257

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

Fortul, 14 de octubre 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 final. 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 final, 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 final.

Atentamente,

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

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

INFORME FINAL

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.

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

- 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

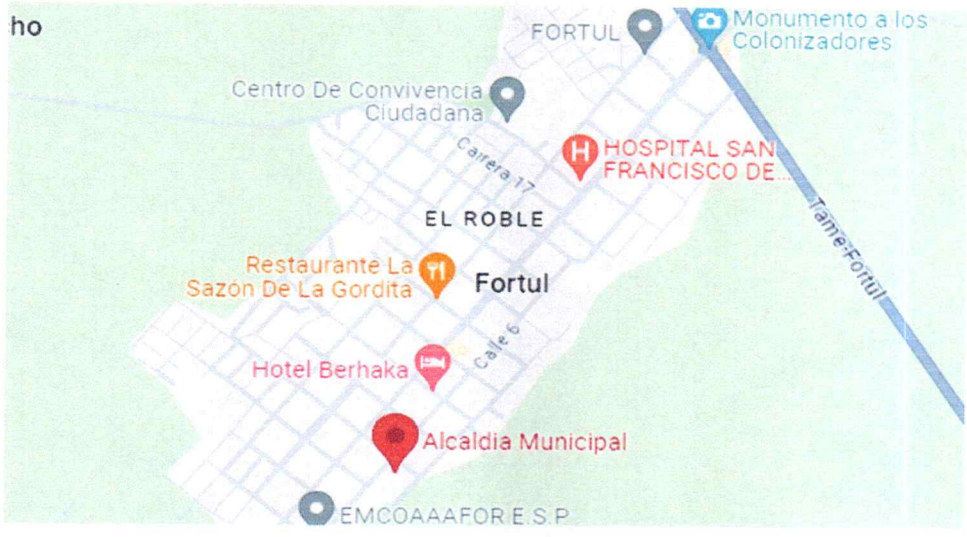
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 119 DE 2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNEBRES EN BOVEDA PARA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.
CONTRATISTA:	MAIRA ALEJANDRA ALVAREZ ORTIZ
NIT /CC:	NIT. 46456287-1 CC. No. 46.456.287 de Duitama
VALOR CONTRATO:	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00)
VALOR ADICIONAL:	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000.00)
VALOR TOTAL FINAL:	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000.00)
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 ADICIONAL EN VALOR:	QUINCE (15) DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTICUATRO (24) DE NOVIEMBRE DE 2026

CASA FÚNEBRE
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. 460-47-994000099709 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

CASA FÚNEBRE
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**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**
	N°. PLANILLA	4669047297	4669049540	46697670087
	VALOR PAGADO	$ 226.400	$ 222.300	$ 222.300
APORTES A PENSION	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**
	N°. PLANILLA	4669047297	4669049540	46697670087
	VALOR PAGADO	$ 289.800	$ 284.500	$ 284.500
APORTES A ARL	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**
	N°. PLANILLA	4669047297	4669049540	46697670087
	VALOR PAGADO	$ 9.500	$ 9.300	$ 9.300
TOTAL		**$ 525.700**	**$ 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**

ACTIVIDADES CONTRATADAS A REALIZAR MEDIANTE ADICIONAL 001 EN VALOR AL 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	5	$4.000.000,00	$ 20.000.000,00
TOTAL					**$ 20.000.000,00**

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

1. 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
2.3.2.02.02.009.06.03.05	Apoyo financiero para subsidios funerarios de la poblacion victima del Municipio de Fortul, departamento de Arauca	SGP-ICLD
2.3.2.02.02.009.06.03.16	Apoyo financiero para subsidios funerarios de la poblacion victima del Municipio de Fortul, departamento de Arauca	SGP- LIBRE INVERSION

2. 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	6	$ 4.000.000	$ 24.000.000
Valor Total					**$ 24.000.000**

3. 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 22 de julio y el 13 de octubre 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.*

