UNIDOS PARA RECORDAR Y HONRAR CON RESPETO TU LEGADO

MINIMA CUANTIA
INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

Tipo de informe: Final [ ] Parcial [X]	Pago No. (01)

Número del contrato: SDH MIN C 003 DE 2025	**Fecha del contrato:** 27 Mayo del 2025	**Fecha de iniciación:** 28 DE MAYO DE 2025	**Fecha de Terminación:** 15 DE diciembre de 2025
Nombre del Contratante: Prevención exequial san jose sas		**Identificación del Contratante:** 901793839-2	
Objeto del Contrato de Prestación de Servicios. PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD Y PERSONAS NO IDENTIFICADAS DEL MUNICIPIO DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER			
Nombre del Supervisor: WILIAM MOTTA CELIS		**Cargo del Supervisor:** Profesional Universitario área población en desventaja	**Dependencia:** Secretaria de desarrollo Humano
Estado actual de desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): (80%)			
VALOR A PAGAR: LA SUMA DE DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000) MCTE BANCO caja social CUENTA N. 24143007238 ahorros			

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado durante el Periodo del 28 de mayo al 22 de julio de 2025**
1.- Cumplir con el objeto del contrato de acuerdo con las obligaciones establecidas en el mismo, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas definidas en el proyecto, análisis del sector, presupuesto oficial y demás soportes del proceso.	Se realiza la prestación de (4) servicios funerarios. 1. RECOGIDA DEL CUERPO (Medicina Legal) 2. PRESERVACION DEL CUERPO (Tanatropraxia) 3. COFRE O ATAUD TIPO PLAN- CARACTERISTICAS (Largo 1..98 Ancho 62.2 Alto 55.0- hecho en madera inmunizada y MDF y reforzada en la parte inferior con una estructura en madera para soportar hasta 120 KG- acabados en pintura de alta calidad y selladores, para una mejor presentación visual-manijas en aluminio y

	agarraderas de hierro tubular- forrado en su inferior con tela de chamuz, satín de diversos colores y con espuma en su interior, - vidrio superior a 30 cm de ancho y 50 cm de alta para visualizar el ser querido) 4. VELACION DEL CUERPO EN CASA 5. TRASLADO DEL CUERPO EN EL PERIMETRO URBANO 6. MISA CUERPO PRESENTE 7. ARREGLO FLORAL 8. CINTA MEMBRETIADA 9. AVISOS MURALES (2 carteleras) 10. PORTRARETRATO 11. EQUIPO DE VELACION 12. CARROZAS 13. KIT DE CAFETERIA 14. ASISTENTE DE CAFETERIA 15. CARTELES INFORMATIVOS 16. TRASPORTE UN BUS EN CIUDAD 17. CORTEJO FUNEBRE 18. TARJETAS DE AGRADECIMIENTO (Recordatorios) 19. ASESORIA JURIDICA

Otras actividades realizadas
No Aplica
Gheisa Juliana A. **Gheisa Juliana Ascanio** **1.007.282.873** **Contratista**

UNIDOS PARA RECORDAR Y HONRAR CON RESPETO TU LEGADO

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que la Asociación cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas para el periodo comprendido entre el **06 de junio al 26 deAgosto de 2025**

Igualmente, certifico que el Contratista acreditó los pagos de aportes al Régimen de Seguridad Social integral para el mes de junio.

Por lo anterior, se puede proceder a efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del **SDH MIN C 004 DE 2025.**

WILLIAM MOTTA CELIS
Prof. Univ. Área de Población en Desventaja
supervisor

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25056020126195

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 lo ordenado en dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: NORTE DE SANTANDER	Municipio: OCAÑA	
AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área: Rural Disperso		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Año - Mes - Día: 2025-05-26		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Hora - Minutos: 01:00:00
No fetal			
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento		Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía		27705687
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: MANDON	Segundo apellido: TRILLOS	Primer nombre: ELBANIA	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, 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: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 37310280	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: CARVAJALINO	Segundo apellido: CALLE	Primer nombre: FELISA	Segundo nombre: BEATRIZ
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		**REGISTRO PROFESIONAL**	
Médico		5779/1986	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: NORTE DE SANTANDER		Municipio: OCAÑA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-05-26		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-26 10:29

Código verificación: 715D-4985-6721-5D4A

ASUNTO: CERTIFICADO DE SATISFACCION DE SERVICIO FUNERARIO

Yo, **SIMON MANDON TRILLOS** identificado con **CC. No.13.165.741.** en calidad de **ESPOSO** y presente de mi ESPOSA hago constar que la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, prestó el servicio **DE GESTIÓN DE TRÁMITES, LOGÍSTICA, ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SERVICIO FUNERARIO** en el municipio de Ocaña, Norte de Santander el 26 de mayo del 2025, durante el proceso de luto por el fallecimiento de mi padre, **ELBANIA MANDON TRILLOS (Q.E.P.D).**

