



TRÁMITE AUXILIO FUNERARIO

Es una prestación económica contemplada en el sistema general de pensiones; dónde se le devuelve una suma de dinero a la personas que ha incurrido en los gastos fúnebres de un pensionado o un afiliado al sistema cuando este fallece. La persona deberá acreditar que efectivamente incurrió en los gastos para las exequias del fallecido y el fondo de pensiones se encargará de pagar.

REQUISITOS CLAVE PARA IDENTIFICAR SI PUEDE SOLICITAR EL AUXILIO FUNERARIO : 1.) No se otorgará por el fallecimiento de beneficiarios de pensionados. 2.) No se reconocen gastos pagados por seguro o póliza adquirida por el causante. 3.) No se reconoce por el fallecimiento del pensionado por pensión gracia. 4.) No se reconoce si el Causante es quien realizó en vida el pago de sus gastos exequiales y o es titular en el contrato de prestación de servicios fúnebres.

LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS: _

TIPO	DESCRIPCIÓN	ATRIBUTO	CHECK LIST
Carta Dirigida a (el) (la) director (a) ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. - APEV	Solicitud Auxilio Funerario_ firmada por el Reclamante, con dirección, teléfono, celular y correo electrónico para Notificaciones	Original	
Autorización de tratamiento de datos personales ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. - APEV	Formato especial de tratamiento de datos personales.	Original	
Factura Funeraria, servicios funerarios o exequial	Factura de gastos funerarios con sello de CANCELADO , en la que se indique nombres y apellidos, de quien canceló la factura y descripción de los servicios prestados. Nota 1: La factura debe contener mínimo los requisitos contemplados en el artículo 617 del estatuto tributario	Original	
	Nota 2. Soportes Factura Electrónica de venta: Remitir los documentos del <u>archivo adjunto (.ZIP) el cual le debió llegar al correo electrónico del reclamante proveniente de la funeraria en la que se le informó la prestación del servicio y en dónde se relaciona: el Código Único Factura Electrónica (CUFE)</u> , los datos del fallecido y de quien sufragó los gastos, así como la descripción detallada de los servicios prestados y el valor total de la transacción. Enviar al Correo: claudia.castillo@medellin.gov.co	Archivo electrónico	
Certificación Funeraria, servicios funerarios o exequial	Certificación discriminada expedida por el centro que prestó el servicio fúnebre, que haya sido cubierto por un plan de previsión o pre exequial, detallando los servicios funerarios prestados, el valor del contrato y valor pagado.	Original	
Contrato Funeraria, servicios funerarios o exequial	Contrato pre exequial en caso de que exista.	Fotocopia	
Certificación Bancaria	Certificado de cuenta Bancaria con fecha de expedición No mayor a treinta (30) días a la fecha de presentación de la Solicitud a nombre de la persona Natural reclamante del Auxilio,	Original	
En caso de que el trámite se realice por intermedio de Apoderado	Poder debidamente conferido, cédula de ciudadanía del apoderado y de quien otorga poder; ampliada al 150% del tamaño original y tarjeta profesional del abogado. (En el caso en que la solicitud sea realizada por intermedio de apoderado), documento en el que contendrá de manera expresa la facultad de RECIBIR y COBRAR INCLUSO SUMAS DE DINERO (según facultad otorgada),	Original	
RUT o Formato Certificación Personas Naturales No Declarantes _; Fiduciaria Centra.	Registro Único Tributario ó Declaración de Persona Natural No Declarante.	Original	
Otros	Si es tercero autorizado, carta de autorización con las facultades específicas, cédula de ciudadanía del autorizado y de quien la otorga; ampliada al 150% del tamaño original. Si es curador, sentencia de interdicción debidamente ejecutoriada junto con constancia de discernimiento del cargo, aceptación del mismo y posesión por parte del curador o representante legal del beneficiario	Original	

Los documentos radicados serán estudiados y analizados por el **ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. APEV** a la luz de la Legislación que corresponda, si durante el estudio se hace necesario que allegue una prueba, lo haremos saber y conocer a través de la dirección registrada o al correo electrónico suministrado en su solicitud, en caso de no dar respuesta oportuna al requerimiento realizado por el Establecimiento Público en los tiempos determinados, el **ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. APEV**, queda facultado a la aplicación de lo contenido en el Art. 17 de la Ley 1437 de 2011 sustituido por L.E. 1755 de 2015 Art. 1° . **PETICIONES INCOMPLETAS Y DESISTIMIENTO TÁCITO.**