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

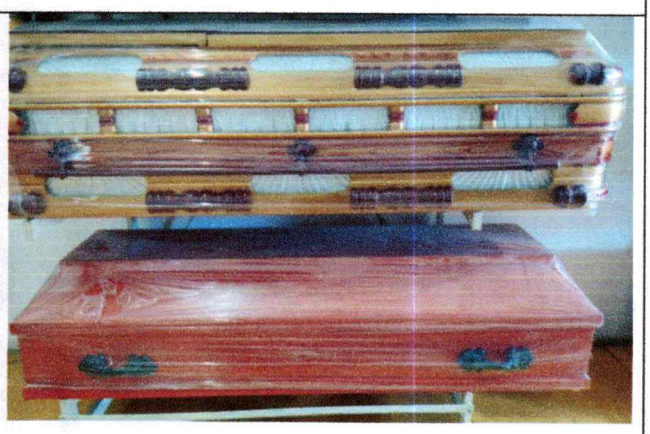
1. **Caja de Madera Laurel**

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.

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Descripcion: LUIS FRANCISCO CABALLERO CAÑAS</td><td>Descripcion: YOLANDA CALDERON JAIMES</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Descripcion: MERY VILLABONA GUERRERO</td><td>Descripcion: EVARISTO CHANIQUE TOCARIA</td></tr>
</table>

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

	
Descripcion: CANDELARIA LEAL	**Descripcion: NEONATO**

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.

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

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 neonata de tan solo dos meses a la cual no se le practica la tanatopraxia como tal, solo higiene y preparación.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Descripcion: LUIS FRANCISCO CABALLERO CAÑAS	**Descripcion: YOLANDA CALDERON JAIMES**
	
Descripcion: MERY VILLABONA GUERRERO	**Descripcion: EVARISTO CHANIQUE TOCARIA**

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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



Descripcion: CANDELARIA LEAL

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: LUIS FRANCISCO CABALLERO CAÑAS



Descripcion: YOLANDA CALDERON JAIMES

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

	
Descripcion: MERY VILLABONA GUERRERO	**Descripcion: EVARISTO CHANIQUE TOCARIA**
	
Descripcion: CANDELARIA LEAL	**Descripcion:** NEONATO

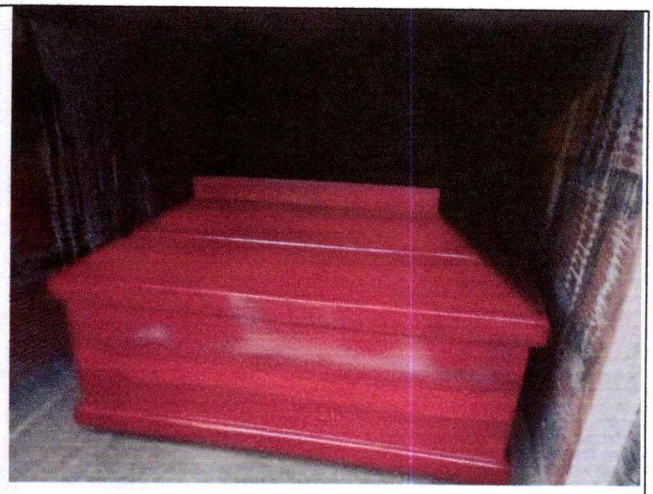
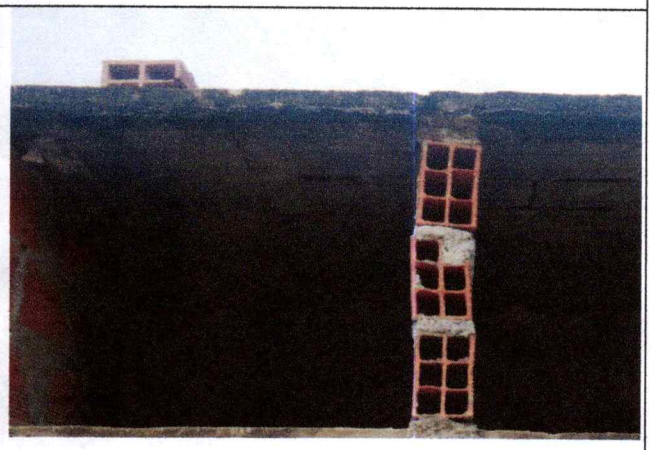
5. Servicio de alquiler de Bóveda por (5) Cinco Años

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.

