RJO
Edilsa
7/6/25

FECHA DE PRESENTACIÓN:	06 DE JUNIO DE 2025
TIPO DE INFORME:	ACTIVIDADES PARCIAL No. 02
PERIODO DEL INFORME:	DEL 26 DE MARZO AL 5 DE JUNIO 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**MINIMA CUANTIA No. VC-SG-MC-005 de 2025**				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION SERVICIOS	**No**	153	**Fecha:**	25/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACION VULNERABLE, Y NN QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.				
PLAZO	SIETE (07) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO				
PRORROGA No. 01	N.A.				
PLAZO FINAL EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE				
VALOR INICIAL	$ 39.858.000	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE			
ADICIONAL No. 01	$19.929.000	DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS			
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 59.787.000	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE			
	Números	**Letras**			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA PAGARA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: EL NOVENTA (90%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO MEDIANTE ACTAS PARCIALES, PREVIA ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES Y/O FACTURAS DE LOS SERVICIOS SUMINISTRADOS, PLANILLAS DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERSONAL EMPLEADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y VISTO BUENO DE LA SUPERVISION. Y EL DIEZ (10%) RESTANTES MEDIANTE ACTA DE LIQUIDACION FINAL, PREVIA ENTREGA DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERSONAL EMPLEADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y VISTO BUENO DE LA SUPERVISION.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS** **Nit. 800.121.752-1** R/L ARDUZ CORREAL PARRA C.C. 17.327.128 De Villavicencio Meta				

2. RELACIÒN DE ACTAS			
TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	**MM**	**AAAA**
ACTA 1: INICIO	**05**	**03**	**2025**
ACTA PARCIAL - PAGO 1			
ACTA PARCIAL - PAGO 2			

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

Dentro del objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. 153 de 2025, el contratista desarrolló las siguientes actividades:

De conformidad con el cumplimiento de las especificaciones técnicas, el Contratista en acatamiento del objeto contractual, deberá realizar las siguientes actividades:

1. Prestar el servicio funerario teniendo en cuenta los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud para el manejo de cadáveres.
2. Recoger el cadáver en el lugar del deceso
3. Realizar proceso administrativo para el retiro del cadáver de las instalaciones de salud
4. Trasladar el cadáver en vehículo fúnebre, el cual debe ser de uso exclusivo para tal fin
5. Encargarse del proceso de la inhumación
6. Desarrollar las diferentes actividades con un grupo de trabajo mínimo, vinculados durante la ejecución del contrato de acuerdo a los perfiles y experiencia señalados a continuación:

certificados de defunción:

No. 25031820075870
No. 25038120077638
No 25046120080468
No. 25047720082393

4. INCONVENIENTES PRESENTADOS

- N.A

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS PACTADOS DE CONFORMIDAD CON LA PROPUESTA PRESENTADA.	Se cumplió los servicios de asistencia de funeraria a la población vulnerable de escasos recursos, víctimas del conflicto en el municipio de Villanueva Casanare. Occiso – FLORALBA CUBIDES DE CALDERON c.c. 39.948.112 CF-25031820075870 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva *Exequias* Traslados Occiso – CLAUDIA LILIANA GARCIA c.c. 52.828.737 CF-25038120077638 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación *Destino Final Villanueva* Exequias Traslados *Occiso – RAMIRO ANTONIO BARRERA MARTINEZ* c.c. 4.077.498 CF – 25046120080468

		Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva *Exequias* Traslados Occiso – LUZ ALBA BEJARANO GUTIERREZ c.c. 39.948.540 CF-25047720082393 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva *Exequias* Traslados
2	CUMPLIR A CABALIDAD CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DADAS EN EL CONTRATO	La Funeraria presto el servicio con las especificaciones, de acuerdo con el contrato de prestación servicios No. 153 del 25 de febrero 2025, Servicio Funerario, Servicio de traslado y Destino Final – Bóveda de siete (4) occisos durante el periodo comprendido del 5 de marzo al 6 de junio 2025 en el Municipio de Villanueva Casanare.
3	SUSCRIBIR EL ACTA DE INICIO JUNTAMENTE CON EL *SUPERVISOR* DEL CONTRATO DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA DEL MISMO	La Funeraria suscribió al Acta de Inicio de fecha 25 de febrero de 2025 en las instalaciones de la secretaria general de la Alcaldía de Villanueva Casanare.
4	*ACEPTAR LAS RECOMENDACIONES*, SUGERENCIAS O INSTRUCCIONES DEL *FUNCIONARIO DESIGNADO PARA LA VIGILANCIA* Y CONTROL DEL CONTRATO	No aplica para este periodo.
5	MANTENER CONFIDENCIALIDAD FRENTE A LA INFORMACIÓN CONOCIDA EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	La Funeraria brinda absoluta reserva con la información objeto del contrato
6	PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, LA RESPECTIVA FACTURA UNA VEZ SE HAYA CUMPLIDO EL OBJETO CONTRACTUAL, PARA TRAMITAR EL RESPECTIVO PAGO	FV6653, FV6654, FV6655, FV6656
7	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, DE CUALQUIER SITUACIÓN QUE PUEDA AFECTAR LA CORRECTA EJECUCIÓN DE ESTE	La Funeraria estuvo con continua comunicación para la consulta población vulnerable
8	LAS DEMÁS QUE SURJAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	No aplica para este periodo.
7. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O IMILARES		

Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así: Certificados de defunción de los occisos.

