FECHA DE PRESENTACIÒN:	14 DE AGOSTO DE 2025
TIPO DE INFORME:	ACTIVIDAD FINAL
PERIODO DEL INFORME:	**Del 06 de junio al 31 de julio 2025**

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONTRATACIÓN DIRECTA**				
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	CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO				
PRORROGA No. 01	N.A				
PLAZO FINAL EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA INICIAL.				
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**

FUNERARIA

SANTA CRUZ

Plan Orquídea



Viviste con amor, partiste en paz y hoy descansas en los brazos del señor

HERLINDA ROJAS RICO

INVITAN

Su Esposo: Julio Ricardo Cano.

Sus Hijos: Geraldine,Camilo,Santiago Y Maria

Sus Hermanos y Demás Familiares.

"Su luz no se apaga, sigue brillando en cada recuerdo y en cada corazón que toc

DAREMOS EL ÚLTIMO ADIÓS:

Velación Sala Milagrosa: Miércoles 13 de Agosto 2025

Desde Las 9:00 A.m. a 7:00 P.m.

Cr 33 No 35 - 35 Barzal Bajo

Exequias: Nuestra Señora Del Carmen La Catedral.

Jueves 14 de Julio de 2025 - Hora 09:00 A.m.

Cementerio: Jardines De La Esperanza Villavicencio Meta.

Inhumación.

ACTA 1: INICIO	**5**	**03**	**2025**
ACTA PARCIAL - PAGO 1	**19**	**03**	**2025**
ACTA PARCIAL - PAGO 2	**06**	**05**	**2025**

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. 25044620099487

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 – CARMEN MARTINEZ c.c. 41.538.360 CF- 25044620099487 Cofre Servicio de sala de velación
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 5 de febrero 2025, Servicio Funerario, Servicio de traslado y Destino Final – Bóveda de un (1) occiso durante el periodo comprendido **del** 06 de junio al 31 de julio 2025 **en** el Municipio de Villanueva Casanare.
3	SUSCRIBIR EL ACTA DE INICIO CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE	La Funeraria suscribió al Acta de Inicio de fecha 25 de febrero 2025 en las instalaciones de la secretaria general de la Alcaldía de Villanueva Casanare.

FUNERARIA

SANTA CRUZ

Plan Orquídea



Viviste con amor, partiste en paz y hoy descansas en los brazos del señor

HERLINDA ROJAS RICO

INVITAN

Su Esposo: Julio Ricardo Cano.

Sus Hijos: Geraldine,Camilo,Santiago Y Maria

Sus Hermanos y Demás Familiares.

"Su luz no se apaga, sigue brillando en cada recuerdo y en cada corazón que tocó."

DAREMOS EL ÚLTIMO ADIÓS:

Velación Sala Milagrosa: Miércoles 13 de Agosto 2025

Desde Las 9:00 A.m. a 7:00 P.m.

Cr 33 No 35 - 35 Barzal Bajo

Exequias: Nuestra Señora Del Carmen La Catedral.

Jueves 14 de Julio de 2025 - Hora 09:00 A.m.

Cementerio: Jardines De La Esperanza Villavicencio Meta.

Inhumación.

	CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA DEL MISMO	
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	FV6978
7	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, DE CUALQUIER SITUACIÓN QUE PUEDA AFECTAR LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL MISMO	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 SIMILARES

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 1:

No. 25044620099487

Anexo 2: Facturas una (01)

FV6978

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2504462009487

La información consignada en este certificado, se suministra bajo la gravedad del juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012. Parágrafo. El mal uso de la información suministrada será sancionado de acuerdo con la ley.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
País: COLOMBIA
Departamento: CASANARE
Municipio: VILLANUEVA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Cabecera Municipal
Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN: No Fetal
FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día): 2025-04-25
HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): 11:47:00

SEXO DEL FALLECIDO: Femenino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 41538360

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: MARTINEZ
Segundo apellido: DE MORANTES
Primer nombre: CARMEN
Segundo nombre:

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 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: 1098624060

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: CHAPARRO
Segundo apellido: HERNANDEZ
Primer nombre: JUAN
Segundo nombre: CAMILO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 1098624060

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: CASANARE
Municipio: VILLANUEVA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2025-04-25
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN:

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-25 12:09

Código verificación: BDF8-3EFE-00B2-D229

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

41.538.360
MARTINEZ De MORANTES

CARMEN



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1951
BERBEO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-JUN-1973 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

