Chigorodó, 25 de Junio de 2024

26 JUN. 2024
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-8

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL CONTRATO CPS 038-2024

PAGO 004

TIPO DE CONTRATO	Contrato De Prestación de Servicios
NUMERO DEL CONTRATO	**CPS 038-2024**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	27 de Febrero de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ**
CONTRATISTA	**LUZ MERY VASQUEZ CARDEN**
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 39.406.841
PLAZO DE EJECUCIÓN	**SIETE (07) MESES**
VALOR DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M.L ($13.650.000)**
VALOR A PAGAR:	**UN MILLÓN NOVECIENTOS ONCE MIL PESOS M.L($1.911.000)**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27 de febrero de 2024
FECHA DE FIN DEL CONTRATO	27 de Septiembre 2024

Atentamente,

LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS

Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana

SUPERVISORA

ACTA DE SUPERVISION

Seguimiento		X	Final	
Fecha 27	de Junio		de	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Contrato De Prestación de Servicios	N° **CPS-038-2024**

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.

TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M.L ($13.650.000)

Plazo del contrato: SIETE (07) MESES.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es):	N/A
Supervisor:	**LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS – Secretaria de Gobierno y participación Ciudadana.**
Apoyos (s) a la Supervisión:	**CESAR BARRERA-Enlace Victimas**
Contratista:	**LUZ MERY VÁSQUEZ CÁRDENAS**
Lugar donde se realiza la reunión:	**ALCALDIA DE CHIGORODÓ**
Hora de inicio: 1:30 pm	**Hora de finalización** 2:00 pm

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Apoyar técnicamente a la administración municipal para la adecuación institucional en la Atención y Reparación Integral a las Víctimas de la Violencia y la formulación y/o actualización del Plan de Acción Territorial a víctimas – PAT.	**100%**	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
2. Atender y orientar a la población desplazada y víctimas de la violencia para que accedan a sus derechos.	**100%**	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
3. Apoyar al enlace en la Gestión el restablecimiento de los derechos de las víctimas de la violencia del municipio, en el marco de la reparación integral, mediante esfuerzos con entidades nacionales e internacionales, con el fin de que se mejoren las condiciones de vida de las familias afectadas por el conflicto armado.	**100%**	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
4. Apoyar en la Aplicación de las Rutas de Atención Integral a las Victimas.	**100%**	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
5. Apoyar en la Actualización de la oferta institucional para la atención y reparación integral a las víctimas de la violencia en el marco de la ley 1448 de 2011.	**0%**	Pendiente cumplimiento cuando se habilite la plataforma SIGO

6. Elaborar los informes necesarios de la Administración Municipal para dar respuesta a los requerimientos de la Ley 1290/08 y la Ley 1448/11 y los requerimientos de los autos expedidos por la Corte Constitucional.	**0%**	No se presentaron requerimientos en este mes
7. Proponer estrategias para mejorar la articulación entre las entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a las Victimas - SNARIV y el Comité Departamental para la Atención Integral a las Victimas - CDARIV y las entidades locales o Comité de Justicia Transicional – CJT	**0%**	Pendiente fecha para reunión CJT- CDARIV
8. Presentar cronograma de actividades dentro de los primeros cinco días de cada mes.	**100%**	El cronograma debe ser entregado durante los cinco primeros días del mes de mayo.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por el supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	$13.650.000
Valor Adiciones	$0
Valor total del contrato	$13.650.000
Valor pagado	$5.733.000
Valor causado que no se ha pagado	$1.911.000
Valor total ejecutado (valor y porcentaje)	$7.644.000 56%
Valor y porcentaje por ejecutar	$6.006.000 44%

Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	**Egreso**	**Fecha**	**Valor**
PAGO 1	00417	12-04-2024	$1.911.000
PAGO 2	00599	30-04-2024	$1.911.000
PAGO 3	00830	31-5-2024	$1.911.000
Total			$5.733.000

Fecha de la próxima reunión 27 de JULIO de 2024

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 27 días del mes de JUNIO de 2024

LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS
Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana
SUPERVISOR

LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS
Contratista

Certificado
Bancario

Lunes, 24 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS identificado(a) con CC 39406841, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58466426758	2011/02/03	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-06, 04:33:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70693357

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909648916

PAGADO 06/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS		
Documento	CC39406841	**Dirección**	CL 86A #03 - 00 BARRIO EL PARAISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8253625
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHIGORODO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
39406841	LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS	59	04																		1	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 169.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Chigorodó, 26 de junio de 2024

EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ

NIT 890980998-8

DEBE A LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS

La suma de

$1.911.000(Un millón novecientos once mil pesos)

Por concepto de : **PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AL ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO CHIGORODO**

DEL 27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO

Favor realizar el Pago a la cuenta de ahorros Bancolombia 58466426758

Cordialmente,

Liz Mery Vásquez C

LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS

CC 39406841

Chigorodó, junio de 2024

Señores
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA
Ciudad

Referencia. Certificado para efectos de la retención en la fuente.