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Descripcion: LUIS FRANCISCO CABALLERO CAÑAS	**Descripcion: YOLANDA CALDERON JAIMES**
	
Descripcion: MERY VILLABONA GUERRERO	**Descripcion: EVARISTO CHANIQUE TOCARIA**
	
Descripcion: CANDELARIA LEAL	**Descripcion: NEONATO**

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

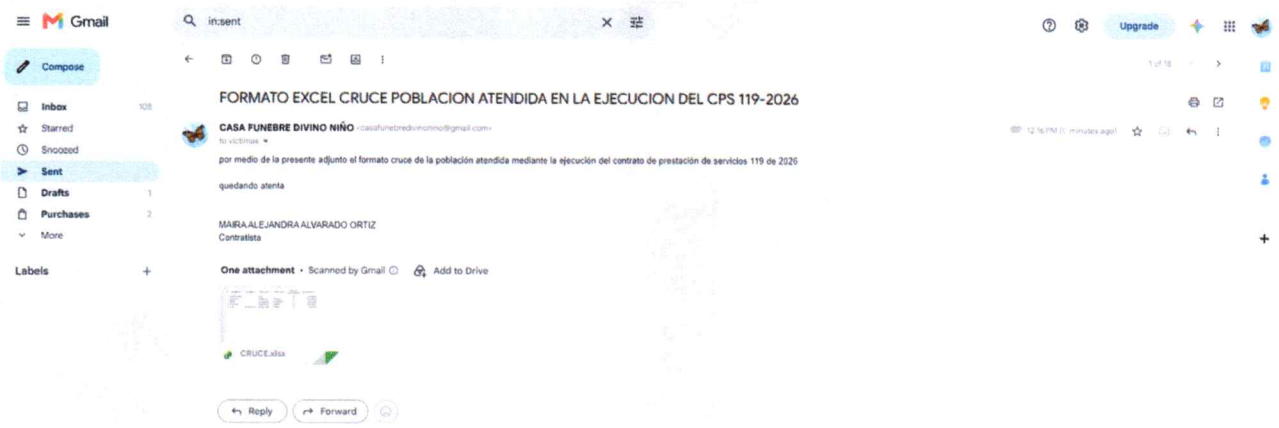
Se les brinda acompañamiento a los familiares a la oficina de medicina legal para la expedicion del certificado de defuncion (anexos al informe).

A continuacion la lista de las personas vulnerables, atendidas mediante la prestacion de servicios 119 del 23 de febrero de 2026, en el periodo del 22 de julio del 2026, al 13 de octubre del 2026, a las cuales se les presto los servicios mencionados anteriormente a lo largo de este informe presentado, y un neonato que en su momento aun no contaba con identidad.

N°	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO
1	CANDELARIA		LEAL		CC	24248039
2	EVARISTO		CHANIQUE	TOCARIA	CC	1119183920
3	MERY		VILLABONA	GUERRERO	CC	40511889
4	YOLANDA		CALDERON	JAIMES	CC	68246547
5	LUIS	FRANCISCO	CABALLERO	CAÑAS	CC	5524740

CRUCE DE VICTIMAS

Por medio de la presente adjunto pantallazo del cruce de víctimas de las personas atendidas en el periodo del 22 de julio del 2026, al 13 de octubre 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.



