Marinilla, 9 de Julio de 2025

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que la ASOCIACION COMUNITARIA DE MARINILLA SOCIEDAD MUTUAL - ACODEMA Con Nit o CC 890.985.831.1 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 128SF2025, 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 víctimas del conflicto armado, residentes cumplan los criterios, en el Municipio, en cumplimiento al plan de desarrollo La Fuerza de la Gente 2024-2027correspondiente al periodo desde 23/04/2025 hasta el 09/07/2025 pago N°2.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.3.2.02.02.009.4104.2201 ESTAMP - SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CDA 70% por valor de $7.150.000 y 2.3.2.02.02.009.4103.0101 SERVICOS DE APOYO A LA POBLACION LGBTIQ, AFRO,INDIGENAS Y HABITANTES DE CALLE por valor de $3.400.000 para un total de $10.550.000 conforme CDP 234 del 04/02/2025 y CRP 298 del 13/02/2025 según el PAC.

Asimismo, se realiza la verificación del sistema de Seguridad Social (EPS, AFP y ARL), afiliación en estado activo. Se realiza la verificación al cumplimiento de las acciones tendientes a la prevención de los riesgos y peligros durante la ejecución de las labores, según los componentes del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo y los procesos del SIGEM.

Claudia Arcila S.

CLAUDIA ESTHER ARCILA SALAZAR
Supervisora

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 882

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2025-06-03 11:30:00
Fecha Vencimiento: 2025-07-03
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764073486520
FECHA INICIAL: 2024/06/21 FECHA FINAL: 2025/06/21 PREFIJO: AMA DEL No. 682 AL 1000

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 (Urna + Bolsita cinerarias)	1	cada	800.000,00	0,00	800.000,00
2	41706003	Tanatopraxia (Preservación del cuerpo)	1	cada	270.000,00	0,00	270.000,00
3	41706006	Carteles murales (Avisos murales)	1	cada	30.000,00	0,00	30.000,00
4	41706007	Sala de Velación	1	cada	660.000,00	0,00	660.000,00
5	41706008	Veladoras y Equipo de Velación (2 Unds.)	1	cada	40.000,00	0,00	40.000,00
6	41706009	Cinta membretada con nombre del fallecido	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00
7	41706010	Cremación (Destino final)	1	cada	1.100.000,00	0,00	1.100.000,00
8	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - iniciales y finales	1	cada	440.000,00	0,00	440.000,00
9	41706017	Trámites	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00
10	41706019	Libro de Novenas	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00

TOTAL ÍTEMS: 10

Servicio fúnebre para Deboralina de los Ángeles Baena Aristizábal C.C 21622391, suministrado el 1 de junio de 2025

Sub Total	3.470.000,00
IVA	0,00
TOTAL	**3.470.000,00**

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
811f2e63b7348092e7d219cd441745b431be07623e70abc55ee77af1419a0e39b83f465b342938d88d8e7215a665d342

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

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 893

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2025-06-09 15:57:00
Fecha Vencimiento: 2025-07-09
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764073486520
FECHA INICIAL: 2024/06/21 FECHA FINAL: 2025/06/21 PREFIJO: AMA DEL No. 682 AL 1000

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 (Urna + Bolsita cinerarias)	1	cada	800.000,00	0,00	800.000,00
2	41706003	Tanatopraxia (Preservación del cuerpo)	1	cada	270.000,00	0,00	270.000,00
3	41706006	Carteles murales (Avisos murales)	1	cada	30.000,00	0,00	30.000,00
4	41706007	Sala de Velación	1	cada	660.000,00	0,00	660.000,00
5	41706008	Veladoras y Equipo de Velación (2 Unds.)	1	cada	40.000,00	0,00	40.000,00
6	41706010	Cremación (Destino final)	1	cada	1.100.000,00	0,00	1.100.000,00
7	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - iniciales y finales	1	cada	670.000,00	0,00	670.000,00
8	41706017	Trámites	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00
9	41706019	Libro de Novenas	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00

TOTAL ÍTEMS: 9

Servicio fúnebre para Javier Lozano García C.C 19211654, suministrado el 8 de junio de 2025

Sub Total	3.680.000,00
IVA	0,00
TOTAL	**3.680.000,00**

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
525231e0f1c6a65ba85fd41ea2bd3f48ad1fae3ba871c90fc3a9345ce1e447bab53653cf213c60f0202a76291a386fde

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

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 909

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2025-07-04 10:47:00
Fecha Vencimiento: 2025-08-04
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764094681442
FECHA INICIAL: 2025/06/20 FECHA FINAL: 2026/06/20 PREFIJO: AMA DEL No. 900 AL 1000

