SUBSECRETARIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS Y DE LA FAMILIA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL:

OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNERARIOS PARA LA POBLACION ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO.**
NÚMERO DE CONTRATO	**No. 564 DE 2025**
MUNICIPIO	**ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO**
CONTRATISTA	**RINCON CASA DE FUNERALES S.A.S**
C.C. / NIT	NIT: 807002259-7
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE UN (01) MES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN. EL PLAZO DEL PLAN EXEQUIAL SERÁ POR EL TÉRMINO DE OCHO (08) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ES CARNETIZADO EL ADULTO MAYOR COMO BENEFICIARIO DEL AUXILIO DE PREVISIÓN EXEQUIAL.
FECHA DE INICIO	20 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
CDP No.	N°.00 001408 DEL 09 DE JULIO DE 2025
RP No.	N°.00 001774 DEL 14 DE AGOSTO DE 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($120.000.000.00)**
VALOR A COBRAR EN EL PRESENTE INFORME	**CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($120.000.000.00)**
% AVANCE DE LA EJECUCIÓN	**PLAZO (100%)**
CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	100% DE EJECUCION

2.ADICIONAL (SI APLICA)

ADICIÓN EN TIEMPO		
ADICIÓN EN VALOR		
PLAZO FINAL		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		
VALOR PARCIAL DEL ADICIONAL		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR (ÚNICAMENTE DEL ADICIONAL)	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**

3. INFORME DE ACTIVIDADES

SUBSECRETARIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS Y DE LA FAMILIA

ACTIVIDAD / OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
Línea telefónica de contacto y asistencia por 24 horas. Asesoría permanente en los trámites para la consecución del Certificado de Defunción (Muerte Natural en lugar diferente a Centro Médico). Retiro del cuerpo de la persona fallecida en el lugar del fallecimiento (muerte natural). Traslado al laboratorio y Preservación del Cuerpo. En caso de muerte violenta o en estudio se prestará la asesoría en trámites previos al levantamiento del cuerpo, trámites ante el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses y ante la Fiscalía y/o organismo policivo designado. Retiro del cuerpo de las instalaciones del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses y traslado al laboratorio o lugar de preservación. Suministro de cofre. Servicio de velación en casa o en Sala de Velación. Misa de exequias. Arreglo floral con homenaje de la alcaldía de Villa del Rosario. Kit de cafetería para velación en casa (Café, panela, azúcar, aromática, vasos desechables). Kit de oración (Libro de oraciones, Libro de asistencia, lapicero y camándula). Servicio de transporte para 12 acompañantes. Inhumación: Alquiler Bóveda en cementerio municipal de Villa del Rosario por 4 años. o Cremación en Cementerio Privado. Traslado en vehículo fúnebre al Cementerio Municipal de Villa del Rosario. Acompañamiento psicológico al proceso de duelo. Línea telefónica de contacto y asistencia por 24 horas.	• Realización de ficha técnica del servicio funerario a recibir por parte de los beneficiarios del PLAN DE PEVISIÓN EXEQUIAL que fallezcan dentro del periodo de cubrimiento siendo este desde el 20 de septiembre de 2025 hasta el día 19 de mayo del año 2026. (Anexo 1) • Carnetización de los 1.500 beneficiarios del PLAN DE PEVISIÓN EXEQUIA. (Anexo 2)

SUBSECRETARIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS Y DE LA FAMILIA

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$120.000.000,00**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$120.000.000.00**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA.	**$0.00**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$120.000.000,00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	0.00
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$0.00**

PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

5. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	PROTECCION	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 667.700
	COLFONDOS	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 229.300
	PORVENIR	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 917.000
	COLPENSIONES	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 1.833.900
SALUD	COOSALUD	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 137.900
	SANITAS SA	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 344.200
	NUEVA EPS	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 344.200
	COOSALUD ESS	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 172.100
ARL	AXA COLPATRIA	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 378.000
CAJA DE COMPENSACION	COMFANORTE	2025-08	2025/09/22	**7985289845**	$ 998.300

SUBSECRETARIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS Y DE LA FAMILIA

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **PLUTARCO FLOREZ ROJAS** con CC.5531659 expedida en Villa del Rosario, en mi condición de **SUPERVISOR** del **CONTRATO No. 564 DE 2025**. **PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES Y FUNERARIOS PARA LA POBLACION ADULTA MAYOR DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO CERTIFICO QUE RINCON CASA DE FUNERALES S.A.S** hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período del 20 de agosto al 19 de septiembre del 2025. El valor a reconocer y pagar es la suma de **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($120.000.000.00)** correspondiente al pago **N ° 1 de 1** estimados en el contrato. De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los pagos de seguridad social: Dado en el Municipio de Villa del Rosario, a los 19 días del mes septiembre del 2025.

PLUTARCO FLOREZ ROJAS
Subsecretario de Asuntos Comunitarios y de la Familia
Supervisor

MARCELA ANAIS RINCON PEREZ
C.C 60306560
RINCON CASA DE FUNERALES S.A.S
NIT: 807002259-7