S. FAMILIA

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM / icontec ISO 9001 CO-SC-CERS77825	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **FORMATO ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	Ciudad de Marinilla

Marinilla, 09 de noviembre de 2021

EL SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que LA ASOCIACION MUTUAL ACODEMA. Con NIT 890985831-1 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 303AS2021, cuyo objeto es "Prestar los servicios funerarios para la inhumación de cadáveres catalogados como N-N, de habitantes de calle, de familias en situación de vulnerabilidad, miembros de familias victimas que no puedan sufragarlos y de personas con muerte por covid-19 o diagnostico probable residentes 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 15 y el 31 de octubre de 2021, según factura electrónica de ventas AMA-253 ($1.740.000) y AMA-254 ($2.790.000), para un total de ($4.530.000) CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS, correspondiente al pago N° 1.

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 ($4.530.000) CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS, incluidos impuestos y retenciones a que haya lugar, según el PAC vigente y Registro Presupuestal N° 1428.

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

FLOR RAMIREZ
11/NOV/21

CO-SC-CERS77825	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Ciudad de Marinilla

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			09/11/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	01	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	15/10/21	HASTA EL	31/10/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO (X)	NÚMERO:	303AS2021			
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/10/21			
OBJETO: Prestar los servicios funerarios para la inhumación de cadáveres catalogados como N-N, de habitantes de calle, de familias en situación de vulnerabilidad, miembros de familias victimas que no puedan sufragarlos y de personas con muerte por covid-19 o diagnostico probable residentes 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			
	NIT	890985831 – 1			
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	IVAN DE JESUS ZULUAGA GARCIA			
	CÉDULA	70.903.648			
FECHA DE INICIO	15/10/21	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/21		
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A		

VALOR	**INICIAL**	El valor del contrato asciende a la suma de ($25.000.000) VEINTICINCO MILLONES DE PESOS, incluidos impuestos y retenciones a las 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°**	1174	01/10/21	**CRP N°**	1428	14/10/21

POLIZA INICIAL			
NUMERO	510-47-994000015655	ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
F EXPEDICION	14/10/21	F. APROBACION	15/10/21
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	

CALIDAD Y CUMPLIMIENTO		14/10/2021	30/04/2022
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES S.		14/10/2021	31/12/2024
NUMERO	510-74-99400003612	ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
RESPONSABILIDAD CIVIL		14/10/2021	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 prestaron dos servicio según los componentes autorizados de acuerdo a las necesidades del caso	Facturas electrónicas AMA-253 y AMA- 254 donde se relacionan los servicios que se cobran.
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 presentado el dia 09 de noviembre de 2021.
PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME		33.33%

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	14/10/21	[$25.000.000]
TOTALES		[$25.000.000]

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**[$0]**
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	[$4.530.000]
		TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$4.530.000]**
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**18.12%**

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

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 253

AAAA MM DD HH MM SS

Fecha Generación: 2021-10-20 14:58:00
Fecha Vencimiento: 2021-10-20
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764017655418
FECHA INICIAL: 2021/09/06 FECHA FINAL: 2022/03/06 PREFIJO: AMA DEL No. 231 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 cineraria y Bolsita)	1	cada	100.000,00	0,00	100.000,00
2	41706007	Sala de Velación	1	cada	450.000,00	0,00	450.000,00
3	41706010	Cremación	1	cada	750.000,00	0,00	750.000,00
4	41706011	Coche Fúnebre	1	cada	350.000,00	0,00	350.000,00
5	41706017	Trámites civiles y eclesiásticos	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00

TOTAL ÍTEMS: 5

Servicio fúnebre para Rogelio Rafael Vásquez CI 5917392 según contrato Contrato N° 303AS2021 del 14 de octubre de 2021.

Sub Total 1.740.000,00

TOTAL 1.740.000,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
2c944936753143f30ea39961c01d3a04ffd493c3680877cf4ce6644c5a5dda4859c371860ea9137fc6a621c62c5ce3a1

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 254

AAAA MM DD HH MM SS

Fecha Generación: 2021-10-29 15:40:00
Fecha Vencimiento: 2021-10-29
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764017655418
FECHA INICIAL: 2021/09/06 FECHA FINAL: 2022/03/06 PREFIJO: AMA DEL No. 231 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	41706003	Tanatopraxia	1	cada	250.000,00	0,00	250.000,00
3	41706004	Bóveda	1	cada	750.000,00	0,00	750.000,00
4	41706011	Coche Fúnebre	1	cada	350.000,00	0,00	350.000,00
5	41706017	Trámites	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00

TOTAL ÍTEMS: 5

Servicio fúnebre para N.N. según contrato Contrato N° 303AS2021 del 14 de octubre de 2021.

Sub Total 2.790.000,00

TOTAL 2.790.000,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
20345f9ad3d72ca9752ae7aceb7c1b9d60c1d70f0398bb413935e768ddea8bcc65677fc53c1dca48660dd50699cbadf0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN 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:	**7813099480**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO:	2021	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1157115375		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.127.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.798.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 242.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 3.168.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 458.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 319.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 778.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	9	$ 778.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 778.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 469.400
		SUBTOTAL:	9	**$ 469.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.194.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN 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:	**7816549657**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1194412752

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.222.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.475.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 236.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 2.933.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 382.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 342.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 724.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	9	$ 724.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 724.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 460.500
		SUBTOTAL:	9	**$ 460.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.842.800**

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 9 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

IRMA ISABEL GONZÁLEZ SUÁREZ
C.C. 43470111

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

CO-SC-CERS77825	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Ciudad de Marinilla

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			09/11/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	01	SEGUIMIENTO	
		FINAL	X
PERIODO DESDE EL	15/10/21	HASTA EL	31/10/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATO (X)	NÚMERO:	303AS2021		
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/10/21		
OBJETO: Prestar los servicios funerarios para la inhumación de cadáveres catalogados como N-N, de habitantes de calle, de familias en situación de vulnerabilidad, miembros de familias victimas que no puedan sufragarlos y de personas con muerte por covid-19 o diagnostico probable residentes 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		
	NIT	890985831 – 1		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	IVAN DE JESUS ZULUAGA GARCIA		
	CÉDULA	70.903.648		
FECHA DE INICIO	15/10/21	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/21	
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A	

VALOR	**INICIAL**	El valor del contrato asciende a la suma de ($25.000.000) VEINTICINCO MILLONES DE PESOS, incluidos impuestos y retenciones a las 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°**	1174	01/10/21	**CRP N°**	1428	14/10/21

POLIZA INICIAL			
NUMERO	510-47-994000015655	ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
F EXPEDICION	14/10/21	F. APROBACION	15/10/21
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	

CALIDAD Y CUMPLIMIENTO		14/10/2021	30/04/2022
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES S.		14/10/2021	31/12/2024
NUMERO	510-74-99400003612	ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
RESPONSABILIDAD CIVIL		14/10/2021	31/12/2021

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 en el cuadro acordado en la carta de aceptación.	Durante el periodo se prestaron dos servicio según los componentes autorizados de acuerdo a las necesidades del caso	Facturas electrónicas AMA-253 y AMA- 254 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	Facturas	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 Facturas electrónicas AMA-253 y AMA-254.
Copia del pago de la seguridad social.
Certificado de paz y salvo de parafiscales.

Para constancia, se firma el 09/11/2021, en el Municipio de Marinilla.

IRMA ISABEL GONZALEZ SUÁREZ
Representante Legal ACODEMA