Yo, **LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS** , identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravedad del juramento y de conformidad con la normatividad relacionada en referencia, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente aplicable a mis ingresos:

Concepto	**Responda**	
	SI	**NO**
1) En desarrollo de la actividad contractual, hago uso de dos o más trabajadores o contratistas por al menos 90 días continuos o discontinuos en la ejecución del contrato		x
2) Anexo relación de dependientes para deducción de la base de retención		x
3)Autorizo descuento mensual para depositar en fondo de pensiones voluntarias. **Indique valor mensual de la deducción $**		x
4) Anexo certificado de cuentas de ahorro para el fomento de la construcción-AFC y Autorizo descuento mensual para depositar en dicha cuenta. **Indique valor mensual de la deducción $**		x
5) Anexo certificados de intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda pagados en el año anterior.		x
6) Anexo certificación del pago de los planes complementarios de salud		x
En caso de que la información, cambie, me comprometo a informar oportunamente. (D.R. 460/86, art 4°).		

Liz Mery Vásquez C

LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS
C.C 39406841

INFORME DE ACTIVIDADES								
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA							
Nombre del Contratista:	LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS			**Identificación :**	**39406841**			
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AL ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LAPOBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO CHIGORODO**			**No. Contrato:**	**CPSP 038 - 2024**			
Fecha de inicio del contrato:	27	02	2024	**Fecha de terminación del contrato:**	27	09	2024	
Nombre del supervisor (a):	LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS			**Cargo:**	Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana			
Periodo del informe: Del 27 de mayo al 26 de junio de 2024.	**N° de pago:** 04			**Fecha del Informe:**	26	06	2024	

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	**Apoyar técnicamente a la administración municipal para la adecuación institucional en la atención y reparación integral a las víctimas de la violencia y la formulación y actualización del plan de acción territorial a víctimas – PAT.**
2	**Atender y orientar a la población desplazada y víctimas de la violencia para que accedan a sus derechos.**
3	**Apoyar al enlace en la gestión y el restablecimiento de los derechos de las víctimas de la violencia del municipio en el Marco la reparación integral mediante esfuerzos con entidades nacionales e internacionales con el fin de que se mejoren las condiciones de vida de las familias afectadas por el conflicto armado.**
4	**Apoyar en la aplicación de la ruta de atención integral a las víctimas.** .
5	**Apoyar en la actualización de la oferta institucional para la atención y reparación integral a las víctimas de la violencia en el Marco de la ley 1448 de 2011.**

6	**Elaborar los informes necesarios de la administración municipal para dar respuesta a los requerimientos de la ley 12 90/08y la ley 1448/11 y los requerimientos de los autos expedidos por la corte constitucional**
7	**Proponer estrategias para la mejor articulación entre las entidades del sistema nacional de atención y reparación integral a las víctimas - SNARIV y el comité departamental para la atención integral a las víctimas - CDARIV y las entidades locales o comité de justicia transicional -CJT.**
8	**Presentar cronograma de actividades dentro de los primeros cinco días de cada mes.**

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

No.	Obligación Contractual Ejecutada	Actividades Ejecutadas	Medios de Verificación
1.	**Apoyar técnicamente a la administración municipal para la adecuación institucional en la atención y reparación integral a las víctimas de la violencia y la formulación y actualización del plan de acción territorial a víctimas – PAT.**	Se acude a reunión con el enlace de victimas, para la actualización del de Acción territorial, a esta acuden representantes de la mesa d víctimas y la Secretaria de salud	Registro fotográfico
2.	**Atender y orientar a la población desplazada y víctimas de la violencia para que accedan a sus derechos.**	Durante este periodo, atendí y brindé orientación a la población victima correspondiente al área urbana, rural e indígena que se acerca a la oficina con el f in de conocer y llevar a cabo los diferentes procesos que como población victima tienen derecho según la ley 1448 de 2011. (registro de novedades en la plataforma tales como actualización de tipo y numero de documento, datos de contacto, solicitudes de ayudas humanitaria, solicitud de cambio de ruta en su proceso de indemnización, desde el mes de mayo se activo en la herramienta vivanto, la opción para llevar acabo entrevistas de caracterización , la cual le sirve a la victima para que la Unidad para las víctimas haga un estudio de carencias, durante este mes realice a través de mi usuario 18 entrevistas	Se anexan registros fotográficos, pantallazos d entrevistas

