Acodema
Asociación Mutual
Vigilado Supersolidaria

ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA

NIT 890985831-1
Carrera 34 28 36
MARINILLA - ANTIOQUIA
PBX: 6045480453
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 426

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2022-12-06 15:40:00
Fecha Vencimiento: 2022-12-06
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764036705390
FECHA INICIAL: 2022/09/23 FECHA FINAL: 2023/03/23 PREFIJO: AMA DEL No. 388 AL 500

Cliente: MUNICIPIO DE MARINILLA
Dirección: CL 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	3	cada	1.350.000,00	0,00	4.050.000,00
2	41706003	Tanatopraxia	3	cada	250.000,00	0,00	750.000,00
3	41706011	Coche Fúnebre	3	cada	350.000,00	0,00	1.050.000,00
4	41706007	Sala de Velación (12 horas)	3	cada	700.000,00	0,00	2.100.000,00
5	41706017	Trámites	3	cada	90.000,00	0,00	270.000,00
6	41706009	Cinta Membreteada	3	cada	20.000,00	0,00	60.000,00
7	41706008	Veladoras y Equipo de Velación	3	cada	20.000,00	0,00	60.000,00
8	41706002	Hábito	2	cada	60.000,00	0,00	120.000,00
9	41706006	Carteles Murales	3	cada	20.000,00	0,00	60.000,00
10	41706019	Libro de Novenas	3	cada	10.000,00	0,00	30.000,00

TOTAL ÍTEMS: 10

Servicios Fúnebres Suministrados Durante el mes de Diciembre Según Contrato 226SF2022

Sub Total 8.550.000,00

TOTAL 8.550.000,00

SON: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
d0979bab1d9680d6613b8de302053f9b4e26eba8c308d5a20db60ef4a0b97be7ee59c85f0d006448f6157fe3fda2b797

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

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 06 de diciembre de 2022.

Cordialmente,

IRMA ISABEL GONZÁLEZ SUÁREZ
C.C. 43470111

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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 44 IN 103	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:	**7858952435**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1747378910

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.313.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.453.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 180.900
SUBTOTAL:			12	**$ 2.947.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 477.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 249.400
SUBTOTAL:			12	**$ 726.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	12	$ 726.700
SUBTOTAL:			12	**$ 726.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 482.500
SUBTOTAL:			12	**$ 482.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.882.900**