Es importante resaltar que, desde el primer contacto con la empresa, el servicio fue caracterizado por un alto nivel de profesionalismo, eficiencia y, sobre todo, humanidad. Durante un momento tan doloroso y complicado, el equipo de **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS** se encargó de todos los detalles con una sensibilidad y atención que me hicieron sentir acompañado en todo momento. La puntualidad en la prestación del servicio fue impecable, así como el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos desde el inicio.

Los trámites fueron realizados de manera ágil, clara y sin complicaciones, lo que facilitó enormemente el proceso en una situación tan emocionalmente exigente. Además, la disposición y el respeto por parte del personal de la empresa fue siempre ejemplar, lo cual valoro profundamente.

Por todo lo anterior, expreso mi total satisfacción con el servicio prestado de la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, y agradezco sinceramente la atención brindada, la cual fue más allá de lo esperado.

No tengo dudas en recomendar ampliamente sus servicios a cualquier persona que requiera de este tipo de apoyo en momentos tan difíciles.

SIMON MANDON TRILLOS
CC.13.165.741

2. HERNANDO TORO





CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25068120133368

La información consignada en este certificado es suministrada previamente por el Ministerio de Salud y Protección Social a la Registraduría Nacional del Estado Civil en cumplimiento de la Ley 1753 de 2015. Por lo tanto, el uso indebido de esta información es responsabilidad de quien la divulga, reproduce y para los fines establecidos en la normatividad vigente.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: NORTE DE SANTANDER	Municipio: OCAÑA
AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2025-06-03	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 05:30:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 88279914
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
Primer apellido: TORO	Segundo apellido: MOLINA	Primer nombre: HERNANDO — Segundo nombre:
MANERA PROBABLE DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO: Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 8638445	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: ACUÑA	Segundo apellido: LOPEZ	Primer nombre: EDWIN	Segundo nombre: DE JESUS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: TP 16687/96	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: NORTE DE SANTANDER		Municipio: OCAÑA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-06-03		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-03 11:36

Código verificación: F8A4-4941-DBb8-19FC

Ocaña, norte de Santander, 03 de junio del Año 2025

ASUNTO: CERTIFICADO DE SATISFACCION DE SERVICIO FUNERARIO

Yo, **EULICES URIEL MOLINA TORO** identificado con **CC. No.88.279.964.** en calidad de **HERMANO** y presente de mi **HERMANO** hago constar que la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, prestó el servicio **DE GESTIÓN DE TRÁMITES, LOGÍSTICA, ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SERVICIO FUNERARIO** en el municipio de Ocaña, Norte de Santander el 03 de JUNIO del 2025, durante el proceso de luto por el fallecimiento de mi hermano, **HERNANDO TORO MOLINA (Q.E.P.D)**

Es importante resaltar que, desde el primer contacto con la empresa, el servicio fue caracterizado por un alto nivel de profesionalismo, eficiencia y, sobre todo, humanidad. Durante un momento tan doloroso y complicado, el equipo de **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS** se encargó de todos los detalles con una sensibilidad y atención que me hicieron sentir acompañado en todo momento. La puntualidad en la prestación del servicio fue impecable, así como el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos desde el inicio.

Los trámites fueron realizados de manera ágil, clara y sin complicaciones, lo que facilitó enormemente el proceso en una situación tan emocionalmente exigente. Además, la disposición y el respeto por parte del personal de la empresa fue siempre ejemplar, lo cual valoro profundamente.

Por todo lo anterior, expreso mi total satisfacción con el servicio prestado de la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, y agradezco sinceramente la atención brindada, la cual fue más allá de lo esperado.

No tengo dudas en recomendar ampliamente sus servicios a cualquier persona que requiera de este tipo de apoyo en momentos tan difíciles.

Eulices U Molina
EULICES URIEL MOLINA TORO
CC.88.279.964 de Gonzales cesar.

3. FIDEL NORIEGA (Este servicio no consta de cedula de ciudadanía puesto que por medio del familiar se manifestó que desconocía su paradero).