Anexo 1: Certificados de Defunción 04:

No. 25031820075670
No. 25038120077638
No 25046120080468
No. 25047720082393

Anexo 2: Facturas siete (04)

FV6653, FV6654, FV6655, FV6656

Anexo 3: Soportes de pago de ellos aportes al sistema integral de Seguridad Social y Sistema General de Riegos Laborales correspondiente al mes mayo de 2025.

FIRMA DEL CONTRATISTA	**FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS** **Nit. 800.121.752-1** R/L ARDUZ CORREAL PARRA C.C. 17.327.128 De Villavicencio Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800121732	1	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 05	CRA. 33 35-35	VILLAVICENCIO-META	3203432413	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1428520327	9485027927	E	2025/04/11	2025/04/23	BANCO FINANDINA S.A. BIC	12	$2,002,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: SUCURSAL 05 (1 Afiliados)						$1,602,985	$256,500			$1,602,985	$64,200			$1,602,985	$64,200			$1,602,985		$16,800		$0	$0		$401,700
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)						$1,602,985	$256,500			$1,602,985	$64,200			$1,602,985	$64,200			$1,602,985		$16,800		$0	$0		$401,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,602,985	$256,500			$1,602,985	$64,200			$1,602,985	$64,200			$1,602,985		$16,800		$0	$0		$401,700
1	CC	40397680	NAVARRO AURORA X	23020 1	30	$1,602,985	$256,500	EPS005	30	$1,602,985	$64,200	CCF34	30	$1,602,985	$64,200	14-4	30	$1,602,985	1.044%	$16,800	30	$0	$0	SI	$401,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: SUCURSAL 06 (3 Afiliados)						$5,794,985	$927,400			$5,794,985	$231,900			$5,794,985	$231,900			$5,794,985		$193,700		$0	$0		$1,584,900
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$1,527,002	$244,400			$1,527,002	$61,100			$1,527,002	$61,100			$1,527,002		$8,000		$0	$0		$374,600
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,527,002	$244,400			$1,527,002	$61,100			$1,527,002	$61,100			$1,527,002		$8,000		$0	$0		$374,600
2	CC	23423741	PEREZ AUDREY X	23030 1	30	$1,527,002	$244,400	EPS005	30	$1,527,002	$61,100	CCF69	30	$1,527,002	$61,100	14-4	30	$1,527,002	0.522%	$8,000	30	$0	$0	SI	$374,600
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$4,267,983	$683,000			$4,267,983	$170,800			$4,267,983	$170,800			$4,267,983		$185,700		$0	$0		$1,210,300
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$4,267,983	$683,000			$4,267,983	$170,800			$4,267,983	$170,800			$4,267,983		$185,700		$0	$0		$1,210,300
3	CC	79001834	MESA MANUEL	23030 1	30	$1,893,600	$303,000	EPS017	30	$1,893,600	$75,800	CCF69	30	$1,893,600	$75,800	14-4	30	$1,893,600	4.350%	$82,400	30	$0	$0	SI	$537,000
4	CC	1120558658	VELEZ WILLIAM X	23030 1	30	$2,374,383	$380,000	EPS005	30	$2,374,383	$95,000	CCF69	30	$2,374,383	$95,000	14-4	30	$2,374,383	4.350%	$103,300	30	$0	$0	SI	$673,300
Total	**Afiliados(4)**					$7,397,970	$1,183,900			$7,397,970	$296,100			$7,397,970	$296,100			$7,397,970		$210,500		$0	$0		$1,986,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800121752	1	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 05	CRA. 33 35-35	VILLAVICENCIO-META	3203432413	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1428520327	9485027927	E	2025/04/11	2025/04/23	BANCO FINANDINA S.A. BIC	12	$2,002,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,183,900	$9,200	$0	$1,193,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$927,400	$7,200	$0	$934,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,500	$2,000	$0	$258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$210,500	$1,700	$0	$212,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$210,500	$1,700	$0	$212,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$296,100	$2,300	$0	$298,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$64,200	$500	$0	$64,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$231,900	$1,800	$0	$233,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$296,100	$2,400	$0	$298,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$75,800	$600	$0	$76,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$220,300	$1,800	$0	$222,100
TOTAL				4	$1,986,600	$15,600	$0	$2,002,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800121752	1	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 05	CRA. 33 35-35	VILLAVICENCIO-META	3203432413	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1513886556	9486845625	E	2025/05/14	2025/05/29	BANCO FINANDINA S.A. BIC	15	$1,963,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 05 (1 Afiliados)						$1,587,512	$254,100			$1,587,512	$63,600			$1,587,512	$63,600			$1,587,512		$16,600		$0	$0		$397,900
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)						$1,587,512	$254,100			$1,587,512	$63,600			$1,587,512	$63,600			$1,587,512		$16,600		$0	$0		$397,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,587,512	$254,100			$1,587,512	$63,600			$1,587,512	$63,600			$1,587,512		$16,600		$0	$0		$397,900
1	CC	40397880	NAVARRO AURORA X	23020 1	30	$1,587,512	$254,100	EPS005	30	$1,587,512	$63,600	CCF34	30	$1,587,512	$63,600	14-4	30	$1,587,512	1.044%	$16,600	30	$0	$0	SI	$397,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 06 (3 Afiliados)						$5,654,415	$904,900			$5,654,415	$226,400			$5,654,415	$226,400			$5,654,415		$188,200		$0	$0		$1,545,900
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$1,510,758	$241,800			$1,510,758	$60,500			$1,510,758	$60,500			$1,510,758		$7,900		$0	$0		$370,700
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,510,758	$241,800			$1,510,758	$60,500			$1,510,758	$60,500			$1,510,758		$7,900		$0	$0		$370,700
2	CC	23423741	PEREZ AUDREY X	23030 1	30	$1,510,758	$241,800	EPS005	30	$1,510,758	$60,500	CCF69	30	$1,510,758	$60,500	14-4	30	$1,510,758	0.522%	$7,900	30	$0	$0	SI	$370,700
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$4,143,657	$663,100			$4,143,657	$165,900			$4,143,657	$165,900			$4,143,657		$180,300		$0	$0		$1,175,200
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$4,143,657	$663,100			$4,143,657	$165,900			$4,143,657	$165,900			$4,143,657		$180,300		$0	$0		$1,175,200
3	CC	79001834	MESA MANUEL	23030 1	30	$1,893,600	$303,000	EPS017	30	$1,893,600	$75,800	CCF69	30	$1,893,600	$75,800	14-4	30	$1,893,600	4.350%	$82,400	30	$0	$0	SI	$537,000
4	CC	1120558658	VELEZ WILLIAM X	23030 1	30	$2,250,057	$360,100	EPS005	30	$2,250,057	$90,100	CCF69	30	$2,250,057	$90,100	14-4	30	$2,250,057	4.350%	$97,900	30	$0	$0	SI	$638,200
Total		**Afiliados(4)**				$7,241,927	$1,159,000			$7,241,927	$290,000			$7,241,927	$290,000			$7,241,927		$204,800		$0	$0		$1,943,800