4. 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:

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

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	15	15	100%

5. RESUMEN DE EJECUCIÓN Y BALANCE FINANCIERO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 119 DE 2026	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	$ 40.000.000.00
VALOR DE ADICIONAL	$ 20.000.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 60.000.000.00
MONTO EJECUTADO (ACTA PARCIAL No 01)	$24.000.00000
MONTO EJECUTADO (ACTA PARCIAL No 02)	$12.000.00000
MONTO EJECUTADO (ACTA FINAL)	$24.000.00000
VALOR POR EJECUTAR	$ 00.00
SUMAS TOTALES	$60.000.000,00
% EJECUCIÓN FINANCIERO	100%



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

- El día 15 de septiembre de 2026, la Alcaldía Municipal y MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ, en su papel de contratista, suscribieron el adicional en valor No 001, por un valor de VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000.00), para 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 Final, se ha realizado un 100% de cumplimiento en las actividades plasmadas a través del contrato de prestación de servicios No. 119 de 2026 y una ejecución financiera de 100% 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 O.
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 FÚNEBRE
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	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	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
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	1	1	1	**3**
TOTAL	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	**6**

CASA FUNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo FELIX ANTONIO JIMENEZ PEÑA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 96.185.532 de Saravena, en condición de ESPOSO de la fallecido(a) YOLANDA CALDERON JAIMES, 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 06 días del mes de octubre del año 2026

Felix Antonio Jimenez

Firma
Dirección Fortul- Arauca.
Celular 321 328 9100

Anexos: copia de cedula y certificado de defunción

Ministerio de Salud y Protección Social

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2610962025668 6

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	2026-10-06	02:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	68246547

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CALDERON	JAIMES	YOLANDA	

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	1193568455

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANIN	MUÑOZ	JULIAN	CAMILO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1193568455

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-10-06	

Código verificación: 9B78-A9C9-07B8-3FE3

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-10-06 21:51

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 68.246.547



Apellidos
CALDERON JAIMES

Nombres
YOLANDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 MAYO 1968

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
SARAVENA (ARAUCA)

Fecha y lugar de expedición
24 JUN 1991, SARAVENA

Firma
Yolanda calderon

Fecha de expiración
16 ENE 2035

.CO

0745047 90

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0745047900400 25<<<<<<<<<<
6805159F3501162COL68246547<<<1
CALDERON<JAIMES<<YOLANDA<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **96.185.532**
JIMENEZ PEÑA

APELLIDOS
FELIX ANTONIO

NOMBRES

Felix Antonio Jimenez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1965**
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

19-SEP-1985 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4002500-00344178-M-0096185532-20111031 0028378603A 1 1751539451

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, ANA ROSA DELGADO VILLABONA identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.049.392.770 de Cubara, en condición de HIJA del fallecido(a) MERY VILLABONA GUERRERO, 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 LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

Dado en el Municipio de Fortul, a los 25 días del mes de septiembre del año 2026

Ana Rosa delgado
Firma
Dirección Von alto bello
Celular 3128914802

Anexos: copia de cedula y certificado de defunción

Ministerio de
Salud y Protección Social

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26090020247049

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	2026-09-24	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	40511889

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLABONA	GUERRERO	MERY	

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	1095832546

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-09-25	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-09-26 08:21

Código verificación: 5101-8846-6848-FBBD

INSTITUTO NAL. DE MEDICINA LEGAL
SECCIONAL LOCAL
SARAVENA
Y CIENCIAS FORENSES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.511.889**

VILLABONA GUERRERO

APELLIDOS

MERY

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1950**

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

03-OCT-1980 SARAVENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4002500-00885474-F-0040511889-20170224 **00538**89008A 1 1754283825


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.049.392.770
DELGADO VILLABONA
APELLIDOS
ANA ROSA
NOMBRES
Ana Rosa Delgado
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1987
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-SEP-2006 CUBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-4001700-01330048-F-1049392770-20221121
0090864366A 1
8505968316

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo SAMUEL CABALLERO SUA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 96.194.073 de Tame, en condición de HIJO del fallecido(a) LUIS FRANCISCO CABALLERO CAÑAS, 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 17 días del mes de agosto del año 2026

Samuel caballero
Firma
Dirección VDA CHIVO NEGRO
Celular 322 721 6468

Anexos: copia de cedula y certificado de defunción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26085020210735

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	2026-08-17	13:13:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5524740

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CABALLERO	CAÑAS	LUIS	FRANCISCO

