FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			17/06/2026
INFORME DE SUPERVISIÓN	1 de 8	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	07/04/2026	HASTA EL	06/06/2026

1. **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**				
CONTRATO ( ) **CONVENIO ( )**	NÚMERO:	347SF2026		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06/04/2026		
OBJETO: Prestar servicios funerarios para la inhumación de cadáveres no identificados (N.N.) y de personas en condición de vulnerabilidad, conforme a criterios de la entidad territorial, en el Municipio de Marinilla, en cumplimiento del Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 La Fuerza de la Gente.				
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	ASOCIACION COMUNITARIA DE MARINILLA SOCIEDAD MUTUAL - ACODEMA		
	NIT o CÉDULA	890.985.831.1		
SUPERVISOR ( ) **INTERVENTOR ( )**	**NOMBRE**	IVAN DE JESUS ZULUAGA GARCIA		
	CÉDULA	70.903.648		
FECHA DE INICIO	07/04/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2026	
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			Fecha [dd/mm/aa]	

VALOR	**INICIAL**	CUARTENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($49.000.000)				
	ADICIÓN **N° 1**	N/A				Fecha [dd/mm/aa]
	VALOR TOTAL	CUARTENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($49.000.000)				
PLAZO	**INICIAL**	Desde el acta de inicio, o hasta agotar el presupuesto oficial sin superar el 31 de diciembre de 2026, lo que ocurra primero.				
	PRÓRROGA **N° 1**	N/A				Fecha [dd/mm/aa]
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	609	11/03/2026	**CRP Nº**	767	06/04/2026

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES- OBJETIVOS DEL CONTRATISTA

POLIZA INICIAL			
NÙMERO (S)	48-44-101007565 48-40-101001448	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO
F EXPEDICIÒN	*06/04/2026*	F APROBACIÒN	*07/04/2026*
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	*06/04/2026*	30/04/2027	
CUMPLIMIENTO	*06/04/2026*	31/12/2027	
SALARIOS	*06/04/2026*	31/12/2029	

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	
1. Prestar el servicio en las condiciones y componentes requeridos de acuerdo a la necesidad particular de cada caso y a lo autorizado del siguiente cuadro: DESCRIPCION COMPONENTE Cofre Fúnebre Adulto Cofre fúnebre menor de 5 años Hábito Tanatopraxia Traslado del Cuerpo (Lugar de origen Medellín a Marinilla) Traslado del Cuerpo (Lugar de origen Marinilla y/o oriente de Antioquia Trámites civiles, eclesiásticos, notariales y si se requiere con la fiscalía 2 Veladoras y Equipo de Velación Cinta membretada con nombre del fallecido Sala de velación hasta 6 horas Carteles murales, libro de novenas Oficio religioso Alquiler de Bóveda adulto y niño mayor de 5 años Alquiler de bóveda menor de 5 años Alquiler de Cofre Fúnebre para velación Urna Cineraria y bolsita cineraria Servicio de cremación de cuerpo Adulto Servicio de cremación de cuerpo adulto y niño mayor de 10 años	Durante el período se prestó un (1) servicio, según los componentes autorizados, de acuerdo a las necesidades del caso.	ANEXO 1 Orden de Servicio ANEXO 2 Factura legal AMA 1122	**1**
2. Mantener invariables los precios de los componentes y servicios de acuerdo a la propuesta presentada y ganadora, durante toda la vigencia del contrato.	Los precios se pasaron según la propuesta presentada en el proceso del contrato firmado.	ANEXO 2 Factura legal AMA 1122	N/A
3. Presentar informe de las actividades desarrolladas, con la periodicidad establecida,	Se presenta este informe N° en el	Formato informe de actividades y acta	N/A

para el respectivo pago en medio físico y teniendo en cuenta los formatos establecidos en el SIGEM.	formato del SIGEM Remitido	supervisión de contrato Código 1066	
4. Cumplir con los pagos a la seguridad social y parafiscales de acuerdo a la normatividad vigente.	Se cumple con los pagos de la seguridad social y parafiscales.	ANEXO 3 Certificación pago a la seguridad.	**N/A**

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	7%

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
Con el informe presentado y las evidencias adjuntas se aprecia cumplimiento del objeto del contrato y los objetivos. Por lo que se puede proceder al desembolso del primer pago Presenta el certificado de pago vigente de los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. Procurar el cuidado integral de su salud. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. Reportar preventivamente a la Entidad, cualquier condición y actos inseguros, durante el desarrollo de sus actividades misionales. Informar de forma inmediata al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes y accidentes de trabajo. Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la entidad y el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SIGEM y el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Entidad. Informar oportunamente al supervisor inmediato, toda novedad derivada del contrato.

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO

Valor Inicial	07/04/2026		$ 49.000.000
Adiciones si hay	N/A		N/A
TOTALES			$ 49.000.000
PAGOS	**FECHAS**	**N° DE EGRESO**	**VALOR PAGO**
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	[$000]
		B. Valor Pago AUTORIZADO en este INFORME	[$3.425.000]
		TOTAL PAGADO MÁS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$ 3.425.000]**
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**7%**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), 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.

4. ANEXOS

ANEXOS:

Para constancia, se firma en la fecha en el Municipio de Marinilla.

IVÁN DE JESUS ZULUAGA GARCIA
SUPERVISOR

ASOCIACION MUTUAL ACODEMA
CONTRATISTA