2025/06/25 05:41 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800121752	1	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 05	CRA. 33 35-35	VILLAVICENCIO-META	3203432413	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1513886556	9486845625	E	2025/05/14	2025/05/29	BANCO FINANDINA S.A. BIC	15	$1,963,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,159,000	$11,400	$0	$1,170,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$904,900	$8,900	$0	$913,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$254,100	$2,500	$0	$256,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$204,800	$2,100	$0	$206,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$204,800	$2,100	$0	$206,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$290,000	$3,000	$0	$293,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$63,600	$700	$0	$64,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$226,400	$2,300	$0	$228,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$290,000	$3,000	$0	$293,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$75,800	$800	$0	$76,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$214,200	$2,200	$0	$216,400
TOTAL				4	$1,943,800	$19,500	$0	$1,963,300

2025/06/25 05:41 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800121752	1	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 05	CRA. 33 35-35	VILLAVICENCIO-META	3203432413	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1560268728	9487524833	E	2025/06/13	2025/06/17	BANCO FINANDINA S.A. BIC	4	$1,981,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 05 (1 Afiliados)						$1,773,186	$283,800			$1,773,186	$71,000			$1,773,186	$71,000			$1,773,186		$18,600		$0	$0		$444,400
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)						$1,773,186	$283,800			$1,773,186	$71,000			$1,773,186	$71,000			$1,773,186		$18,600		$0	$0		$444,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,773,186	$283,800			$1,773,186	$71,000			$1,773,186	$71,000			$1,773,186		$18,600		$0	$0		$444,400
1	CC	40397880	NAVARRO AURORA X	23020 t	30	$1,773,186	$283,800	EPS005	30	$1,773,186	$71,000	CCF34	30	$1,773,186	$71,000	14-4	30	$1,773,186	1.044%	$18,600	30	$0	$0	SI	$444,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 06 (3 Afiliados)						$5,611,515	$898,000			$5,611,515	$224,700			$5,611,515	$224,700			$5,611,515		$184,700		$0	$0		$1,532,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$1,494,514	$239,200			$1,494,514	$59,900			$1,494,514	$59,900			$1,494,514		$5,500		$0	$0		$364,500
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,494,514	$239,200			$1,494,514	$59,900			$1,494,514	$59,900			$1,494,514		$5,500		$0	$0		$364,500
2	CC	23423741	PEREZ AUDREY	23030 t	21	$1,046,160	$167,400	EPS005	21	$1,046,160	$41,900	CCF69	21	$1,046,160	$41,900	14-4	21	$1,046,160	0.522%	$5,500	21	$0	$0	SI	$256,700
3	CC	23423741	PEREZ AUDREY X	23030 t	9	$448,354	$71,800	EPS005	9	$448,354	$18,000	CCF69	9	$448,354	$18,000	14-4	9	$448,354	0.000%	$0	9	$0	$0	SI	$107,800
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$4,117,001	$658,800			$4,117,001	$164,800			$4,117,001	$164,800			$4,117,001		$179,200		$0	$0		$1,167,600
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$4,117,001	$658,800			$4,117,001	$164,800			$4,117,001	$164,800			$4,117,001		$179,200		$0	$0		$1,167,600
4	CC	79001834	MESA MANUEL	23030 t	30	$1,893,600	$303,000	EPS017	30	$1,893,600	$75,800	CCF69	30	$1,893,600	$75,800	14-4	30	$1,893,600	4.350%	$82,400	30	$0	$0	SI	$537,000
5	CC	1120558658	VELEZ WILLIAM X	23030 t	30	$2,223,401	$355,800	EPS005	30	$2,223,401	$89,000	CCF69	30	$2,223,401	$89,000	14-4	30	$2,223,401	4.350%	$96,800	30	$0	$0	SI	$630,600
Total		**Afiliados(4)**				$7,384,701	$1,181,800			$7,384,701	$295,700			$7,384,701	$295,700			$7,384,701		$203,300		$0	$0		$1,976,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800121752	1	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 05	CRA. 33 35-35	VILLAVICENCIO-META	3203432413	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1560268728	9487524833	E	2025/06/13	2025/06/17	BANCO FINANDINA S.A. BIC	4	$1,981,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,181,800	$3,200	$0	$1,185,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$898,000	$2,400	$0	$900,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$283,800	$800	$0	$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$203,300	$600	$0	$203,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$203,300	$600	$0	$203,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$295,700	$800	$0	$296,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$71,000	$200	$0	$71,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$224,700	$600	$0	$225,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$295,700	$800	$0	$296,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$75,800	$200	$0	$76,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$219,900	$600	$0	$220,500
TOTAL				4	$1,976,500	$5,400	$0	$1,981,900