FUNERARIA
SANTA CRUZ
Plan Orquídea

FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS

NIT: 800121752-1

PBX: 3164778165 Fax: 6086733737

Direccion: CRA.33 No.35-35 BARZAL

Correo: ASISTENCIAGERENCIA@FUNERARIASANTACRUZ.CO

NOMBRE	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA**	**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**	**FV6978**
DIRECCION	**CL 8 N 13 35 BRR FUNDADORESTel. 6211204**	FECHA FAC. 11/08/2025	FECHA VENC. 11/08/2025
SERVICIO DE	**CARMEN MARTINEZ DE MORANTES 41538360** REFERENCIA **34118**	VENDEDOR OFICINA	ELABORADA VICTOROLMOS
C.C/NIT	**892099475-7** CIUDAD Villanueva FORMA DE PAGO	ZONA 11	T.R.M. 0,00

#	CODIGO	CANT	UND MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	PESOS
1	CON	1	UND	SERVICIOS FUNERARIOS	Valor:	1.630.340,00

TOTAL ITEMS: (1)

SON : UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M/cte

Observacion: +CARMEN MARTINES DE MORA - SERVICIO 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: d47fb57ea0d5136deb5e366e7033095d4d8c6174383ea57cb47f25cf4a6f0577f773ecd52ee58182160efafc0fe564c5

GENERADA EL: 11/08/2025 3:16:38 p. m. EXPEDIDA DIAN: 11/08/2025 3:44:22 p. m.
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

SUB TOTAL $	**1.630.340,00**
DESCUENTO $	**0,00**
TOTAL $	**1.630.340,00**
IVA $	**0,00**
IMPOCONSUMO $	**0,00**
RETEFUENTE $	**0,00**
RETEIVA$	**0,00**
RETEICA $	**0,00**
NETO $	**1.630.340,00**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF6450990A2993B69

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 1 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M. Barrios
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

FUNERARIA
SANTA CRUZ
Plan Orquídea SAS
Nit. 800.121.752-1

Empresa llanera, desde 1948
ISO 45001 ISO 9001

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, 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 catorce (14) días del mes de agosto de 2025.

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

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
2025-06	2025-07	1686802353	9490124714	E	2025/07/11	2025/08/08	BANCO FINANDINA S.A. BIC	28	$1,995,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,193,100	$21,000	$0	$1,214,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$883,800	$15,500	$0	$899,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$309,300	$5,500	$0	$314,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$170,300	$3,000	$0	$173,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$170,300	$3,000	$0	$173,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$298,500	$5,300	$0	$303,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$77,400	$1,400	$0	$78,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$221,100	$3,900	$0	$225,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$298,500	$5,400	$0	$303,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$75,800	$1,400	$0	$77,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$222,700	$4,000	$0	$226,700
TOTAL				4	$1,960,400	$34,700	$0	$1,995,100

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
2025-06	2025-07	1686802353	9490124714	E	2025/07/11	2025/08/08	BANCO FINANDINA S.A. BIC	28	$1,995,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 05 (1 Afiliados)																							$1,932,556	$309,300			$1,932,556	$77,400			$1,932,556	$77,400			$1,932,556		$20,200		$0	$0		$484,300
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)																							$1,932,556	$309,300			$1,932,556	$77,400			$1,932,556	$77,400			$1,932,556		$20,200		$0	$0		$484,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$1,932,556	$309,300			$1,932,556	$77,400			$1,932,556	$77,400			$1,932,556		$20,200		$0	$0		$484,300
1	CC	40397880	NAVARRO AURORA									X									23020 1	30	$1,932,556	$309,300	EPS005	30	$1,932,556	$77,400	CCF34	30	$1,932,556	$77,400	14-4	30	$1,932,556	1.044%	$20,200	30	$0	$0	SI	$484,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL 06 (3 Afiliados)																							$5,522,730	$883,800			$5,522,730	$221,100			$5,522,730	$221,100			$5,522,730		$150,100		$0	$0		$1,476,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$1,653,711	$264,600			$1,653,711	$66,200			$1,653,711	$66,200			$1,653,711		$8,700		$0	$0		$405,700
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$1,653,711	$264,600			$1,653,711	$66,200			$1,653,711	$66,200			$1,653,711		$8,700		$0	$0		$405,700
2	CC	23423741	PEREZ AUDREY									X									23030 1	30	$1,653,711	$264,600	EPS005	30	$1,653,711	$66,200	CCF69	30	$1,653,711	$66,200	14-4	30	$1,653,711	0.522%	$8,700	30	$0	$0	SI	$405,700
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																							$3,869,019	$619,200			$3,869,019	$154,900			$3,869,019	$154,900			$3,869,019		$141,400		$0	$0		$1,070,400
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (2 Afiliados)																							$3,869,019	$619,200			$3,869,019	$154,900			$3,869,019	$154,900			$3,869,019		$141,400		$0	$0		$1,070,400
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	12	$620,798	$99,400	EPS005	12	$620,798	$24,900	CCF69	12	$620,798	$24,900	14-4	12	$620,798	0.000%	$0	12	$0	$0	SI	$149,200
5	CC	1120558658	VELEZ WILLIAM									X									23030 1	18	$1,354,621	$216,800	EPS005	18	$1,354,621	$54,200	CCF69	18	$1,354,621	$54,200	14-4	18	$1,354,621	4.350%	$59,000	18	$0	$0	SI	$384,200
Total		**Afiliados(4)**																					$7,455,286	$1,193,100			$7,455,286	$298,500			$7,455,286	$298,500			$7,455,286		$170,300		$0	$0		$1,960,400

