S. FAMILIA

Ciudad de Marinilla	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL - SIGEM**	ISO 9001 Icontec SC-CER577825 IQNet
	FORMATO ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	

Marinilla, 31 de mayo de 2021

EL SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que LA ASOCIACION MUTUAL ACODEMA. Con NIT 890985831-1 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 119AS2021, cuyo objeto es "Prestar los servicios funerarios para la inhumación de cadáveres catalogados como N-N, de habitantes de calle, de familias de los puntajes más bajos del Sisbén y miembros de familias victimas que no puedan sufragarlos en el Municipio de Marinilla en ejecución del programa nacional Inclusión social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad y en cumplimiento del plan de desarrollo "Marinilla, nuestro compromiso ¡eres tú!".", correspondiente a los servicios prestados entre el 01 y el 31 de mayo de 2021, según facturas electrónicas de ventas AMA-166 por un valor de ($2.440.000) y AMA- 168 por ($1.290.000), ($3.730.000) para un total de TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS correspondiente al pago N° 3.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.3.2.02.02.009.4103.0103 ATENCION A LA FAMILIA, por un valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($1.390.000) incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar, según el PAC vigente y Registro Presupuestal N° 400.

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los casos que aplica.

IVÁN DE JESÚS ZULUAGA GARCÍA
Supervisor

Junio 1/21

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			31/05/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	03 de 10	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	01/05/21	HASTA EL	31/05/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO				
CONTRATO (X)	NÚMERO:	119AS2021		
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/03/21		
OBJETO: Prestar los servicios funerarios para la inhumación de cadáveres catalogados como N-N, de habitantes de calle, de familias de los puntajes más bajos del Sisbén y miembros de familias victimas que no puedan sufragarlos en el Municipio de Marinilla en ejecución del programa nacional Inclusión social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad y en cumplimiento del plan de desarrollo "Marinilla, nuestro compromiso ¡eres tú!".				
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA DE LA FAMILIA Y LA INCLUSIÓN SOCIAL			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	ASOCIACION MUTUAL ACODEMA		
	CÉDULA	890985831-1		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	IVÀN DE JESUS ZULUAGA GARCIA		
	CÉDULA	70.903.648		
FECHA DE INICIO	26/03/21	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/21	
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A	

VALOR	**INICIAL**	Hasta $25.000.000 (Veinticinco Millones de pesos) incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar.				
PLAZO	**INICIAL**	Desde el acta de inicio, o hasta agotar el presupuesto oficial sin superar el 31 de diciembre de 2021, lo que ocurra primero				
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	195	12/02/21	**CRP Nº**	400	23/04/21

POLIZA INICIAL			
NUMERO	2942430-3	ASEGURADORA:	SURAMERICANA
F EXPEDICION	24/03/21	F. APROBACION	26/03/21
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD		24/03/2021	30/04/2022

CUMPLIMIENTO	24/03/2021	30/04/2022
SALARIOS Y PRESTACIONES	24/03/2021	31/12/2024
RESPONSABILIDAD CIVIL	24/03/2021	31/12/2021

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES- OBJETIVOS DEL CONTRATISTA

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: (ver anexo el cuadro de componentes al final de este informe)	Durante el periodo se le prestó el servicio a los fenecidos MARISOL RAMONA BOLIVAR MARIN CC 4740893 y JHOSEY YERAEL DIAZ RODRIGUEZ ce 18164763, según los componentes autorizados de acuerdo a las necesidades del caso	Facturas donde se relacionan los servicios que se cobran. Acta de defunción.
2. Mantener invariables los precios de los componentes y servicios de acuerdo a la propuesta presentada y ganadora, durante la vigencia del contrato.	Los precios se pasaron según la propuesta presentada en el proceso del contrato	Facturas
3. Cumplir las políticas de seguridad de la información	La información se maneja con toda la confidencialidad del caso	No reporte de quejas o reclamos
4. Presentar informe de las actividades desarrolladas, con la periodicidad establecida, para el respectivo pago en medio físico y teniendo en cuenta los formatos establecidos en el SIGEM	Se presenta este informe en el formato del SIGEM remitido	Informe de actividades de contratista formato 943.
PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME		30%

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	26/03/21	[$25.000.000]
TOTALES		[$25.000.000]

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
Pago N° 1	20/04/21	2021-00557	[$4.340.000]
Pago N° 2	06/05/21	2021-00721	[$1.390.000]
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**[$5.730.000]**
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	[$3.730.000]
		TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$9.460.000]**
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**37.84%**

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:

Informe de actividades del contratista
Soporte de pago a la seguridad.
Declaración de paz y salvo y parafiscales
Factura legal o formato equivalente

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

IVAN DE JESUS ZULUAGA GARCIA
Supervisor

Mar 31

Acodema
Asociación Mutual
Vigilado Supersolidaria

ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA

NIT 890985831-1
Carrera 34 28 36
MARINILLA - ANTIOQUIA
PBX: 5480453
Email: acodema@acodema.com

Somos una Entidad sin Ánimo de Lucro
Absténgase de Practicar Retención en la Fuente
No somos agentes recaudadores del I.V.A

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMA 166

AAAA MM DD HH MM SS

Fecha Generación: 2021-05-18 16:44:00
Fecha Vencimiento: 2021-05-18
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764011111766
FECHA INICIAL: 2021/03/01 FECHA FINAL: 2021/09/01 PREFIJO: AMA DEL No. 127 AL 500

Cliente: MUNICIPIO DE MARINILLA
Dirección: CALLE 30 30 13
Ciudad: MARINILLA - ANTIOQUIA
Email: archivo@marinilla-antioquia.gov.co

NIT: 890983716-1
Teléfono: 5484410

ÍTEM	CÓDIGO	CONCEPTO	CANT	UND	VR UNIT	IVA%	VALOR
1	41706001	Cofre Fúnebre	1	cada	1.350.000,00	0,00	1.350.000,00
2	41706004	Bóveda	1	cada	800.000,00	0,00	800.000,00
3	41706011	Coche Fúnebre	1	cada	200.000,00	0,00	200.000,00
4	41706017	Trámites	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00

TOTAL ÍTEMS: 4

Servicio fúnebre para Marisol Ramona Bolivar Marín CC 4740893 según contrato Contrato N° 119AS2021 de marzo de 2021.

Sub Total 2.440.000,00

TOTAL 2.440.000,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
7a434ee947cedb13330c039a762177cc43ee0b32aa343bcbf3899b95a9c88e6678635762264ec4e98a69285f07fb70d9

Esta factura causará intereses moratorio a la tasa máxima permitida por la ley, a partir de su vencimiento.

Sobre cheque devuelto aplicamos sanción del 20%, según Código del Comercio.

Por favor, consignar o hacer transferencia electrónica a la Cuenta de Ahorros Bancolombia 6476700141-9, a nombre de ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA, y enviar soporte a: acodema@acodema.com

Acodema
Asociación Mutual
Vigilado Supersolidaria

ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA

NIT 890985831-1
Carrera 34 28 36
MARINILLA - ANTIOQUIA
PBX: 5480453
Email: acodema@acodema.com

Somos una Entidad sin Ánimo de Lucro
Absténgase de Practicar Retención en la Fuente
No somos agentes recaudadores del I.V.A

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMA 168

AAAA MM DD HH NM SS

Fecha Generación: 2021-05-24 13:09:00
Fecha Vencimiento: 2021-05-24
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764011111766
FECHA INICIAL: 2021/03/01 FECHA FINAL: 2021/09/01 PREFIJO: AMA DEL No. 127 AL 500

Cliente: MUNICIPIO DE MARINILLA
Dirección: CALLE 30 30 13
Ciudad: MARINILLA - ANTIOQUIA
Email: archivo@marinilla-antioquia.gov.co
NIT: 890983716-1
Teléfono: 5484410

ÍTEM	CÓDIGO	CONCEPTO	CANT	UND	VR UNIT	IVA%	VALOR
1	41706001	Cofre Fúnebre (urna + bolsa)	1	cada	100.000,00	0,00	100.000,00
2	41706010	Cremación de cuerpo	1	cada	750.000,00	0,00	750.000,00
3	41706011	Coche Fúnebre	1	cada	350.000,00	0,00	350.000,00
4	41706017	Trámites	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00

TOTAL ÍTEMS: 4

Servicio fúnebre para Jhosey Yerael Diaz Rodriguez C. E. 18164763 según contrato Contrato N° 119AS2021 de marzo de 2021.

Sub Total 1.290.000,00

TOTAL 1.290.000,00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
912b0a28aacfec02d1fa312cdb9e595a6cad968ef5a61ffac4d04c726781ed4f3850e4ed870204c4784e929e6b6c455d

Esta factura causará intereses moratorio a la tasa máxima permitida por la ley, a partir de su vencimiento.

Sobre cheque devuelto aplicamos sanción del 20%, según Código del Comercio.

Por favor, consignar o hacer transferencia electrónica a la Cuenta de Ahorros Bancolombia 6476700141-9, a nombre de ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA, y enviar soporte a: acodema@acodema.com

SOI | Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890985831
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL ACODEMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARINILLA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 34 28 36	TELÉFONO:	5480453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7789461731**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		983670959

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.139.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.463.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 251.100
SUBTOTAL:			9	**$ 2.854.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 375.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 329.100
SUBTOTAL:			9	**$ 704.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	9	$ 704.500
SUBTOTAL:			9	**$ 704.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 471.000
SUBTOTAL:			9	**$ 471.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.734.200**

Acodema
Asociación Mutual

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES, DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES

Los suscritos Representante Legal y Revisor Fiscal de la **ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA**, con **N.I.T. 890985831 – 1**, declaramos que, a la fecha, la Mutual se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales con sus colaboradores, así como con los aportes a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales (Artículo 50 de la ley 789 de 2002).

Así mismo, declaramos que la Mutual ha liquidado y pagado oportunamente, durante los últimos seis (6) meses, los salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales a sus colaboradores, así como los aportes a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Para constancia, se firma en Marinilla, Antioquia, el 18 de mayo de 2021.

Cordialmente,

IRMA ISABEL GONZALEZ SUÁREZ
C.C. 43470111

HÉCTOR DE JESÚS GUTIÉRREZ SOTO
C. C. 8304007
T. P. 2931 – T

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			31/05/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	03 de 10	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	01/05/21	HASTA EL	31/05/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
CONTRATO (X)	NÚMERO:	119AS2021			
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/03/21			
OBJETO: Prestar los servicios funerarios para la inhumación de cadáveres catalogados como N-N, de habitantes de calle, de familias de los puntajes más bajos del Sisbén y miembros de familias victimas que no puedan sufragarlos en el Municipio de Marinilla en ejecución del programa nacional Inclusión social y productiva para la población en situación de vulnerabilidad y en cumplimiento del plan de desarrollo "Marinilla, nuestro compromiso ¡eres tú!".					
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA DE LA FAMILIA Y LA INCLUSIÓN SOCIAL				
CONTRATISTA	**NOMBRE**	ASOCIACION MUTUAL ACODEMA			
	CÉDULA O NIT	890985831-1			
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	IVÀN DE JESUS ZULUAGA GARCIA			
	CÉDULA	70.903.648			
FECHA DE INICIO	26/03/21	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/21		
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A		

VALOR	**INICIAL**	Hasta $25.000.000 (Veinticinco Millones de pesos) incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar.				
PLAZO	**INICIAL**	Desde el acta de inicio, o hasta agotar el presupuesto oficial sin superar el 31 de diciembre de 2021, lo que ocurra primero				
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	195	12/02/21	**CRP N°**	400	23/04/21

2. EJECUCION FISICA EN EL PERIODO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
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: (ver anexo el cuadro de componentes al final de este informe)	Durante el periodo se prestaron dos servicio según los componentes autorizados de acuerdo a las necesidades del caso	Facturas electrónicas AMA-166 y AMA-168 donde se relacionan los servicios que se cobran.	NA	2 FAMILIAS
2. Mantener invariables los precios de los componentes y servicios de acuerdo a la propuesta presentada y ganadora, durante la vigencia del contrato.	Los precios se pasaron según la propuesta presentada en el proceso del contrato	Factura	N/A	N/A
3. Cumplir las políticas de seguridad de la información	La información se maneja con toda la confidencialidad del caso	No reporte de quejas o reclamos	N/A	N/A
4. Presentar informe de las actividades desarrolladas, con la periodicidad establecida, para el respectivo pago en medio físico y teniendo en cuenta los formatos establecidos en el SIGEM	Se presenta este informe en el formato del SIGEM remitido	Informe de actividades de contratista formato 943	N/A	N/A

3. ANEXOS

Se anexan los siguientes documentos

2. Factura electrónica AMA-166 y AMA-168
Copia del pago de la seguridad social.
Certificado de paz y salvo de parafiscales

Para constancia, se firma el 31/05/2021, en el Municipio de Marinilla.

IRMA ISABEL GONZALEZ SUÁREZ
Representante Legal ACODEMA

CERTIFICADO DE DEFUNCION

La salud es de todos | Minsalud | NDE | Nacimientos y Defunciones

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993. Art 5to.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Numero del certificado de Defunción: **720768867**

LUGAR DE DEFUNCIÓN
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: RIONEGRO

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
CABECERA MUNICIPAL
Si no especifica corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN **FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)** 2021-05-16
NO FETAL

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN **SEXO DEL FALLECIDO** FEMENINO
Hora 6 Minutos 55 ☐ Sin establecer

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BETANCUR	HARDY	MARISOL	RAMONA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO
CEDULA DE EXTRANJERIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
4740893

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:
NINGUNO DE LOS ANTERIORES
¿Cual pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE
NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
GARCIA	ARANGO	SANTIAGO	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1146435288

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL
1146435288

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Departamento: ANTIOQUIA Municipio: RIONEGRO Año: 2021 Mes: MAYO Día: 16

1146435288

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumación


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 4.740.893
MM674
Director
APELLIDOS BOLIVAR MARIN
NOMBRES MARISOL RAMONA
SOLTERA
2022
VENEZOLANO

COLILLA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09519479

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código 8 5 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MARINILLA NOTARIA 1 MARINILLA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
DIAZ RODRIGUEZ JHOSE YERAEL

Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras)
SIN INFORMACION | MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - ANTIOQUIA - RIONEGRO

Fecha de la defunción: Año 2021 Mes MAY Día 21 | Hora 06:33 | Número de certificado de defunción 81614891-6

Presunción de muerte
Juzgado que profiere la sentencia: FISCALIA | Fecha de la sentencia: Año 2021 Mes MAY Día 21

Documento presentado: Autorización judicial [ ] Certificado Médico [ ]

Nombre y cargo del funcionario
FRANK DAVID ROJO GONZALEZ - MEDICO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
OCAMPO MARIN JUAN JOSE

Documento de identificación (Clase y número)
CC No. 15443239

Firma

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Fecha de inscripción

Año 2021 Mes MAY Día 31

Nombre y firma del funcionario que inscribe
MARISOL LOPEZ SUAREZ

OTRO:OJ - ESTE REGISTRO SE EFECTUO PARA DILIGENCIAMIENTO EN EL ART 1 PARAGRAFO
LEY 1395 DE 2010;31/05/2021

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Marinilla, 21 de mayo de 2021

Señores
ACODEMA
Marinilla.

Asunto: Solicitud de servicio funerario contrato 119AS2021

Atento saludo.

Favor realizar servicio funerario al cadáver del señor JHOSE YERAEL DIAZ RODRIGUEZ, con los siguientes componentes, según lo establecido en el contrato del asunto:

DESCRIPCION
Traslado del Cuerpo (Lugar de origen Marinilla y/o Rionegro – Laboratorio – Lugar de Velación – Templo y Destino final Crematorio o cementerio de Marinilla) Entrega de cenizas en Marinilla si es cremación
Trámites civiles, eclesiásticos, notariales y si se requiere con la fiscalía
Urna Cineraria y bolsita cineraria
Servicio de cremación de cuerpo adulto

Cordialmente.

IVAN DE JESUS ZULUAGA GARCIA
Supervisor contrato 119AS2021

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2021-967

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE952

Fecha/Estado
02/06/2021 **PAGADO**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** ---

PAGADO A: ASOCIACION MUTUAL ACODEMA ,Id: 890985831

DESCRIPCIÓN: PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA INHUMACION DE CADAVERES CATALOGADOS COMO NN, DE HABITANTES DE CALLE, DE FAMILIAS DE LOS PUNTAJES MAS BAJOS DEL SISBEN Y MIEMBROS DE FAMILIAS VICTIMAS QUE NO PUEDAN SUFRAGARLOS EN EL MUNICIPIO DE MARINILLA EN EJECUCION DEL PROGRAMA NACIONAL E INCLUSION SOCIAL Y PRODUCTIVA PARA LA POBLACION EN SITUACION DE VULNERABILIDAD Y EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO MARINILLA NUESTRO COMPROMISO ERES TU. PAGO NO. 3

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 3,730,000.00 **Vlr Deducc.:** 283,480.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **3,446,520.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
195	400	1	08	2.3.2.02.02.009.4103.0103	ATENCION A LA FAMILIA	$3,730,000.00

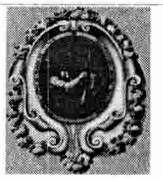
TOTAL: **$3,730,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$3,730,000	$22,380	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$3,730,000	$74,600
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,730,000	$149,200	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	1	$3,730,000	$37,300

TOTAL Deducibles: **$283,480.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

CARLOS ALFREDO ALBARRACIN TURRIAGO
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL



MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2021-00952

Usuario Pago:
GHENAO
967

Fecha de Pago: 02-06-2021 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: ASOCIACION MUTUAL ACODEMA ,Id: 890985831

DESCRIPCIÓN: PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA INHUMACION DE CADAVERES CATALOGADOS COMO NN, DE HABITANTES DE CALLE, DE FAMILIAS DE LOS PUNTAJES MAS BAJOS DEL SISBEN Y MIEMBROS DE FAMILIAS VICTIMAS QUE NO PUEDAN SUFRAGARLOS EN EL MUNICIPIO DE MARINILLA EN EJECUCION DEL PROGRAMA NACIONAL E INCLUSION SOCIAL Y PRODUCTIVA PARA LA POBLACION EN SITUACION DE VULNERABILIDAD Y EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO MARINILLA NUESTRO

Otros: CANCELACION ORDEN DE PAGO 967

Tipo Pago
TRXAR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 3,730,000.00 **Vlr Deducc.:** 283,480.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,446,520.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2 BANCOLOMBIA	647-4033446-6	TRANSFERENCIA	ASOCIACION MUTUAL ACODEMA ,Id: 8	$3,446,520.00
			Total:	**$3,446,520.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$3,730,000	$22,380	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$3,730,000	$74,600
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,730,000	$149,200	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	1	$3,730,000	$37,300
TOTAL Deducibles:			**$283,480.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

JAVIER IGNACIO GOMEZ RAMIREZ
TESORERO MUNICIPAL

BENEFICIARIO