2025/06/18 10:11 AM

FUNERARIA
SANTA CRUZ
Plan Orquídea

FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS

NIT: 800121752-1

PBX: 3103158879 Fax: 6086733737

Direccion: CRA.33 No.35-35 BARZAL

Correo: ASISTENCIAGERENCIA@FUNERARIASANTACRUZ.CO

NOMBRE	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA**			**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**	**FV6653**
DIRECCION	**CL 8 N 13 35 BRR FUNDADORESTel. 6211204**			FECHA FAC.	FECHA VENC.
				10/06/2025	10/06/2025
SERVICIO DE	**FLORALBA CUBIDES DE CALDERON 39948112**	REFERENCIA	**33969**	VENDEDOR	ELABORADA
				OFICINA	VICTOROLMOS
C.C/NIT	**892099475-7**	CIUDAD	FORMA DE PAGO	ZONA	T.R.M.
		Villanueva	CREDITO	11	0,00

#	CODIGO	CANT	UND MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	PESOS
1	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIO(C) Prestar el servicio de asistencia funeraria, incluye adquisición de caja mortuoria para adulto con las siguientes medidas: 195cm x 55cm de ancho, color miel brillante, incluye 6 manijas, la caja debe incluir la tapizada y vidrio de tapa elaborada en material resistente modelo cofre municipal, incluye arreglo	Valor:	908.860,00
2	CON	1	UND	TANATOPRAXIA Tanatopraxia para 24 horas, actividad realizada con personal capacitado dotado de equipos y vestuario según las normas sanitarias	Valor:	368.200,00
3	CON	1	UND	SERVICIO DE SALA Prestar el servicio de sala de velacion durante 24 horas incluye servicios de cafetería por el termino de la velacion	Valor:	789.000,00
4	CON	1	UND	DESTINO FINAL VILLANUEVA Acompañamiento de carroza fúnebre y realizar el procedimiento de inhumación del cadáver en la respectiva bóveda	Valor:	1.483.320,00
5	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIOS Garantizar el servicio de ceremonia religiosa	Valor:	247.966,00
6	CON	1	UND	SERVICIO DE TRASLADO Garantizar los servicios de traslado a nivel nacional	Valor:	1.700.202,00

TOTAL ITEMS: (6)

SON : CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M/cte

Observacion: +FLORALBA CUBIDES DE CALDERON - SERV FUNERARIO

OBSERVACIONES GENERALES Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764071552392 vigencia del 2024/05/28 al 2026/05/28 Rango de del FV5001 al FV15000. CUFE: e8956c9dd6086fa054edf6bd764e218e1fc1c66bdde027281fe629105d72e113f8d54b9c0a0cff837ebe09a88ef9802f

GENERADA EL: 10/06/2025 5:09:10 p. m. EXPEDIDA DIAN: 10/06/2025 5:14:56 p. m.

MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

SUB TOTAL $	**5.497.548,00**
DESCUENTO $	**0,00**
TOTAL $	**5.497.548,00**
IVA $	**0,00**
IMPOCONSUMO $	**0,00**
RETEFUENTE $	**0,00**
RETEIVA$	**0,00**
RETEICA $	**0,00**
NETO $	**5.497.548,00**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

FUNERARIA
SANTA CRUZ
Plan Orquídea

FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS

NIT: 800121752-1

PBX: 3103158879 Fax: 6086733737

Direccion: CRA.33 No.35-35 BARZAL

Correo: ASISTENCIAGERENCIA@FUNERARIASANTACRUZ.CO

NOMBRE	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA**			**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**	**FV6654**
DIRECCION	**CL 8 N 13 35 BRR FUNDADORESTel. 6211204**			FECHA FAC.	FECHA VENC.
				10/06/2025	10/06/2025
SERVICIO DE	**CLAUDIA LILIANA LOPEZ GARCIA 52828737**	REFERENCIA	**33977**	VENDEDOR	ELABORADA
				OFICINA	VICTOROLMOS
C.C/NIT	**892099475-7**	CIUDAD	FORMA DE PAGO	ZONA	T.R.M.
		Villanueva	CREDITO	11	0,00

#	CODIGO	CANT	UND MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	PESOS
1	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIO(C) Prestar el servicio de asistencia funeraria, incluye adquisición de caja mortuoria para adulto con las siguientes medidas: 195cm x 55cm de ancho, color miel brillante, incluye 6 manijas, la caja debe incluir la tapizada y vidrio de tapa elaborada en material resistente modelo cofre municipal, incluye arreglo	Valor:	908.860,00
2	CON	1	UND	TANATOPRAXIA Tanatopraxia para 24 horas, actividad realizada con personal capacitado dotado de equipos y vestuario según las normas sanitarias	Valor:	368.200,00
3	CON	1	UND	SERVICIO DE SALA Prestar el servicio de sala de velacion durante 24 horas incluye servicios de cafetería por el termino de la velacion	Valor:	789.000,00
4	CON	1	UND	DESTINO FINAL VILLANUEVA Acompañamiento de carroza fúnebre y realizar el procedimiento de inhumación del cadáver en la respectiva bóveda	Valor:	1.483.320,00
5	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIOS Garantizar el servicio de ceremonia religiosa	Valor:	247.966,00
6	CON	1	UND	SERVICIO DE TRASLADO Garantizar los servicios de traslado a nivel nacional	Valor:	1.700.202,00

TOTAL ITEMS: (6)

SON : CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M/cte

Observacion: +CLAUDIA LILIANA LOPEZ DE GARCIA - SERV FUNERARIO

OBSERVACIONES GENERALES Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764071552392 vigencia del 2024/05/28 al 2026/05/28 Rango de del FV5001 al FV15000. CUFE: 59e38c5e71b6cac4bda11ffd47df255c310bb45936914283b9dab8a229274ddf260225d49ed69304ad58eebd1f409f2d

GENERADA EL: ~~10/06/2025 5:11:05 p. m.~~ EXPEDIDA DIAN: ~~10/06/2025 5:15:08 p. m.~~

MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

SUB TOTAL $	**5.497.548,00**
DESCUENTO $	**0,00**
TOTAL $	**5.497.548,00**
IVA $	**0,00**
IMPOCONSUMO $	**0,00**
RETEFUENTE $	**0,00**
RETEIVA$	**0,00**
RETEICA $	**0,00**
NETO $	**5.497.548,00**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

FUNERARIA
SANTA CRUZ
Plan Orquídea

FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS

NIT: 800121752-1

PBX: 3103158879 Fax: 6086733737

Direccion: CRA.33 No.35-35 BARZAL

Correo: ASISTENCIAGERENCIA@FUNERARIASANTACRUZ.CO

NOMBRE	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA**			**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**	**FV6655**
DIRECCION	**CL 8 N 13 35 BRR FUNDADORESTel. 6211204**			FECHA FAC.	FECHA VENC.
				10/06/2025	10/06/2025
SERVICIO DE	**RAMIRO ANTONIO BARRERA MARTINEZ 4077498**	REFERENCIA	**34001**	VENDEDOR	ELABORADA
				OFICINA	VICTOROLMOS
C.C/NIT	**892099475-7**	CIUDAD	FORMA DE PAGO	ZONA	T.R.M.
		Villanueva	CREDITO	11	0,00

#	CODIGO	CANT	UND MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	PESOS
1	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIO(C) Prestar el servicio de asistencia funeraria, incluye adquisición de caja mortuoria para adulto con las siguientes *medidas: 195cm x 55cm de ancho, color miel brillante, incluye 6 manijas,* la caja debe incluir la tapizada y vidrio de tapa elaborada en material resistente modelo cofre municipal, incluye arreglo	Valor:	908.860,00
2	CON	1	UND	TANATOPRAXIA Tanatopraxia para 24 horas, actividad realizada con personal capacitado dotado de equipos y vestuario según las normas sanitarias	Valor:	368.200,00
3	CON	1	UND	SERVICIO DE SALA Prestar el servicio de sala de velacion durante 24 horas incluye servicios de cafetería por el termino de la velacion	Valor:	789.000,00
4	CON	1	UND	DESTINO FINAL VILLANUEVA Acompañamiento de carroza fúnebre y realizar el procedimiento de inhumación del cadáver en la respectiva bóveda	Valor:	1.483.320,00
5	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIOS Garantizar el servicio de ceremonia religiosa	Valor:	247.966,00
6	CON	1	UND	SERVICIO DE TRASLADO Garantizar los servicios de traslado a nivel nacional	Valor:	1.700.202,00

TOTAL ITEMS: (6)

SON : CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M/cte

Observacion: +RAMIRO ANTONIO BARRERA MARTINEZ - SERV FUNERARIO

OBSERVACIONES GENERALES Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764071552392 vigencia del 2024/05/28 al 2026/05/28 Rango de del FV5001 al FV15000. CUFE: 29ceb90eb8266352e796b6104b280a0eef870579de380c20bd8a3e07c020672ef73030dd3f3484ffab996f01a2a27173

GENERADA EL: 10/06/2025 5:12:02 p. m. EXPEDIDA DIAN: 10/06/2025 5:15:18 p. m.

MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

SUB TOTAL $	**5.497.548,00**
DESCUENTO $	**0,00**
TOTAL $	**5.497.548,00**
IVA $	**0,00**
IMPOCONSUMO $	**0,00**
RETEFUENTE $	**0,00**
RETEIVA$	**0,00**
RETEICA $	**0,00**
NETO $	**5.497.548,00**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

FUNERARIA
SANTA CRUZ
Plan Orquídea

FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS

NIT: 800121752-1

PBX: 3103158879 Fax: 6086733737

Direccion: CRA.33 No.35-35 BARZAL

Correo: ASISTENCIAGERENCIA@FUNERARIASANTACRUZ.CO

NOMBRE	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA**			**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**	**FV6656**
DIRECCION	**CL 8 N 13 35 BRR FUNDADORESTel. 6211204**			FECHA FAC.	FECHA VENC.
				10/06/2025	10/06/2025
SERVICIO DE	**LUZ ALBA BEJARANO GUTIERREZ 39948540**	REFERENCIA	**34016**	VENDEDOR	ELABORADA
				OFICINA	VICTOROLMOS
C.C/NIT	**892099475-7**	CIUDAD	FORMA DE PAGO	ZONA	T.R.M.
		Villanueva	CREDITO	11	0,00

#	CODIGO	CANT	UND MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	PESOS
1	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIO(C) Prestar el servicio de asistencia funeraria, incluye adquisición de caja mortuoria para adulto con las siguientes *medidas: 195cm x 55cm de ancho, color miel brillante, incluye 6 manijas,* la caja debe incluir la tapizada y vidrio de tapa elaborada en material resistente modelo cofre municipal, incluye arreglo	Valor:	908.860,00
2	CON	1	UND	TANATOPRAXIA Tanatopraxia para 24 horas, actividad realizada con personal capacitado dotado de equipos y vestuario según las normas sanitarias	Valor:	368.200,00
3	CON	1	UND	SERVICIO DE SALA Prestar el servicio de sala de velacion durante 24 horas incluye servicios de cafetería por el termino de la velacion	Valor:	789.000,00
4	CON	1	UND	DESTINO FINAL VILLANUEVA Acompañamiento de carroza fúnebre y realizar el procedimiento de inhumación del cadáver en la respectiva bóveda	Valor:	1.483.320,00
5	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIOS Garantizar el servicio de ceremonia religiosa	Valor:	247.966,00
6	CON	1	UND	SERVICIO DE TRASLADO Garantizar los servicios de traslado a nivel nacional	Valor:	1.700.202,00

TOTAL ITEMS: (6)

SON : CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M/cte

Observacion: +ALBA LUZ BEJARANO GUTIERREZ - SERV FUNERARIO

OBSERVACIONES GENERALES Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764071552392 vigencia del 2024/05/28 al 2026/05/28 Rango de del FV5001 al FV15000. CUFE: e0611e65316dab229c046d22045aee4343d6676141b23cddbce74d42aef854bb1444a3b43f085b32ff17dc6b3b2bae281

GENERADA EL: 10/06/2025 5:13:43 p. m. EXPEDIDA DIAN: 10/06/2025 5:15:27 p. m.

MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

SUB TOTAL $	**5.497.548,00**
DESCUENTO $	**0,00**
TOTAL $	**5.497.548,00**
IVA $	**0,00**
IMPOCONSUMO $	**0,00**
RETEFUENTE $	**0,00**
RETEIVA$	**0,00**
RETEICA $	**0,00**
NETO $	**5.497.548,00**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE** identificada con la cédula **52.351.898**, y con Tarjeta Profesional No. 98560-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la **FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUÍDEA** identificada con Nit. **800121752-1**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de **Villavicencio**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Villavicencio, a los doce (12) días del mes de junio de 2025

CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE
C.C. 52.351.898 de Bogotá
T.P. 98560-7

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 9 7 3 D 0 F E E D A 3 6 2 B 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA ALZATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52351898 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 98560-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

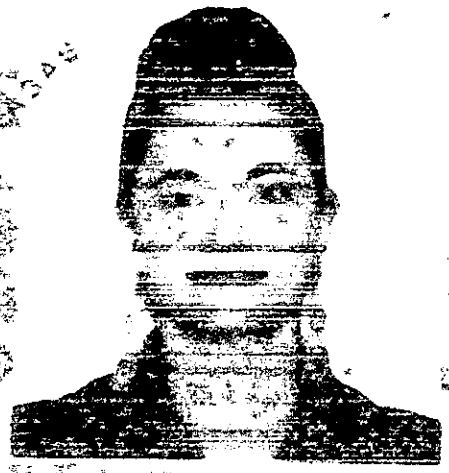
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Exterior

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

98560-T



CLAUDIA PATRICIA
ZULUAGA ALZATE
C.C. 52351888
RES. INSCRIPCION 2 DEL 20/02/2004
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292497 103218

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.351.285

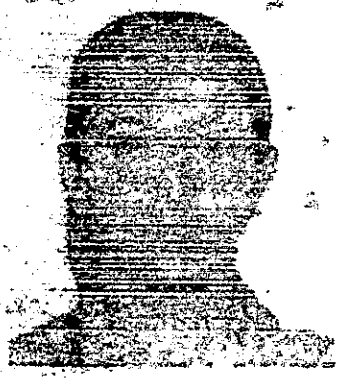
ZULUAGA ALZATE

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S RH SEXO

03-MAR-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500100-00027942-F-0052351285-20080721 0201394703A 1 6140000319

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 02

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.:	**153 DE 2025**
CONTRATISTA:	**FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA S.A.S** NIT. No. 800.121.752-1 R/L ARDUZ CORREAL PARRA C.C. 17.327.128 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE NIT: 892.099.475 – 7
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACION VULNERABLE, Y NN QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.
VALOR INICIAL CONTRATO:	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 39.858.000, oo)
ADICIONAL No. 01 :	DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MCTE ($ 19.929.000,oo)
VALOR TOTAL CONTRATO:	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($ 59.787.000,oo)
FECHA DE INICIO:	05 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA No. 01:	
FECHA TERMINACION FINAL:	
PERIODO DE PAGO:	DEL 26 DE MARZO AL 05 DE JUNIO DE 2025

FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN: 25 DE JUNIO DE 2025

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO

El día 05 de Marzo de 2025 se dio inicio al **CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS N°. 153 de 2025,** suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS Nit. No. 800.121.752-1 R/L ARDUZ CORREAL PARRA C.C. 17.327.128 expedida en Villavicencio Meta, cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACION VULNERABLE, Y NN QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA**

CASANARE."En desarrollo y dando cumplimiento a las obligaciones contractuales del **CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS No. 153 de 2025**, FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS R/L ARDUZ CORREAL PARRA, presenta ante este Despacho lo siguiente:

- Informe de actividades No. 02 de fecha de recibido 12 de Junio de 2025, en 4 folios y anexos.
- Facturas **FV 6653, FV 6654, FV 6655, FV 6656** en cuatro (04) folios.
- Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, correspondiente al periodo Marzo- Abril planilla No. 9485027927 y Abril-Mayo planilla No. 9486845625 en (02)Folios
- Documentos Contador

De igual manera, anexo a la presente certificación de recibido a satisfacción un (1) folio de fecha 25 de Junio de 2025.

3. ANALISIS TÉCNICO

Dentro del objeto del CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS N°. **153 de 2025**, el contratista desarrolló a las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Prestar el servicio de asistencia funeraria, incluye adquisición de caja mortuoria para adulto con las siguientes medidas: 195 cm de largo x 55 cm de ancho, color miel brillante, incluye seis (6) manijas, la caja debe incluir la tapizada y vidrio de tapa elaborada en material resistente modelo cofre Municipal. Incluye arreglo floral. Garantizar el suministro de cajas mortuorias para adolescente con las siguientes medidas: 150 cm x 45 cm, incluye cuatro (4) manijas, la caja debe incluir tapizada y vidrio tapa, elaborada en material resistente. Garantizar el suministro de cajas mortuorias para niño, con las siguientes medidas: 30 cm x 45 cm, incluye (4) manijas, la caja debe incluir tapizada y vidrio tapa, elaborada en material resistente. Tanatopraxia para 24 horas, actividad realizada con personal capacitado y dotado de equipos y vestuarios según las normas sanitarias. Prestar el servicio de sala de velación durante 24 horas incluye servicio de cafetería por el término de la velación (tinto, agua pura y aromática). Acompañamiento de carroza fúnebre y realizar el procedimiento de inhumación del cadáver en la respectiva bóveda. Garantizar el servicio de ceremonia religiosa. Garantizar los servicios de traslado a nivel nacional Km recorrido.	El contratista cumplió los servicios de asistencia de funeraria a la población vulnerable de escasos recursos de acuerdo a las especificaciones técnicas estipuladas dentro del contrato, en el municipio de Villanueva Casanare, de acuerdo a lo anterior se prestó el servicio a: Occiso – FLORALBA CUBIDES DE CALDERON c.c. 39.948.112 CF-25031820075870 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva Exequias Traslados Occiso – CLAUDIA LILIANA GARCIA c.c. 52.828.737 CF-25038120077638 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva Exequias Traslados Occiso – RAMIRO ANTONIO BARRERA MARTINEZ c.c. 4.077.498

		CF – 25046120080468 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva Exequias Traslados Occiso – LUZ ALBA BEJARANO GUTIERREZ c.c. 39.948.540 CF-25047720082393 Cofre Tanatopraxia Servicio de sala de velación Destino Final Villanueva Exequias Traslados

4. BALANCE FINANCIERO:

VALOR CONTRATO	**$**	**39.858.000**
ADICIONAL No 1	**$**	**19.929.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**59.787.000**
VALOR ACTIVIDADES EJECUTADAS	**$**	**58.156.660**
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	**$**	**21.990.192**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**1.630.340**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$**	**0.00**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$**	**1.630.340**

5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

En cumplimiento del parágrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, **CERTIFICO** que he verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, del periodo correspondiente a Marzo- Abril planilla No. 9485027927 y Abril-Mayo planilla No.9486845625 en (02)Folios, según verificación vía teléfono fijo 601-7460888, con la operadora Sandra Restrepo, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

JUAN MANUEL CASTAÑEDA GONZALEZ
Secretario de Despacho – Secretaria General
Supervisor

Villanueva Casanare, 25 de junio de 2025

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SECRETARIA GENERAL

CERTIFICA

Ha recibido a satisfacción los servicios prestados por **FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS NIT. No. 800.121.752-1 R/L ARDUZ CORREAL PARRA C.C. 17.327.128 expedida en Villavicencio Meta**, de conformidad con el CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS N°.153 de 2025, cuyo objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACION VULNERABLE, Y NN QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE." Durante el periodo comprendido del **26 de Marzo de 2025 al 05 de Junio de 2025.**

Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.

