Funerales
San Bernabé

Bugalagrande, agosto 31 de 2026

Señores
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Municipio de Bugalagrande

Ciudad

Asunto: Relación de servicios prestados – Contrato de Prestación de Servicios No. 249.

Cordial saludo,

En cumplimiento de lo estipulado en el Contrato de Prestación de Servicios No. 249, suscrito el 31 de marzo de 2026, me permito remitir la relación de las personas en condición de vulnerabilidad a quienes se les brindó el servicio funerario durante el periodo comprendido entre el 1 de julio al 31 de agosto de 2026:

- Bebé en gestación hija de Maye Margarita Weber Ipuana -SISBEN – Factura FEB 23329
- Humberto Ortiz Romero – C.C. 94.020.024 – SISBEN - Factura FEB 24356

Para cada estos casos se adjuntan los siguientes documentos:

- Fotocopia de la cédula de la madre de la bebé en gestación y cédula de ciudadanía del señor Humberto Ortiz Romero (qepd)
- Certificado de defunción
- Contrato de prestación del servicio funerario
- Certificado SISBEN

Adicionalmente, se anexan documentos de la empresa requeridos para el trámite:

- Registro Único Tributario (RUT)
- Certificación bancaria
- Planilla de pago de seguridad social
- Certificación de pago de seguridad social expedida por la contadora
- Copia de la cédula de la contadora
- Certificado de antecedentes profesionales del contador

Sin otro particular, agradezco la atención prestada.

Atentamente,

YULIANA CRUZ HENAO
Gerente / Representante Legal
C.C. No. 31.793.619 de Tuluá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **94.020.024**

ORTIZ ROMERO

APELLIDOS

HUMBERTO

NOMBRES

Humberto

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1959**

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-ENE-1983 BUGALAGRANDE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3102500-01049172-M-0094020024-20181207 **0063**532715A 1 50785783

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2608652021812 9

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	VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE

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	2026-08-25	14:47:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	94020024

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTIZ	ROMERO	HUMBERTO	

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	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1116246862

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DELGADO	JARAMILLO	LEIDY	JOHANNA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1116246862

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-25	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-08-25 15:29

Código verificación: ABB2-F178-CC58-4EEF

Funerales San Bernabé

Funerales y Proexequiales San Bernabé S.A.S.

Nit. 821.002.240-9
Carrera 6 No. 6-83 Telefax 2236262 – 2265858 Cel. 312-2574108 Bugalagrande
Carrera 7 No.2-53 Teléfonos 820600 – 8396555 Cel. 312-2570579 Popayán

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. 6109

Sede B/grande Fecha DD 25 MM 08 AA 2026

1. TIPO DE SERVICIO

Por afiliación con derecho ☐ Sin derecho ☐ Por Convenio ☒ Particular ☐ Velación ☐ Valor $ 2'448.500

OBSERVACIONES

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Empresa: Alcaldia municipal B/grande | Cedula o Nit.: 891900353
Dirección: cr 6 # 5-65 | Teléfono: | Ciudad: B/grande. | Correo electrónico:

3. DATOS DEL TITULAR DEL PLAN

Nombre: wilson ortiz Romero | Cedula: 6198159
Dirección: corregimiento manga/ | Teléfono: 3143147654 | Ciudad: B/grande. | Parentesco con el Titular: hermano
Nombre del plan: | Tipo de plan: Normal ☐ Estrella ☐ Especial ☐ | Código: | No. de contrato: | Vigencia:

4. DATOS DEL FALLECIDO

Nombre: humberto ortiz Romero | C.C. ☑ T.I. ☐ R.C. ☐ NUIT. ☐ | 94020.024 | DE: B/grande
Estado civil: soltero | Cónyuge: — | No. de Hijos 3 | Padres: cristobal ortiz Leonor Romero
Ocupación: Jagor | Sexo: M ☑ F ☐ | Residencia: prados san bernabe | Lugar de nacimiento: Tulua | Edad: 66 años
Fecha de nacimiento: DD 15 MM 12 AA 1959 | Fecha de defunción: DD 25 MM 08 AA 2026 | Causa de la defunción: Natural ☑ Violencia ☐ En estudio ☐ | Ciudad: B/grande | Lugar: hospital sb Hora 14:47
Medico que comprobó la muerte: Eidy Johana Idalgo | No. Certificado de defunción: 760865202178129 | No. Registro civil de defunción:

5. DATOS DE LA VELACION Y DESTINO FINAL

Dirección: sala san bernabe | Ciudad: B/grande | Fecha del sepelio: DD 26 MM 08 AA 2026 | Parroquia: N/A | Hora: 3 00pm
Cementerio: valle de Cauca | Destino final: Inhumación ☐ Cremación ☑

Insumos de velación:
Tipo de féretro: — | Útiles velación ☑ | Ofrenda floral ☑
No. de veladoras 2 | Camándula ☑ | Novenario ☑
Libro de asistencia ☑ | Carpa ☐ | Sillas ☑
Kit de cafetería ☐ | Coche fúnebre ☑ | Bus acompañantes ☐

6. DATOS DE LA CONSERVACION

Nombre del coordinador: Alvaro camilo | Hora de la atención: 14:00 | Tanatopractor: Alvaro camilo

Estado del cadáver: Normal (reciente) ☒ En descomposición ☐
Prendas del cadáver: Camisa o blusa ☐ Pantalón ☐ desnudo ☒ Ropa interior ☐ Vestido ☐ Otro ____
Se autoriza desechar prendas: si ☒ No ☐ Firma ____

Tipo de conservación: Normal ☒ Reconstrucción ☐ Especial ☐ Tanatoestetica ☐
Tiempo de conservación: Ingreso : | Salida : | Total horas
Productos de conservación: Arterial ☐ Formaldehido ☐ Cavity ☐ Otros: ____

Yo, ____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No. ____ de ____ en calidad de solicitante manifiesto que he leído la información contenida en el presente contrato, lo he entendido y lo acepto voluntariamente y si fuese el caso y en común acuerdo con FUNERALES Y PROEXEUIALES SAN BERNABÉ S.A. pagare la suma de $____ pesos, por concepto de ____ según pagaré No. ____ y factura No. ____.
Y soy el único responsable de daños ocasionados por parte de familiares o allegados a las instalaciones o equipos de velación suministrados para la prestación del servicio.
Firma wilson ortiz C.C. 6198159

7. CONTROL INTERNO

Revisado por: | Aprobado por: | Observaciones:

RUI
Registro Universal de Ingresos

HUMBERTO ORTIZ ROMERO

66 años · Masculino

BUGALAGRANDE — VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACIÓN RUI

B05

Pobreza moderada

Fuente: RSH

DATOS PERSONALES

Tipo de Documento	Cédula de ciudadanía
Número de Documento	94020024
Nacionalidad	Colombiana

Sisbén

INFORMACIÓN SISBÉN IV

Para efectos del período de transición definido en el decreto 662 de 2026, presentamos su clasificación de Sisbén IV a 31 de julio de 2026

Vigencia hasta 31 de octubre de 2026

Municipio Sisbén: BUGALAGRANDE
VALLE DEL CAUCA

GRUPO SISBÉN IV

B2

Pobreza moderada

Consulta realizada: 31/08/2026 [illegible]

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2607932019 1509

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 DEFUNCION

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: TULUÁ

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

Area: Cabecera Municipal

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCION: Fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: 2026-07-28

HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION
Hora - Minutos: (Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO: Femenino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
Tipo de documento:

Número de documento:

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	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:

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Numero de documento: 1112106376

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAÑOL	QUINTERO	LAURA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico

REGISTRO PROFESIONAL: 1112106376

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO
Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: TULUÁ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2026-07-28

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

Laura Rañol Quintero
Médico general
R.M. 1112106376

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-07-28 5:33

Código verificación: AC9D-88A0-426D-11

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.124.022.428



Apellidos
WEBER IPUANA

Nombres
MAYE MARGARITA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento — G.S
12 ABR 1989 — O+

Lugar de nacimiento
MAICAO (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedicion
18 MAR 2008, MAICAO

Fecha de expiración
02 SEPT 2032

Firma

.CO

0032897097

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0032897098480 10<<<<<<<<<<<
8904126F3209022COL1124022428<5
WEBER<IPUANA<<MAYE<MARGARITA<<

