre y firma						
ESPACIO PARA NOTAS																		
LIBRO DE VARIOS TOMO 5, FOLIO 281.05/03/2026																		



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.115.723.895

NUMERO

BARAJAS GARCIA

APELLIDOS

ROSMIRA

NOMBRES

ROSMIRA Barajas Garcia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1985

TAME
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F

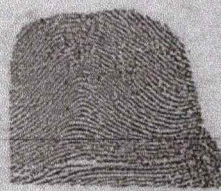
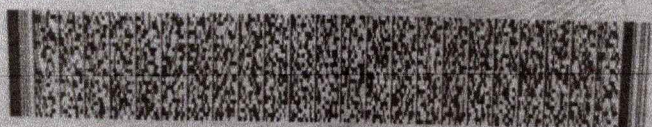
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-2005 SARAVERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMADA RIZO BENSUFO LOPEZ



P-4002500-59141158-F-1115723895-20050913 06977 082558 02 193855396



SERVICIOS FUNERARIOS
"DIVINO NIÑO"
 NIT. 46456287-1

Yo, DIMAS PASCUAS MANCERA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 17.547.261 expedida en Tame, en condición de HERMANO del fallecido(a) LUIS ENRIQUE PASCUAS MANCERA, 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. 119 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 21 días del mes de mayo del año 2026

Dimas Pascuas
 Firma
 Dirección Vpn-Centro Negro
 Celular 314 8335180

Anexos: copias de cedula y certificado de defunción



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26054020129513

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

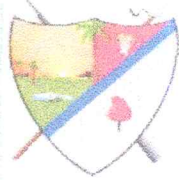
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	ARAUCA	FORTUL	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Área			
Rural Disperso			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	Año - Mes - Día 2026-05-20	Hora - Minutos (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	Número de documento	
Masculino	Tipo de documento Cédula de ciudadanía	1006595059	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PASCUAS	MANCERA	LUIS	ENRIQUE
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
No natural	Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores		
	¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento		1095832546	
Cédula de ciudadanía			
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	FERNANDEZ	PAULA	ANDREA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		1095832546	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento		SARAVENA	
ARAUCA			
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día		2026-05-21	



Avizkor

	ALCALDIA MUNICIPAL DE FORTUL Nit: 800136069-4		Código: F-DIR-GR-P03-05
	DIRECCIÓN ESTRATÉGICA ALTA GERENCIA		Versión: 01 Página 4-4
	COMUNICACIÓN EXTERNA INSPECCIÓN DE CONVIVENCIA Y PAZ		Fecha:

DOCUMENTO DEL FALLECIDO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.547.261**

PASCUAS MANCERA
APELLIDOS

DIMAS
NOMBRES

Dimas Pascuas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1962**

FUENTE DE ORO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

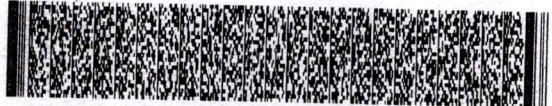
O-
G.S. RH

M
SEXO

29-JUL-1980 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alm. Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-4001700-59111211-M-0017547261-20031002 0017803275N 01 122277120



SERVICIOS FUNERARIOS
"DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, JAIRO ANDRES SALAZAR ESPINEL, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.119.893.288 expedida en Cumaral, en condición de HIJO del fallecido(a) JAIRO SALAZAR ARIAS, 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. 119 de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 05 días del mes de mayo del año 2026.

Firma
Dirección Cr 19 #8-16
Celular 3115971394

Anexos: copias de cedula y certificado de defunción

Salud

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26054120114063

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 COLOMBIA		Departamento ARAUCA	Municipio FORTUL
AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Área Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-05-05		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 01:47:00
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 96187534
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido SALAZAR	Segundo apellido ARIAS	Primer nombre JAIRO	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores		¿A cual pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		80817834	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido CORREA	Segundo apellido TAPIAS	Primer nombre RICARDO	Segundo nombre ERNESTO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 80817834	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento ARAUCA		FORTUL	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-05-05		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico Cirujano R.M. 81954 Univ. de la Salud Nacional	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **96.187.534**

SALAZAR ARIAS

APELLIDOS
JAIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1969**

SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-JUN-1989 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4001700-00139000-M-0096187534-20081218 0008319348A 1 20872617



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



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	TÉLEFONO: 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

234

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 46456287
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FORTUL DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 16 - 42 BARRIO	TÉLEFONO: 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



235

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



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: \$ 12.000.000,00
Doce millones de pesos m/cte.

Por concepto parcial No. 2, del Contrato de Prestación de Servicios No. 119, del 23 de febrero del 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE 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