La relación de documentos indicada en la lista de chequeo tiene carácter meramente enunciativo y no taxativo. En consecuencia, su aportación no exonera al solicitante de presentar cualquier otro documento, prueba o soporte adicional que resulte pertinente, conducente y necesario para el esclarecimiento de los hechos y la debida decisión dentro de la actuación o investigación administrativa, conforme a los principios de verdad material, debido proceso y eficacia administrativa

ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. APEV

Carrera 55 N° 40ª – 20 Piso 5 Oficina 512 Edificio Nuevo Centro La Alpujarra – Medellín (Ant)

Mail: apev@medellin.gov.co

Tel (604) 2855555 Ext 5840

Carrera 55 # 40A – 20
Edificio nuevo centro la Alpujarra,
Detrás del IDEA. Quinto piso oficina 512
(604) 2855555 ext. 5840 Medellín – Colombia



**CONGLOMERADO
PÚBLICO DE MEDELLÍN**



Alcaldía de Medellín

Medellín __dd__ de __mm__ de 202__

Señores

ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. – APEV
Ciudad

Ref. Autorización de Tratamiento de datos personales.

Yo, _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía N° _____ de _____ autorizo al tratamiento de mis datos personales al **ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. – APEV**, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, y demás concordantes.

- 1. AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Por medio del presente documento otorgo mi consentimiento previo, expreso, e informado, e irrevocable al **ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. – APEV**, incluyendo a terceros con el que ella contrate para el desarrollo de sus funciones o con los que tenga suscritos convenios, con tal propósito, para la recolección tratamiento de datos de carácter personal y reservado, relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios del Establecimiento Público, así como la consulta búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas, que tengan información del ciudadano para realizar los trámites, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema. La información podrá ser compartida con las demás administradoras de Pensiones del Sistema General para efectos de permitir el suministro adecuado de la asesoría requerida por los ciudadanos en las condiciones previstas en la regulación aplicable. **2. AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN:** El usuario/ jubilado/ autorizado/ apoderado / acepta y autoriza de manera expresa que el **ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. – APEV** directamente o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el ciudadano en su documento de identidad y en los demás que se aporte a **APEV** ante las entidades u organismos pertinentes. En desarrollo de esta autorización **APEV** podrá implementar herramientas tecnológicas para el intercambio de información con la administradora de pensiones del Sistema General de Pensiones y/o cualquier entidad para facilitar el cumplimiento de las disposiciones vigentes sobre el suministro de asesoría a los ciudadanos. **3.** La información obtenida sólo será usada para efectos propios del **ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO ESCINDIDO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN E.S.P. – APEV**.

Cordialmente,

C.C.

FORMATO CERTIFICACIÓN PERSONAS NATURALES NO DECLARANTES

Código: PA02-FMT-074

Versión: 0

Página 1 de 1

**CERTIFICACIÓN PERSONAS NATURALES NO DECLARANTES**

Bogotá D.C., día ____ del mes de ____ del año 20__

Señores,

Ciudad

Yo, _____ Identificado con documento de identidad
N° _____ de _____, manifiesto bajo gravedad de juramento que
con la información que poseo a la fecha de la firma de esta certificación:

1. **SI** ____ **NO** ____ estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable anterior (____).
2. **SI** ____ **NO** ____ mis ingresos totales en el año gravable anterior (____) superaron **(1400) UVT (\$ _____)** en el año ____.

Describa detalladamente la actividad económica desarrollada o actividad generadora de renta.

Dirección: _____

Departamento: _____

Ciudad: _____

Teléfono Fijo: _____

Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Atentamente,

Nombre:

N° de identificación:

Elaboró: Profesional de Pagos
Fecha: 13 de Julio de 2016Revisó: Jefe de Gestión Humana y Calidad
Fecha: 22 de Julio de 2016Aprobó: Director de Contabilidad
Fecha: 22 de Julio de 2016