Powered by CamScanner

RUI
Registro Universal de Ingresos

MAYE MARGARITA WEBER IPUANA

37 años · Femenino

TULUÁ — VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACIÓN RUI

C01

Vulnerabilidad

Fuente: **RSH**

DATOS PERSONALES

Tipo de Documento	**Cédula de ciudadanía**
Número de Documento	**1124022428**
Nacionalidad	**Colombiana**

Consulta realizada: **08/09/2026 14:53:43**

Funerales San Bernabé

FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS
NIT 821.002.240-9
Cra 6 No 6 83
Tel: (57) 3122576613
Bugalagrande - Colombia
funsanbernabebugalagrande@hotmail.com
www.funeralessanbernabe.com

Factura electrónica de venta
No. FEB 24356

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE			**Generación**	31/08/2026, 16:42
NIT	891.900.353-1	**Teléfono**	(602) 0000000	**Expedición**	31/08/2026, 16:42
Dirección	CR 6 5 65	**Ciudad**	Bugalagrande - Colombia	**Vencimiento**	30/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO INICIAL PRESERVACION CUERPO	1.00	150,000.00
2	SERVICIO COFRE	1.00	450,000.00
3	SERVICIO TRASLADO DE CUERPO Y TRAMITES CIVILES	1.00	300,000.00
4	SERVICIO DE VELACION Y CARROZA	1.00	400,000.00
5	MISA EXEQUIAL Y TRAMITES ECLESIASTICOS	1.00	130,000.00
6	DESTINO FINAL: INHUMACION O CREMACION Y OBTENCION LICENCIA INHUMACION O CREMACION	1.00	1,018,500.00

Total items: 6

Total Bruto	2,448,500.00
Total a Pagar	2,448,500.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-30 por $ 2,448,500.00

Observaciones:
Servicio Funerario Integral Para + Humberto Ortiz Romero Quien En Vida Se Identifico Con Cedula No 94.020.024, Fallecido El 25 De Agosto Del 2026. Observacion: Servicio Funerario Por Vulnerabilidad.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080983572 aprobado en 20241004 prefijo FEB desde el número 1 al 50000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 0.9
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: b4e445929fc9424b7f7dd0e0fdbf1687858d2d341ed8a3a49ecd90470859e3e04acf62aac15a86451606ff0962015993

Funerales San Bernabé

FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS
NIT 821.002.240-9
Cra 6 No 6 83
Tel: (57) 3122576613
Bugalagrande - Colombia
funsanbernabebugalagrande@hotmail.com
www.funeralessanbernabe.com

Factura electrónica de venta
No. FEB 23329

Señores	MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE		
NIT	891.900.353-1	Teléfono	(602) 0000000
Dirección	CR 6 5 65	Ciudad	Bugalagrande - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2026, 16:06
Expedición	30/07/2026, 16:06
Vencimiento	30/08/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO INICIAL PRESERVACION CUERPO	1.00	150,000.00
2	SERVICIO COFRE	1.00	450,000.00
3	SERVICIO TRASLADO DE CUERPO Y TRAMITES CIVILES	1.00	300,000.00
4	SERVICIO DE VELACION Y CARROZA	1.00	400,000.00
5	MISA EXEQUIAL Y TRAMITES ECLESIASTICOS	1.00	130,000.00
6	DESTINO FINAL INHUMACION Y OBTENCION LICENCIA INHUMACION	1.00	1,018,500.00

Total items: 6

Total Bruto	2,448,500.00
Total a Pagar	2,448,500.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-30 por $ 2,448,500.00

Observaciones:
Servicio Funerario Integral Para + Hija De Maye Margarita Weber Ipuana Con Certificado De Defuncion 2607932019150 9, Fallecida El 28 De Julio Del 2026. Observacion: Servicio Funerario Por Vulnerabilidad.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764080983572 aprobado en 20241004 prefijo FEB desde el número 1 al 50000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 9603 Pompas fúnebres y actividades relacionadas Tarifa 0.9
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 86416dbce134e83f1ebb7e4da81edf008c27174c8db0de4a5b6024a246604cfe4f1cda16fbc3b2a2065aefb377883e8b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Powered by CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 821002240	9	FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS	3	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-113	CRA 6 6 83		2236262			FUNSANBERNABEBUGALAGRANDE@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO	
2026-05	2026-06	37638060	E	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,939,900	0	BANCOLOMBIA	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA								
6	37638060	2026-06-10	Pagada								