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	1124048677

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NARVAEZ	GARCIA	ANGELICA	MARIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1124048677

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

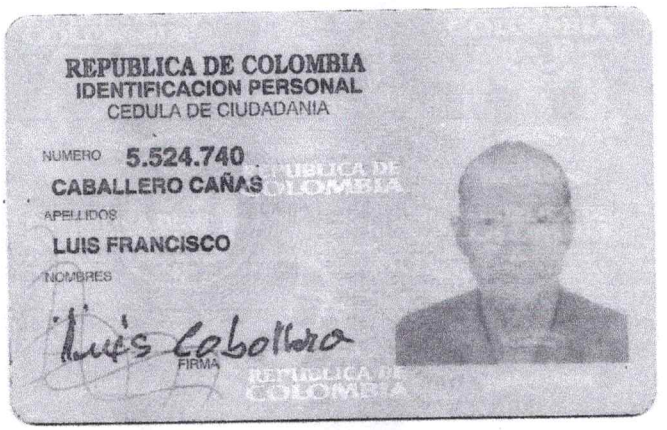
Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-17	Angelica Narvaez G. R.M. 1124048677 MÉDICO GENERAL

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-17 13:50

Código verificación: 0B6F-8D7C-5C75-6F46



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.524.740

CABALLERO CAÑAS

APELLIDOS

LUIS FRANCISCO

NOMBRES

Luis Caballero

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1948

TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

04-AGO-1971 TOLEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4001700-00165360-M-0005524740-20090731 0014271238A 1 25282146

Celular: 3227216468
3107837278

Correo: SamuelCaballeroSua@gmail.com

Acompañante: Samuel Caballero Sua

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **96.194.073**
CABALLERO SUA
APELLIDOS
SAMUEL
NOMBRES

asamuel caballero
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1980**
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO
11-DIC-1998 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4001700-00271361-M-0096194073-20101216 0025254305A 1 3409997

CASA FÚNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, ELICEO GARAVITO CAMUAN, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 96.193.881 expedida en Tame, en condición de FAMILIAR de la fallecido(a) CANDELARIA LEAL, 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 13 días del mes de julio del año 2026.



Firma
Dirección Comunidad indigena Cesay
Celular 3106744917

Anexos: copias de cedula y certificado de defunción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26079320178064

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	2026-07-13	17:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	24248039

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LEAL		CANDELARIA	

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	GUAHIBO

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
2026-07-13	Dr. Ricardo Ernesto Correa Médico Cirujano R.M. 81834 Universidad Nacional

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-07-13 20:30

Código verificación: A73B-B599-09B2-C5A3


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.248.039
LEAL
APELLIDOS
CANDELARIA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1940
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-NOV-1962 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-8883505-00187780-F-0024248039-20091019
0017296339A 1
30340949



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 96.193.881
GARAVITO CAMUAN
APELLIDOS
ELISEO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1975
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
18-AGO-1998 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4001700-00708000-M-0096193881-20150524 0044286785A 1 43816331

CASA FÚNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, BLANCA TOCARIA FUENTES, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 30.187.955 expedida en Tame, en condición de MADRE del fallecido(a) EVARISTO CHANIQUE TOCARIA 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. 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 01 días del mes de julio del año 2026

Firma
Dirección Comunidad indigena Cesay
Celular 3228687266

Anexos: copias de cedula y certificado de defunción

290

Salud.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26079720166935

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	2026-06-29	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Tarjeta de identidad	1119183920

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHANIQUE	TOCARIA	EVARISTO	

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?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1095832546

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-07-01	PaulaJF

INSTITUTO NAL. DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES UNIDAD LOCAL SARAVENA