	.		
4.	**Apoyar en la aplicación de la ruta de atención integral a las víctimas.** .	Se brindó apoyo al gestor del PAPSIVI, El cual hizo presencia en el punto de atención para orientar a la población víctima, sobre apoyo psicosocial en salud y otros procesos que están a cargo del programa PAPSIVI (PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS). . Se tuvo charla con la Psicóloga Catalina Mazo Aguirre Apoyo a programa de salud mental de la secretaría de Salud, la cual viene realzando visitas al punto de atención para brindar atención psicosocial a las víctimas del conflicto que acuden al punto. Se asistió a jornada de salud , llevada a cabo en el núcleo zonal 10 , durante esta se tuvo la oportunidad d atender a varis víctimas del conflicto , en todos los procesos requeridos . Asistí a capacitación sobre atención al cliente , con el propósito de seguir adquiriendo conocimientos para así seguir brindando cada día una mejor atención en el punto Toda la atención y orientación que presto a la población sobre todo proceso que está inmerso en la ley 1448 hace parte de una atención integral	Se anexa certificación expedida por el Señor Fernando Jaramillo, gestor programa PAPSIVI, y registro fotográfico
8	**Presentar cronograma de actividades durante los primeros 5 días d e cada mes**	Se presento cronograma de actividades en los priemr0s 5 dais del mes	Cronograma de actividades es enviado a correo de programas sociales
No.	**3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.**		**JUSTIFICACIÓN**
5.	**Apoyar en la actualización de la oferta institucional para la atención y reparación integral a las víctimas de la violencia en el Marco de la ley 1448 de 2011.**		Aún no se habilita por parte de la unidad para las victimas la plataforma SIGO (sistema de información y gestión de oferta) para actualizar información
6.	**Elaborar los informes necesarios de la administración municipal para dar respuesta a los requerimientos de la ley 12 90/08 y la ley 1448/11 y los requerimientos de los autos expedidos por la corte constitucional**		Durante este periodo no se presentaron requerimientos

3.	**Apoyar al enlace en la gestión y el restablecimiento de los derechos de las víctimas de la violencia del municipio en el Marco la reparación integral mediante esfuerzos con entidades nacionales e internacionales con el fin de que se mejoren las condiciones de vida de las familias afectadas por el conflicto armado.**	Durante este mes se recibió visita de algunos patrulleros de la policía, con el propósito de articular acciones. Estas tendrán que ver con la ley 2343 de 2023, la cual brinda el derecho y permite a las víctimas del conflicto que hayan sufrido hechos entre el año 1985 y 2021 , poder declarar sin que esto les implique decir el motivo por el cual no lo habían hecho. Brinde apoyo al Enlace Municipal en la jornada de entrega de cartas de indemnización, llevada a cabo por la Unidad para las Victimas , contamos además con el acompañamiento de la Coordinadora de Programas sociales y su auxiliar administrativa.	Se anexa registro fotográfico

7.	**Proponer estrategias para la mejor articulación entre las entidades del sistema nacional de atención y reparación integral a las víctimas - SNARIV y el comité departamental para la atención integral a las víctimas - CDARIV y las entidades locales o comité de justicia transicional -CJT**	Esta actividad es programada por el Coordinador de victimas , el cual deberá darme participación, en la programación que haga sobre esta .
8		

4. LOGROS
Se logró llevar a cabo diferentes novedades de las víctimas en las diferentes plataformas que maneja la unidad para la victimas como SGV (cambio de tipo y numero de documento, dirección de residencia , solicitud de cambio de ruta para priorización en el derecho de indemnización), las cuales les dará un acceso más efectivo a sus derechos, se logra la activación de la herramienta para realizar las entrevistas de caracterización

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Durante este periodo no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

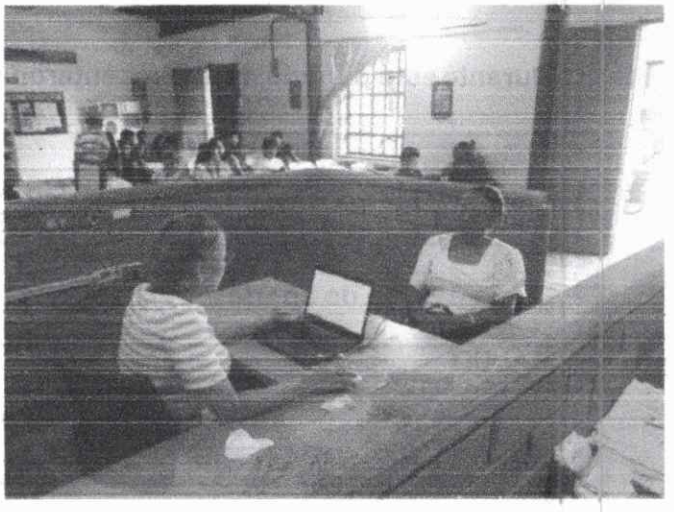
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	N° 70693357	mayo	$169300
ARL			

