Marinilla, 9 de marzo de 2026

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 14/11/2025 hasta el 04/02/2026, pago N° 5.

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 un valor de $ 5.948.000, conforme al CDP 1961 del 30/12/2025 y CRP 2394 del 30/12/2025, para un valor de $ 5.948.000, según el PAC.

Con los siguientes rubros de adición N1

2.3.2.02.02.009.4104.2206 SUPERAVIT 2024 ESTAMP - SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN LOS CBA 70%, por un valor de $ 675.781 conforme al CDP 2394 del 30/12/2025 y CRP 1961 del 30/12/2025, según el PAC.

2.3.2.02.02.009.4104.2201 ESTAMP - SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CBA 70%, por un valor de $ 5.302.919 conforme al CDP 2394 del 30/12/2025 y CRP 1961 del 30/12/2025, según el PAC.

2.3.2.02.02.009.4104.2201 ESTAMP - SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CBA 70%, por un valor de $ 1.991.300 conforme al CDP 356 del 28/01/2026 y CRP 364 del 28/01/2026, según el PAC.

Esto para un valor total a pagar de ($ 13.918.000) TRECE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/L.

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 1051

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-02-03 09:43:00
Fecha Vencimiento: 2026-02-03
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764101878991
FECHA INICIAL: 2025/11/21 FECHA FINAL: 2027/11/21 PREFIJO: AMA DEL No. 1001 AL 2000

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)	2	cada	800.000,00	0,00	1.600.000,00
2	41706003	Tanatopraxia (Preservación del cuerpo)	2	cada	300.000,00	0,00	600.000,00
3	41706006	Carteles murales (Avisos murales) para Orlando de Jesús García Cardona	1	cada	35.000,00	0,00	35.000,00
4	41706007	Sala de Velación	2	cada	900.000,00	0,00	1.800.000,00
5	41706008	Veladoras y Equipo de Velación (2 Unds.) para Orlando de Jesús García Cardona	1	cada	40.000,00	0,00	40.000,00
6	41706009	Cinta membretada con nombre del fallecido para Orlando de Jesús García Cardona	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00
7	41706010	Cremación (Destino final)	2	cada	1.200.000,00	0,00	2.400.000,00
8	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo -iniciales de Orlando de Jesús García Cardona	1	cada	180.000,00	0,00	180.000,00
9	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - iniciales de Víctor José González Ruiz	1	cada	100.000,00	0,00	100.000,00
10	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - finales	3	cada	300.000,00	0,00	900.000,00
11	41706017	Trámites	2	cada	100.000,00	0,00	200.000,00
12	41706019	Libro de Novenas para Orlando de Jesús García Cardona	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00

TOTAL ÍTEMS: 12

Servicios fúnebres para Orlando de Jesús García Cardona, Arley Alexander Gómez Gómez Y Víctor José González Ruiz

Sub Total	7.895.000,00
IVA	0,00
TOTAL	**7.895.000,00**

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
45b4ffde7490f58716b23680fb7c8036fc77cbf83b3ba8b8f3784c77fa3534e9a6afd2088da16f99c02845dce8193e5b

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: 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 1069

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-02-27 09:29:00
Fecha Vencimiento: 2026-03-27
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764101878991
FECHA INICIAL: 2025/11/21 FECHA FINAL: 2027/11/21 PREFIJO: AMA DEL No. 1001 AL 2000

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	Urna + Bolsita cinerarias	3	cada	100.000,00	0,00	300.000,00
2	41706002	Hábito (Mortaja)	1	cada	68.000,00	0,00	68.000,00
3	41706006	Carteles murales (Avisos murales)	1	cada	35.000,00	0,00	35.000,00
4	41706007	Sala de Velación (6 horas)	1	cada	900.000,00	0,00	900.000,00
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	2	cada	20.000,00	0,00	40.000,00
7	41706010	Cremación (Destino final)	3	cada	1.200.000,00	0,00	3.600.000,00
8	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - iniciales.	1	cada	180.000,00	0,00	180.000,00
9	41706011	Coche fúnebre (Carroza fúnebre) para traslados del cuerpo - finales	3	cada	180.000,00	0,00	540.000,00
10	41706017	Trámites	3	cada	100.000,00	0,00	300.000,00
11	41706019	Libro de Novenas	1	cada	20.000,00	0,00	20.000,00

TOTAL ÍTEMS: 11

Servicios fúnebres suministrados en Febrero

Sub Total	6.023.000,00
IVA	0,00
TOTAL	**6.023.000,00**

SON: SEIS MILLONES VEINTITRES MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
11a55f0fbda3bad2bbe9d8876f062ff7bcb7cd1b450a2039e3c5ac35137628e211b99c45d4ebb2c99f1feab1682c38ff

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 6 de febrero de 2026.

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:	**6002587823**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		40633037

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.890.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.548.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.364.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 5.802.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 460.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 972.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.432.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	10	$ 1.432.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.432.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 937.100
		SUBTOTAL:	10	**$ 937.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.603.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.603.900**

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			05/02/26
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:5	5	SEGUIMIENTO	
		FINAL	X
PERIODO DESDE EL	14/11/25	HASTA EL	04/02/26

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**	ASOCIACIÓN 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			10/02/26	

VALOR	**INICIAL**	($39.858.000) TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS	
	ADICIÓN **N° 1**	$7.970.600 SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS	30/12/2025
	VALOR TOTAL	($47.828.600) CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS 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**	10 de febrero de 2026				Fecha [dd/mm/aa]
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	234	04/02/25	**CRP Nº**	298	13/02/25
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	1961	30/12/2025	**CRP Nº**	2394	30/12/2025
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	356	28/01/2026	**CRP Nº**	364	28/01/2026

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	

POLIZA INICIAL			
NÚMERO (S)	48-44-101007033	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO
F EXPEDICIÒN	*30/12/2025*	F APROBACIÓN	*08/01/2026*
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	14/02/2025	10/06/2026	

CUMPLIMIENTO	14/02/2025	10/02/2027
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	14/02/2025	10/02/2029
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	14/02/2025	10/02/2026

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: DESCRIPCION COMPON 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 Antio Trámites civiles, eclesiásticos, notariales y si se requiere con la fisc 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 Servicio de cremación de cuerpo adulto y niño mayor de 10 años	Durante el período se prestaron tres(4) servicios, según los componentes autorizados, de acuerdo a las necesidades del caso.	ANEXO 2 dos Facturas legales ANEXO 3 cuatro Órdenes de Servicios	N/A	4

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 dos 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	6 de 6	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	99.99%

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
Con el informe presentado y las evidencias adjuntas se concluye que la contratista cumple con el objetivo del contrato y los objetivos establecidos para el periodo Por lo que se puede proceder al sexto y último 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 y demás documentos requeridos para el pago Se le reitera la importancia de que: 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
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	$ 7.971.600
TOTALES		$47.829.600)

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
PAGO N° 1	30/04/25	2025-00898	$3.470.000
PAGO N° 2	10/07/25	2025-01772	$10.550.000
PAGO N° 3	23/09/25	2025-02672	$6.870.000
PAGO N° 4	20/11/2025	2025-03509	$13.020.000
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	$33.910.000
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	$ 13.918.000
		TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	$47.828.000
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**99.99%**

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 ESTHER ARCILA SALAZAR
SUPERVISOR

ASOCIACIÓN MUTUAL ACODEMA
CONTRATISTA