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	1	cada	1.650.000,00	0,00	1.650.000,00
2	41706002	Hábito (Mortaja)	1	cada	80.000,00	0,00	80.000,00
3	41706003	Tanatopraxia (Preservación del cuerpo)	1	cada	270.000,00	0,00	270.000,00
4	41706006	Carteles murales (Avisos murales)	1	cada	30.000,00	0,00	30.000,00
5	41706007	Sala de Velación	1	cada	760.000,00	0,00	760.000,00
6	41706008	Veladoras y Equipo de Velación (2 Unds.)	1	cada	40.000,00	0,00	40.000,00
7	41706009	Cinta membretada con nombre del fallecido	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00
8	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - iniciales y finales	1	cada	440.000,00	0,00	440.000,00
9	41706017	Trámites	1	cada	90.000,00	0,00	90.000,00
10	41706019	Libro de Novenas	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00

TOTAL ÍTEMS: 10

Servicio fúnebre para Cristian Camilo Ramírez Galvis C.C 1038408917

Sub Total	3.400.000,00
IVA	0,00
TOTAL	**3.400.000,00**

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
61593ac6787cb4190e3e7ce9dfd11ffde6194b61b146c858b871fcff745f0b0566982a06907cd85d5ec1b2571cafff2b

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

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 7 de julio de 2025.

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

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 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 n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7973840864**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1534069328		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.430.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.878.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 936.000
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.245.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 300.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 746.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.047.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	10	$ 1.047.100
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.047.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 652.900
		SUBTOTAL:	10	**$ 652.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.992.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.992.100**

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			07/07/25
INFORME DE SUPERVISIÓN N	2	SEGUIMIENTO	x
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	23/04/25	HASTA EL	07/07/25

1. **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**				
CONTRATO ( ) **CONVENIO ( )**	NÚMERO:	128SF2025		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/02/25		
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 víctimas del conflicto armado, residentes cumplan los criterios, en el Municipio, en cumplimiento al plan de desarrollo La Fuerza de la Gente 2024-2027.				
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**	CLAUDIA ESTHER ARCILA SALAZAR		
	CÉDULA	21.481.274		
FECHA DE INICIO	14/02/25	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/25	
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			Fecha [dd/mm/aa]	

VALOR	**INICIAL**	($39.858.000) TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS	
	ADICIÓN **N° 1**	N/A	Fecha [dd/mm/aa]
	ADICIÓN **N° 2**	N/A	Fecha [dd/mm/aa]
	VALOR TOTAL	($39.858.000) TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS	
PLAZO	**INICIAL**	Desde el acta de inicio, o hasta agotar el presupuesto oficial sin superar el 31 de diciembre de 2025, lo que ocurra primero.	

	PRÓRROGA **N° 1**	N/A				Fecha [dd/mm/aa]
	PRÓRROGA **N° 2**	N/A				Fecha [dd/mm/aa]
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	234	04/02/25	**CRP Nº**	298	13/02/25

2. GARANTIAS SOLICITADAS

POLIZA INICIAL			
NÚMERO (S)	48-44-101007033 48-40-101001153	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO
F EXPEDICIÒN	*14/02/2025*	F APROBACIÓN	*14/02/2025*

AMPAROS	VIGENCIAS DESDE HASTA	
CALIDAD	14/02/2025	30/04/2026
CUMPLIMIENTO	14/02/2025	31/12/2026
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	14/02/2025	31/12/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	14/02/2025	31/12/2025

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	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:	Durante el período se prestaron tres (3) servicios, según los componentes autorizados, de acuerdo a las	ANEXO 2 Facturas legales ANEXO 3 Órdenes de Servicios	N/A	3

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	necesidades del caso. - Deboralina Baena Aristizabal -Javier Lozano Garcia -Cristian Ramirez Galvis			
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.	ANEXO 2 Facturas legales	N/A	N/A
3. 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	Formato informe de actividades y acta supervisión de contrato Código 1066		N/A
. 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 1 Certificación pago a la seguridad.	N/A	N/A

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	36%

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 respectivo pago durante el periodo. 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	14/02/25	$39.858.000
Adiciones si hay	N/A	N/A
TOTALES		$39.858.000

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
Pago N° 1	30/04/25	2025-00898	[$3.470.000]
Pago N° 2	Fecha [dd/mm/aa]		[$00.000.000]
Pago N° 3	Fecha [dd/mm/aa]		[$00.000.000]

A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	[$3.470.000]
B. Valor Pago AUTORIZADO en este INFORME	[$10.550.000]
TOTAL PAGADO MÁS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$14.020.000]**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**36%**

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:
Evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas
Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

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

Claudia Arcila S.

CLAUDIA ESTHER ARCILA SALAZAR
SUPERVISOR

ASOCIACION MUTUAL ACODEMA
CONTRATISTA