JUAN MANUEL CASTAÑEDA GONZALEZ
Secretario de Despacho – Secretaria General
Supervisor

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CODIGO APP-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA 02/07/2024
	ACTA DE PAGO PARCIAL No. 2	VERSIÓN 03

No. DE ACTA	003			
CONTRATO DE	PRESTACION SERVICIOS		No.	153 DE 2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACION VULNERABLE, Y NN QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE			
CONTRATISTA	FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA S.A.S			
NIT Ó CÉDULA	800.121.752-1		No. CELULAR:	320-343-2413
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	R/L ARDUZ CORREAL PARRA			
CÉDULA	17.327.128 expedida en Villavicencio		No. CELULAR:	320-343-2413
NOMBRE SUPERVISOR	JUAN MANUEL CASTAÑEDA GONZALEZ			
CARGO	Secretario de Despacho - Secretaria General			
CÉDULA	1.049.796.994 Expedida en Guateque Boyacá		No. CELULAR:	322-271-0562
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 39,858,000			
CONTRATO ADICIONAL	No. 1	VALOR: $ 19,929,000.00	FECHA:	14/05/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 59,787,000			
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: EL 90% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO MEDIANTE ACTAS PARCIALES, PREVIA ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES Y/O FACTURAS DE LOS SERVICIOS SUMINISTRADOS, PLANILLAS DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERSONAL EMPLEADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y VISTO BUENO DE LA SUPERVISIÓN. Y EL DIEZ (10%) POR CIENTO RESTANTES MEDIANTE ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL, PREVIA ENTREGA DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERSONAL EMPLEADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y VISTO BUENO DE LA SUPERVISIÓN.			
FECHA DEL CONTRATO	25/02/2025		FECHA INICIO:	05/03/2025
No. CDP	103 104 378		No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	240 241 605

FUENTES DE FINANCIACION	FUENTE:	VALOR:
	0137 R.F. DISTINTOS AL SGP	$ 10,000,000
	0001 RECURSOS PROPIOS	$ 29,858,000
	0001 RECURSOS PROPIOS	$ 19,929,000

CODIGO Y DENOMINACION PRESUPUESTAL	2.3.1.41.01.001.21.04 BRINDAR ASISTENCIA FUNERARIA A LA POBLACIÓN VICTIMA DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA. RFRPLD. 2.1.3.01.03.002.17 SERVICIOS FUNERÁRIOS DE CREMACIÓN Y DE SEPULTURA. RPLD					
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO					
PRORROGA	No. N/A	VR TIEMPO: N/A		FECHA: N/A		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	F1 04/10/2025		F2			
VALOR PRESENTE ACTA	$ 21,990,192			VALOR AMORTIZADO	$	N/A
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 21,990,192					

En el Municipio de Villanueva, Casanare a los veinticinco (25) días del mes de Junio de 2025, en la oficina de la Secretaria General, se reunieron: FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA S.A.S Nit. No. 800.121.752-1 R/L ARDUZ CORREAL PARRA C.C. 17.327.128 expedida en Villavicencio Meta, como Contratista y el Doctor JUAN MANUEL CASTAÑEDA GONZÁLEZ, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 1.049.796.994 de Guateque (Boyacá), en su calidad de Secretario General y Supervisor, con el fin de suscribir la presente acta parcial del periodo comprendido entre el 26/03/2025 al 05/06/2025.

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CODIGO APP-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA 02/07/2024
	ACTA DE PAGO PARCIAL No. 2	VERSIÓN 03

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL

PAGOS REALIZADOS

FECHA	CONCEPTO	VALOR
	ANTICIPO	$ 0.00
07/04/2025	ACTA PARCIAL 01	$ 36,166,468.00
25/06/2025	VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 21,990,192.00
	VALOR EJECUTADO	$ 58,156,660.00
	SALDO POR EJECUTAR	**$ 1,630,340.00**

FUENTES DE FINANCIACION

FUENTE	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
0137 R.F. DISTINTOS AL SGP	240	$ 10,000,000.00	$ 10,000,000.00	$ 0.00	$ 0.00
0001 RECURSOS PROPIOS	241	$ 29,858,000.00	$ 26,166,468.00	$ 3,691,532.00	$ 0.00
0001 RECURSOS PROPIOS	605	$ 19,929,000.00		$ 18,298,660.00	$ 1,630,340.00
TOTAL		**$ 59,787,000.00**	**$ 36,166,468.00**	**$ 21,990,192.00**	**$ 1,630,340.00**

DOCUMENTOS SOPORTE

Informe de de actividades No.02

Facturas de venta electrónicas FV 6653-6654-6655-6656

Pagos de seguridad social

FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA S.A.S
R/L ARDUZ CORREAL PARRA
Contratista

JUAN MANUEL CASTAÑEDA GONZALEZ
Supervisor