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-07-01 17:31

Código verificación: 6E7C-C343-346D-ABF8

ind.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.119.183.920

CHANIQUE TOCARIA
APELLIDOS

EVARISTO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-2010

FORTUL
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

17-MAR-2028 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

12-SEP-2019 FORTUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

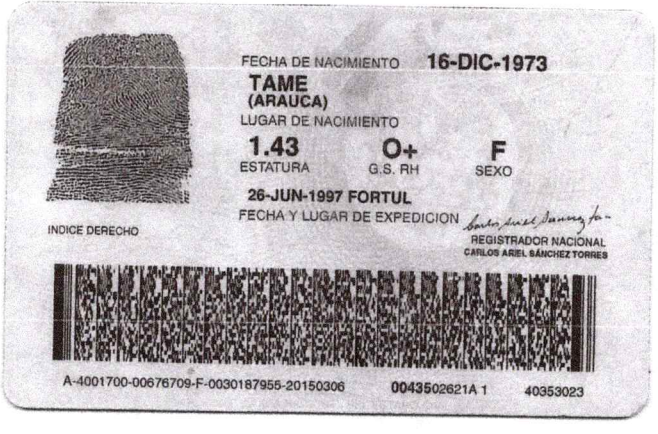
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.187.955
TOCARIA FUENTES
APELLIDOS
BLANCA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1973
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

26-JUN-1997 FORTUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4001700-00676709-F-0030187955-20150306 0043502621A 1 40353023

CASA FUNEBRE
Divino Niño

SERVICIOS FUNERARIOS
" DIVINO NIÑO"
NIT. 46456287-1

Yo, TATIANDREINA MARTINEZ CRUZ, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.148.684.718 expedida en Fortul, en condición de MADRE del fallecido(a) del NEONATO sin identificación aun, 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 14 días del mes de junio del año 2026

tatiandreina
Firma
Dirección comunidad indigena cusey
Celular 3106744917

Anexos: copias de cedula y certificado de defunción

294

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26062820151040

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)
Fetal	2026-06-12	14:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino		

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	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
En estudio		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1095832546

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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	
Departamento	Municipio
ARAUCA	SARAVENA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-14	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-14 11:44

Código verificación: 0AC8-CAA7-E0DD-9D76

INSTITUTO NAL. DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD LOCAL SARAVENA

ind
Vun

Saravena, 15 de junio de 2026

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACION

ASUNTO: Autorización entrega de cadáver
Referencia: **N.C**

Por medio del presente oficio respetuosamente solicito a quien corresponda sea entregado el cuerpo sin vida del **NEONATO,** aun sin Identificación. De 1 día de edad, quien falleció por causas aún sin establecer, hechos ocurridos en el hospital del sarare de Saravena – Arauca, el día 12 de junio de 2026.

El cuerpo de ser posible se hace la solicitud de entrega a la señora **TATIANDREINA MARTINEZ CRUZ,** Identificada con cedula de ciudadanía extranjera N° **1.148.684.718** expedida en Fortul, quien manifiesta ser la madre del neonato antes mencionado.

Atentamente,

tatiANDREINA

TATIANDREINA MARTINEZ CRUZ,
C.C: 1.148.684.718 expedida en Fortul

ANEXO
Copias de documento de identidad de la reclamante

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.148.684.718

MARTINEZ CRUZ

TATIANDREINA

COL | 1.44 | F

28 ENE 2006 | O+

FORTUL (ARAUCA)

26 AGO 2024 FORTUL

26 AGO 2034

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0533965236400 17<<<<<<<<<<<
0601289F3408261COL1148684718<8
MARTINEZ<CRUZ<<TATIANDREINA<<<

Dirección Cusay la colonia Fortul Arauca
Edad 20 años
Telefono de casa
Correo Electrónico

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:	**4669047297**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	25				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998331065		

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	$ 289.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 226.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 226.400**
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:	**$ 9.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 525.700**

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:	**4669049540**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998331090		

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:	**46697670B7**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998338017		

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**

300

CASA FÚNEBRE
Divino Niño
NIT. 46456287-1

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

CUENTA DE COBRO FINAL

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: $ 24.000.000,00
veinticuatro millones de pesos m/cte.

Por concepto de informe final, 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 O.
MAIRA ALEJANDRA ALVARADO ORTIZ
NIT. 46.456.287-1
CC. No. 46.456.287 de Duitama-Boyacá