6

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2506552014979 8

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 exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: NORTE DE SANTANDER	Municipio: OCAÑA	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2025-06-20	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 13378641	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: NORIEGA	Segundo apellido: GUERRERO	Primer nombre: FIDEL	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1091681239	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: TORRADO	Segundo apellido: PALACIO	Primer nombre: BETSY	Segundo nombre: LILIANA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1091681239	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: NORTE DE SANTANDER		Municipio: OCAÑA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-06-21		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-21 11:47

Código verificación: D0AD-73E4-CCFA-F71A

NOTA: Este servicio exequial NO consta de Cedula De Ciudadania puesto que se manifesto por medio del familiar que habia la habia "empeñado" y desconocian su paradero.

Ocaña, norte de Santander, 21 de junio del Año 2025

ASUNTO: CERTIFICADO DE SATISFACCION DE SERVICIO FUNERARIO

Yo, **ANA DILIA NORIEGA QUINTERO** identificado con **CC. No.37.368.432.** en calidad de **HERMANA** y presente de mi **HERMANO** hago constar que la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, prestó el servicio **DE GESTIÓN DE TRÁMITES, LOGÍSTICA, ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SERVICIO FUNERARIO** en el municipio de Ocaña, Norte de Santander el 21 de JUNIO del 2025, durante el proceso de luto por el fallecimiento de mi hermano, **FIDEL NORIEGA GUERRERO (Q.E.P.D)**

Es importante resaltar que, desde el primer contacto con la empresa, el servicio fue caracterizado por un alto nivel de profesionalismo, eficiencia y, sobre todo, humanidad. Durante un momento tan doloroso y complicado, el equipo de **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS** se encargó de todos los detalles con una sensibilidad y atención que me hicieron sentir acompañado en todo momento. La puntualidad en la prestación del servicio fue impecable, así como el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos desde el inicio.

Los trámites fueron realizados de manera ágil, clara y sin complicaciones, lo que facilitó enormemente el proceso en una situación tan emocionalmente exigente. Además, la disposición y el respeto por parte del personal de la empresa fue siempre ejemplar, lo cual valoro profundamente.

Por todo lo anterior, expreso mi total satisfacción con el servicio prestado de la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, y agradezco sinceramente la atención brindada, la cual fue más allá de lo esperado.

No tengo dudas en recomendar ampliamente sus servicios a cualquier persona que requiera de este tipo de apoyo en momentos tan difíciles.

Ana Dilia Noriega

ANA DILIA NORIEGA QUINTERO
CC.37.368.432 de Gonzales cesar.

4. EVA ASCANIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.740.269
ASCANIO De ASCANIO

APELLIDOS

EVA MARIA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1934

LA PLAYA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-DIC-1968 LA PLAYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

CERTIFICADO DE DEFUNCION
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

25664720154830

CESAR VALLEDUPAR

2025-07-27

Cedula de ciudadania 27740202

ASCANIO DE ASCANIO EVA MARIA

Natural Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

CORRALES HERRERA HENRY ORLANDO

Medico

CESAR VALLEDUPAR

2025-08-27

Ocaña, norte de Santander, 26 de junio del Año 2025

ASUNTO: CERTIFICADO DE SATISFACCION DE SERVICIO FUNERARIO

Yo, **RUBIELA PAEZ ASCANIO** identificado con **CC. No.1.091.656.226.** en calidad de **HIJA** y presente de mi **MADRE** hago constar que la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, prestó el servicio **DE GESTIÓN DE TRÁMITES, LOGÍSTICA, ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DEL SERVICIO FUNERARIO** en el municipio de Ocaña, Norte de Santander el 26 de JUNIO del 2025, durante el proceso de luto por el fallecimiento de mi MADRE, **EVA MARIA ASCANIO DE ASCANIO (Q.E.P.D)**

Es importante resaltar que, desde el primer contacto con la empresa, el servicio fue caracterizado por un alto nivel de profesionalismo, eficiencia y, sobre todo, humanidad. Durante un momento tan doloroso y complicado, el equipo de **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS** se encargó de todos los detalles con una sensibilidad y atención que me hicieron sentir acompañado en todo momento. La puntualidad en la prestación del servicio fue impecable, así como el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos desde el inicio.

Los trámites fueron realizados de manera ágil, clara y sin complicaciones, lo que facilitó enormemente el proceso en una situación tan emocionalmente exigente. Además, la disposición y el respeto por parte del personal de la empresa fue siempre ejemplar, lo cual valoro profundamente.

Por todo lo anterior, expreso mi total satisfacción con el servicio prestado de la empresa **PREVENCIÓN EXEQUIAL SAN JOSE SAS**, y agradezco sinceramente la atención brindada, la cual fue más allá de lo esperado.

No tengo dudas en recomendar ampliamente sus servicios a cualquier persona que requiera de este tipo de apoyo en momentos tan difíciles.

RUBIELA PAEZ ASCANIO
CC.1.091.656.226 de Ocaña.