1. DATOS DEL INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

ACTA PARCIAL [ ] NÚMERO 1 CUOTA 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO/CONVENIO Y SU EJECUCIÓN

Contrato / Convenio No.	282-2025	*Fecha (dd/mm/aaaa):*	28/03/2025
Nombre completo del contratista:	FUNERALES Y PRE EXEQUIALES REMANSOS DE PAZ		
Documento de identificación:	669.051.53-3		
Nombre del supervisor:	KELLY JOHANA GÓMEZ TORRES		
Unidad Administrativa:	Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria		

Objeto del contrato: SUMINISTRO DE COFRES MORTUORIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, DE BAJOS RECURSOS ECONOMICAS DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio						Fecha terminación					
Día	04	Mes	04	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025

Modificación(es) al contrato: *Elegir (X / NA)*							
Suspensión: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	
Reanudación: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	
Terminación anticipada: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	
Prórroga o Adición: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	

4. INFORME PRESUPUESTAL, CONTABLE Y FINANCIERO

4.1 Informe Presupuestal

Número de CDP:2025000479	Fecha de CDP: 05/03/2025	Valor: $ 40.000.000
Número de CDP: 2025000484	Fecha de CDP: 06/03/2025	Valor: $ 18.000.000
Número de RP: 2025000603	Fecha de RP: 31/03/2025	Valor: $ 40.000.000
Número de RP:2025000602	Fecha de RP: 31/03/2025	Valor: $ 18.000.000
Diligenciar en caso de Adición en el contrato (solo si aplica)		
Número de CDP Adición:	Fecha de CDP Adición:	Valor:

Número de RP Adición:	Fecha de RP Adición:	Valor:

4.2 Informe Contable

Valor inicial del contrato: CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE	$ 58.000.000
Adición:	
Valor Total del contrato: CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE	$ 58.000.000

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: (*marcar con X la selección correspondiente)*	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

4.3 Información financiera:

• Ejecución

N°	Valor Total del Contrato / Convenio (A)	Valor Cuota /acta parcial para pago	Valor Acumulado de ejecución (B)	Saldo por Ejecutar (C=A-B)
1	$ 58.000.000	$ 11.550.000	$ 11.550.000	$ 46.450.000
2				

• Pagos

N°	Valor Cuota pagada	N° Comprobante de Egreso	Fecha de pago *(dd/mm/aaaa)*	Valor Acumulado de pagos (B)	Saldo por pagar (C=A-B)
1					
2					

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N° PIN	Referencia	Autorización
	1610473907		
	Operador	Pago	N° Planilla
	APORTES EN LINEA	$ 504.900	9487527906
	Fecha de Pago	Período de pago de la seguridad social	
	2025/07/07	Junio	

Observaciones al informe financiero y contable: se pondría este texto: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de junio *de 2025, último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en Ley 1995 de 2019. No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, el contratista deberá acreditar ante el Supervisor el pago de los aportes su seguridad social del mes de* junio *de 2025. En caso de que el contratista no cumpla con la obligación del pago de los aportes a la seguridad social, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar*

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

La señora ELIZABETH CAMPO VELASCO, identificada con cedula de ciudadanía N° 66.905.153 en calidad de propietaria de FUNERALES Y PRE EXEQUIALES REMANSOS DE PAZ, con Nit. 669.051.53-3 presento informe de ejecución parcial y entrega conforme a la ficha técnica del contrato 282- 2025, acorde a lo estipulado de acuerdo a las personas adultas mayores de bajos recursos cuyo objeto es: SUMINISTRO DE COFRES MORTUORIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, DE BAJOS RECURSOS ECONOMICAS DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA.

En este periodo, el contratista suministro oportunamente los cofres mortuorios y presto de manera eficientes servicios de inhumación de cadáveres para las personas mayores fallecidas de bajos recursos en el municipio de Santander de Quilichao.