INFORME DE SUPERVISIÓN No. FINAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.:	153 DE 2025
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
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 MIL PESOS MCTE ($39.858.000) A MONTO AGOTABLE
ADICIONAL No. 01:	DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS ($19.929.000,00) M/CTE
VALOR TOTAL CONTRATO:	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHETA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($59.787.000). A MONTO AGOTABLE
PLAZO:	SETE (07) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INCIO
FECHA DE INICIO:	05 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 DE OCTUBRE DE 2025
PERIODO DE PAGO:	DEL 06 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN: 21 DE AGOSTO DE 2025

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO

El día 25 de Febrero de 2025 se dio inicio al CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS No. 153 de 2025, suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y **FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS, Nit. 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 al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 153 DE 2025; FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS, Nit. 800.121.752-1,**

ARDUZ CORREAL PARRA, C.C. 17.327.128 De Villavicencio Meta, en calidad de representante legal, presenta ante este Despacho lo siguiente:

- Informe de actividades No. 01 de fecha de recibido 21 de Agosto de 2025 en tres (**03) folios**.
- Factura Electrónica de Venta **No. FV6978**
- Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, correspondiente al mes de Mayo - Junio planilla No. 9487097757 y Junio-Julio 9490124714 de 2025 en dos (02) Folios.

- De igual manera, anexo a la presente certificación de recibido a satisfacción un (1) folio de fecha 21/08/2025.

3. ANALISIS TÉCNICO

Dentro del objeto del Contrato de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 153 DE 2025**, el contratista desarrolló a las siguientes actividades:

	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS PACTADOS DE CONFORMIDAD CON LA PROPUESTA PRESENTADA.	Se pudo verificar que el contratista cumplió los servicios de asistencia de funeraria a la población vulnerable de escasos recursos, víctimas del conflicto en el municipio de Villanueva Casanare. Occiso – CARMEN MARTINEZ c.c. 41.538.360 CF- 25044620099487 Cofre Servicio de sala de velación
2	CUMPLIR A CABALIDAD CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DADAS EN EL CONTRATO	Se pudo comprobar que la contratista, presto el servicio con las especificaciones, de acuerdo con el contrato de prestación servicios No. 153 del 5 de febrero 2025, Servicio Funerario, Servicio de traslado y Destino Final – Bóveda de un (1) occiso durante el periodo comprendido **del** 06 de junio al 31 de julio 2025 **e**n el Municipio de Villanueva Casanare.
3	SUSCRIBIR EL ACTA DE INICIO CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA DEL MISMO	Se pudo constatar que e la contratista, suscribió al Acta de Inicio de fecha 25 de febrero 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	Se pudo verificar, que 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	Se verifico factura de Venta N0. FV6978

	OBJETO CONTRACTUAL, PARA TRAMITAR EL RESPECTIVO PAGO	
7	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, DE CUALQUIER SITUACIÓN QUE PUEDA AFECTAR LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL MISMO	Se pudo verificar que, 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.

4. BALANCE FINANCIERO:

Valor Contrato	**$**	**39.858.000**
Adicional		**19.929.000**
VALOR TOTAL CONTRATO		**59.787.000**
VALOR ACTIVIDADES EJECUTADAS	**$**	**59.787.000**
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	**$**	**1.630.340**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**0**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$**	**0**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$**	**0**

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 al mes de Junio-Julio 9490124714 de 2025 en dos (02) Folios, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

JUAN MANUEL CASTAÑEDA GONZALEZ
Secretario de Despacho
Secretaria de Gobierno, Seguridad y convivencia
Supervisor

Villanueva Casanare, 21 de Agosto de 2025

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA SECRETARIA GENERAL

CERTIFICA QUE:

Ha recibido a satisfacción los servicios prestados por, **FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA SAS, Nit. 800.121.752-1, R/L ARDUZ CORREAL PARRA**, C.C. 17.327.128 De Villavicencio Meta de conformidad con el **CONTRATO DE SERVICIOS No. 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 entre el 06 de junio al 31 de Julio 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 de Gobierno, Seguridad y Convivencia
Supervisor