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 6197866	GONZALEZ DUQUE JAVIER	1.750.905	F									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.385.637	381.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	2.385.637	95.500	COMFANDI-CCF57	2.385.637	95.500	2.385.637	58.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	631.000	S	3960301
2	CC 5199391	SANCHEZ MARIN HADER	1.750.905	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.618.568	419.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.618.568	104.800	COMFANDI-CCF57	2.618.568	104.800	2.618.568	63.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	692.400	S	3960301
3	CC 29306522	BECERRA ARANGO MARIA DEL CARMEN	1.750.905	F																	0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFANDI-CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3960301
4	CC 31793619	CRUZ HENAO YULIANA	3.120.000	F																	0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.120.000	499.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.120.000	124.800	COMFANDI-CCF57	3.120.000	124.800	3.120.000	76.100	0,02436	0	0	0	0	6	01	0	824.900	S	3960301
5	CC 94395939	CARRILLO OVIEDO ANDRES	1.750.905	F									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.124.713	500.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.124.713	125.000	COMFANDI-CCF57	3.124.713	125.000	3.124.713	76.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	826.200	S	3960301
6	CC 1112104159	MONROY GONZALEZ ZULMA GIOVANA	1.900.000	F																	0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.900.000	76.000	COMFANDI-CCF57	1.900.000	76.000	1.900.000	46.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	502.300	S	3960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 821002240	9	FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-113	CRA 6 6 83		2236262			FUNSANBERNABEBUGALAGRANDE@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37638060	E	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.939.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	37638060	2026-06-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
14.899.823	14.899.823	14.899.823	14.899.823	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	2.384.200	0	0	0	2.384.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.381.000	0	0	0	1.381.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.003.200	0	0	0	1.003.200
EPS(Administradoras: 2)				6	596.200	0	0	0	596.200
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	95.500	0	0	0	95.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	500.700	0	0	0	500.700
ARP(Administradoras: 1)				6	363.300	0	0	0	363.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	363.300	0	0	0	363.300
CCF(Administradoras: 1)				6	596.200	0	0	0	596.200
COMFANDI	CCF57	890303208	5	6	596.200	0	0	0	596.200
Gran Total					3.939.900	0	0	0	3.939.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NIT 821002240	9	FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-113	CRA 6 6 83		2236262			FUNSANBERNABEBUGALAGRANDE@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37920794	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,993,100	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	37920794	2026-07-09	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6197606	GONZALEZ DUQUE JAVIER	1.750.905	F									X								0		15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	1.252.535	200.500	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.252.535	50.200	COMFANDI-CCF57	1.252.535	50.200	1.252.535	30.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	331.500	S	3960301
2	CC 6197606	GONZALEZ DUQUE JAVIER	1.750.905	F													X				0		15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	875.453	140.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	875.453	35.100	COMFANDI-CCF57	875.453	35.100	875.453	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	210.300	S	3960301
3	CC 6199591	SANCHEZ MARIN HADER	1.750.905	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.772.039	443.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.772.039	110.900	COMFANDI-CCF57	2.772.039	110.900	2.772.039	67.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	733.000	S	3960301
4	CC 29306522	BUCURRA ARANGO MARIA DEL CARMEN	1.750.905	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.094.313	335.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.094.313	83.800	COMFANDI-CCF57	2.094.313	83.800	2.094.313	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	553.800	S	3960301
5	CC 31793619	CRUZ HENAO YULIANA	3.120.000	F																	0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.120.000	499.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.120.000	124.800	COMFANDI-CCF57	3.120.000	124.800	3.120.000	76.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	824.900	S	3960301
6	CC 92395939	CARRILLO OVIEDO ANDRES	1.750.905	F									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.166.314	506.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.166.314	126.700	COMFANDI-CCF57	3.166.314	126.700	3.166.314	77.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	837.300	S	3960301
7	CC 1112104159	MONROY GONZALEZ ZULMA GIOVANA	1.900.000	F																	0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.900.000	76.000	COMFANDI-CCF57	1.900.000	76.000	1.900.000	46.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	502.300	S	3960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 821002240	9	FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-113	CRA 6 6 83		2236262			FUNSANBERNABEBUGALAGRANDE@HOTMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37920794	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.993.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	37920794	2026-07-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15.180.654	15.180.654	15.180.654	15.180.654	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	2.429.200	0	0	0	2.429.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.082.700	0	0	0	1.082.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.346.500	0	0	0	1.346.500
EPS(Administradoras: 2)				6	607.500	0	0	0	607.500
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	85.300	0	0	0	85.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	522.200	0	0	0	522.200
ARP(Administradoras: 1)				6	348.900	0	0	0	348.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	348.900	0	0	0	348.900
CCF(Administradoras: 1)				6	607.500	0	0	0	607.500
COMFANDI	CCF57	890303208	5	6	607.500	0	0	0	607.500
Gran Total					3.993.100	0	0	0	3.993.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 821002240	9	FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-113	CRA 6 6 83		2236262		FUNSANBERNABEBUGALAGRANDE@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO	
2026-07	2026-08	38218504	E	2026-08-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.507.900	0	BANCOLOMBIA	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA								
6	38218504	2026-08-12	Pagada								

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6197806	GONZALEZ DUQUE JAVIER	1.750.905	F									X							0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	1.594.815	255.200	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.594.815	63.800	COMFANDI-CCF57	1.594.815	63.800	1.594.815	38.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	421.700	S	3960301
2	CC 6197806	GONZALEZ DUQUE JAVIER	1.750.905	F													X			0			3	3	3	3	COLPENSION ES-25-14	175.091	28.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	175.091	7.100	COMFANDI-CCF57	175.091	7.100	175.091	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	42.300	S	3960301
3	CC 6193391	SANCHEZ MARIN MADER	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.027.071	484.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.027.071	121.100	COMFANDI-CCF57	3.027.071	121.100	3.027.071	73.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	800.400	S	3960301
4	CC 29306522	BECERRA ARANGO MARIA DEL CARMEN	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFANDI-CCF57	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3960301
5	CC 31793619	CRUZ HENAO YULIANA	3.120.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.120.000	499.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.120.000	124.800	COMFANDI-CCF57	3.120.000	124.800	3.120.000	76.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	824.900	S	3960301
6	CC 94395939	CARRILLO OVIEDO ANDRES	1.750.905	F									X							0			10	10	10	10	COLPENSION ES-25-14	653.675	104.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	653.675	26.200	COMFANDI-CCF57	653.675	26.200	653.675	16.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	173.000	S	3960301
7	CC 94395939	CARRILLO OVIEDO ANDRES	1.750.905	F													X			0			20	20	20	20	COLPENSION ES-25-14	1.167.270	186.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.167.270	46.700	COMFANDI-CCF57	1.167.270	46.700	1.167.270	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	280.200	S	3960301
8	CC 1112104159	MONROY GONZALEZ ZULMA GIOVANA	1.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.900.000	76.000	COMFANDI-CCF57	1.900.000	76.000	1.900.000	46.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	502.300	S	3960301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 821002240	9	FUNERALES Y PROEXEQUIALES SAN BERNABE SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9603	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-113	CRA 6 6 83		2236262			FUNSANBERNABEBUGALAGRANDE@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-08	38218504	E	2026-08-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.507.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	38218504	2026-08-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.388.827	13.388.827	13.388.827	13.388.827	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	2.142.500	0	0	0	2.142.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.073.900	0	0	0	1.073.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.068.600	0	0	0	1.068.600
EPS(Administradoras: 2)				6	535.800	0	0	0	535.800
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	70.900	0	0	0	70.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	464.900	0	0	0	464.900
ARP(Administradoras: 1)				6	293.800	0	0	0	293.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	293.800	0	0	0	293.800
CCF(Administradoras: 1)				6	535.800	0	0	0	535.800
COMFANDI	CCF57	890303208	5	6	535.800	0	0	0	535.800
Gran Total					3.507.900	0	0	0	3.507.900