Las personas mayores fallecidas que recibieron los servicios de inhumación durante este periodo fueron cinco (05) y conforme a la ficha técnica establecida la contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, ofreciendo los servicios que se encuentran descritos a continuación:

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
COFRE PARA ADULTOS	UNIDAD	5	$ 540.000	$ 2.700.000
ELEMENTOS DE VELACIÓN	UNIDAD	5	$ 100.000	$ 500.000
PRESERVACIÓN DEL CADAVER	UNIDAD	5	$ 160.000	$ 800.000
TRASLADO DEL CADAVER	UNIDAD	5	$ 160.000	$ 800.000
TRAMITES LEGALES	UNIDAD	5	$ 15.000	$ 75.000
CARTELES	UNIDAD	5	$ 8.000	$ 40.000
ARREGLO FLORAL	UNIDAD	5	$ 78.000	$ 390.000
SEPULTURA EN BOVEDA	UNIDAD	5	$ 1.249.000	$ 6.245.000
TOTAL			**$ 2.310.000**	**$ 11.550.000**

De acuerdo con la información soportada por parte del contratista se evidencia actas de defunción, fotocopias de documento de identidad, e informe financiero presentado por el contratista se da cumplimiento al objeto contractual.

Beneficiarios:

NOMBRE DEL FALLECIDO	N° CEDULA	FECHA DE DEFUNCIÓN	VALOR SERVICIO
LUIS ANGEL LASSO LEÓN	10477124	29/03/2025	**$ 2.310.000**
ALBA ROSA VERGARA MORENO	25662788	15/04/2025	**$ 2.310.000**
REINALDO OREJUELA	6068879	5/05/2025	**$ 2.310.000**
JAIR MUÑOZ	76010236	9/05/2025	**$ 2.310.000**
ANDREA CHANTE	25667041	12/05/2025	**$ 2.310.000**
TOTAL			**$ 11.550.000**

- Factura electrónica FEFE1366 del 07 de julio 2025

Recibo a Satisfacción de Servicios: *(aplica solo para el último informe a la finalización del contrato)* Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA, de los servicios prestados pactados en el contrato N° 282 *de 04/04/2025*

Constancia de Paz y Salvo: *(aplica solo para el último informe a la finalización del contrato)* El Contratista la fecha del presente informe no posee a cargo elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santander de Quilichao, Cauca entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de Gestión documental como consta en el formato F2-DL-PC4-1050 Formato de Paz y Salvo Documental

Observaciones al informe técnico:

Anexo N° 1 informe del contratista
Anexo N° 2 actas de defunción y cedula del fallecido
Anexo N° 3 planilla de pago de seguridad social
Anexo N°4 factura electrónica de venta

Con el presente informe se autoriza el desembolso de $ 11.550.000 como pago de la factura electrónica N° FEFE1366 del 07 de julio 2025

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

7. FIRMAS RESPONSABLES

KELLY JOHANA GÓMEZ TORRES
Secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria

Redactor/transcriptor: Maira Katherine Salazar
Revisó: Ervin Chacón

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santander de Quilichao, Cauca, 08 de julio de 2025

1130

Santander de Quilichao, Cauca, 08 de julio de 2025

SECRETARIA DE BIENSTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que ELIZABETH CAMPO VELASCO identificada con cedula de ciudadanía número 66.905.153, propietaria del establecimiento FUNERALES PRE EXEQUIALES REMANSOS DE PAZ, identificado con nit número, 66.905.153-3 , cumplió con las actividades del objeto del contrato de mínima cuantía N° 282- 2025 cuyo objeto es: SUMINISTRO DE COFRES MORTUORIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, DE BAJOS RECURSOS ECONOMICAS DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA. Cuota 1

FV N° FEFE 1366

Este certificado se expide para validación del cumplimiento de las obligaciones contractuales

KELLY JOHANA GOMEZ TORRES
Secretaria Bienestar Social y Participación Comunitaria

Redactora/transcriptora: Yenny Paola Álvarez Galarza YPA
Sub serie documental: