



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

NÚMERO DE INFORME	INFORME 003			
TIPO DE INFORME	PARA PAGO	☒	FINAL	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	Fecha 12/08/2025	Hasta:	Fecha 06/12/2025

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	☐	NÚMERO:	CMC-015-2025	
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	Fecha 28/02/2025	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CMC-015-2025		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:		Fecha 28/02/2025		
OBJETO: SUMINISTRO DE COFRES Y ASISTENCIA DE GASTOS FUNERARIOS EN CUMPLIMIENTO DE LO PRECEPTUADO EN LA LEY 1448 DE 2011 Y DECRETO LEY 1333 DE 1986, GARANTIZANDO LA ASISTENCIA Y PROTECCION A LA POBLACION MAS VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA				
ENTIDAD CONTRATANTE:		MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	NOMBRE:		ASOCIACION MUTUAL FAMILIAR SANTA FE DE ANTIOQUIA.	
	NIT		800025930	
	REPRESENTANTE LEGAL		GABRIEL FERNANDO AGUINAGA MOSQUERA	
	CC		15.402.635	
VALOR [\$]:	INICIAL:		VEINTE MILLONES DE PESOS M/C (\$20.000.000)	
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICION
		01	DIEZ MILLONES DE PESOS MLC (\$10.000.000)	50%
VALOR TOTAL (INCLUIDO ADICIONES):		TREINTA MILLONES DE PESOS M/C (\$30.000.000)		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		003129	
	FECHA DE RPC		Fecha 27/02/2025	
	RPC NUMERO:		00947	
	FECHA DE RPC		Fecha 13/06/2025	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A		
PLAZO:	INICIAL	DIEZ (10) MESES		
		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	
		Fecha 28/02/2025	Fecha 31/12/2025	

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

	PRÓRROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
			N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:	No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN	FECHA DE TERMINACION	
	No.	N/A	N/A	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		Fecha 31/12/2025			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS			N/A		
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:		NOREIDA PUERTA ALCARAZ		
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:		N/A		
% DE EJECUCION FISICA		92%			
% DE EJECUCION DE RECURSOS		85,16%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIENTE EJECUTOR.

2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA):

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
--	-------------	------------------



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

1. Entregar los bienes requeridos según las especificaciones técnicas establecidas durante el proceso y en el lugar donde se haya indicado por parte del supervisor del contrato. 2. Suministrar los bienes solicitados por ítem de las mismas especificaciones técnicas y ofrecidas en la propuesta. 3. Contar con un laboratorio de tanatopraxia y que el mismo tenga concepto sanitario favorable o favorable condicionado, con vigencia no mayor a un año expedido por la autoridad competente. (...)	Se dio cumplimiento integral al objeto contractual mediante el suministro oportuno de cofres y la asistencia en gastos funerarios, en concordancia con la Ley 1448 de 2011 y el Decreto Ley 1333 de 1986, garantizando la protección y el acompañamiento digno a la población vulnerable, incluyendo personas no identificadas (NN), en el municipio de Santa Fe de Antioquia.	CUMPLE
--	--	---------------

2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO (OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA):

CUMPLE, para ello hacemos relación de las facturas productor del servicio prestado por la Asociación Mutual

N°	FACTURA	FECHA	VALOR
1	AMF 1135	05/12/2025	\$2.650.000
1	AMF 1137	10/12/2025	\$1.650.000
TOTAL FACTURAS			\$4.300.000

Las anteriores facturas en razón de la entrega de cofres y prestación de servicios exequiales para el sepelio de los fallecidos que se describen a continuación:

- Pastora María Benítez Benítez.
- María Concepción Alcaraz Benítez

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

ENTIDAD	MUNICIPIO	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	\$ 20.000.000	\$20.000.000
2. Adiciones	\$10.000.000	\$10.000.000

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	\$30.000.000	\$30.000.000
4. Anticipos	\$0	\$0
5. Recursos pagados / desembolsados	\$22.900.000	\$22.900.000
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	\$22.900.000	\$22.900.000
7. Recursos ejecutados	\$27.200.000	\$27.200.000
8. Recursos no ejecutados	\$2.800.000	\$2.800.000

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: N/A

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: FORMA DE PAGO: La Administración Municipal pagará al Contratista por transferencia electrónica, por actas parciales mensuales de acuerdo con el servicio prestado (a precios unitarios y según demanda), previo cargue de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada, informe de actividades y constancia de pago al sistema de seguridad social integral y parafiscales, a través de la sección 7 Ejecución - plan de pagos, previa aprobación del pago por el supervisor a través del Secop II que certifica el recibo a satisfacción. Los pagos se realizarán dentro de los primeros quince (15) días hábiles de cada mes, en todo caso los pagos quedan sujetos a disponibilidad del PAC. El Municipio como requisito previo para autorizar el pago del contrato, verificará que el contratista se encuentre al día en el pago y/o cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF) de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

\$20.000.000 + 10.000.000 = 30.000.000					
CONCEPTO	N° FACTURA/VALOR		VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Pago No.1	AMF 958	\$2.500.000	\$15.350.000	\$4.650.000 + Adición de \$10.000.000 total: 14.650.000	1645, 03/07/2025
	AMF 968	\$2.350.000			
	AMF 980	\$2.550.000			
	AMF 993	\$1.650.000			
	AMF 999	\$3.450.000			
	AMF 1000	\$350.000			
	AMF 1010	\$2.500.000			
Pago No.2	AMF 1023	\$1.100.000	\$7.550.000	\$7.550.000	02102, 15/08/2025
	AMF 1047	\$3.050.000			
	AMF 1055	\$650.000			
	AMF 1066	\$1.650.000			

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
<https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/>



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

Pago No.3	AMF 1135	\$2.650.000	\$4.300.000	\$2.800.000	Cuenta actual
	AMF 1137	\$1.650.000			
TOTALES	\$27.200.000		\$27.200.000	\$2.800.000	

4. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista/conveniente acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante. Adicionalmente, el supervisor/interventor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el conveniente/contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

5. ANEXOS

- Planillas de pago de seguridad social integral: Septiembre, octubre y noviembre
- Informe del Contratista.
- Factura de venta AMF-1135 y AMF-1137
- Documentos contador

Por medio del presente el supervisor autoriza y avala el pago correspondiente que referencia el presente informe de seguimiento.

Para constancia, se firma la presente acta el 11/12/2025

NOREIDA PUERTA ALCARAZ

Secretaria General y Servicios administrativos

SUPERVISORA