No. de anexos entregados:

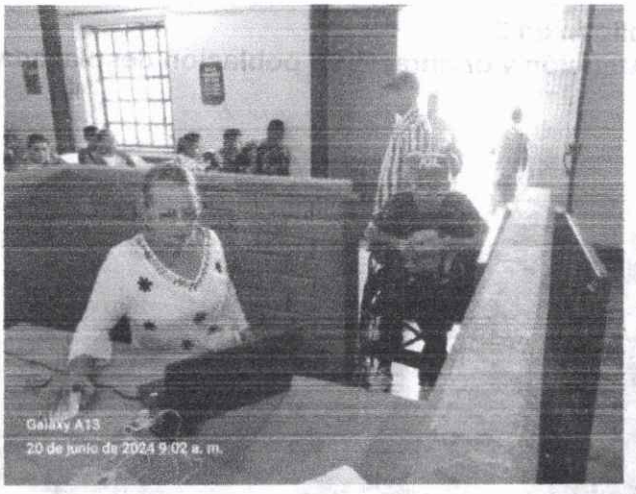
Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO

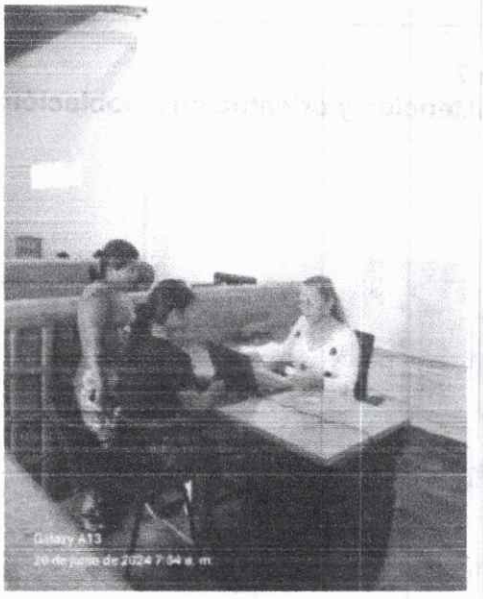
Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en secop

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
	
Obligación: 1 **Actividad:** Actualización PAT	**1. Obligación: 2** **Actividad:** Atención y orientación a población desplaza

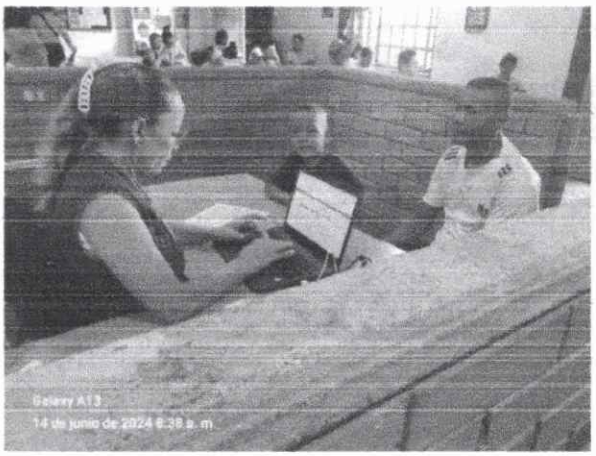
Obligación: 2 Atención y orientación a población desplazada



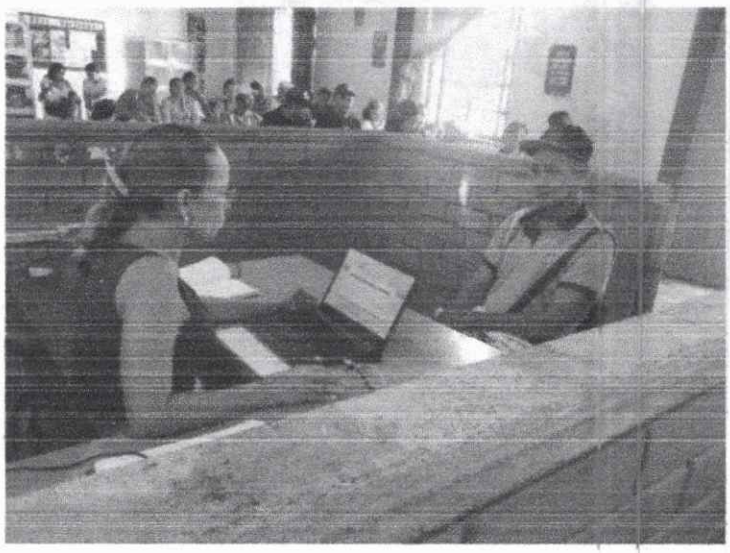
Obligación: 2 Atención y orientación a población desplazada

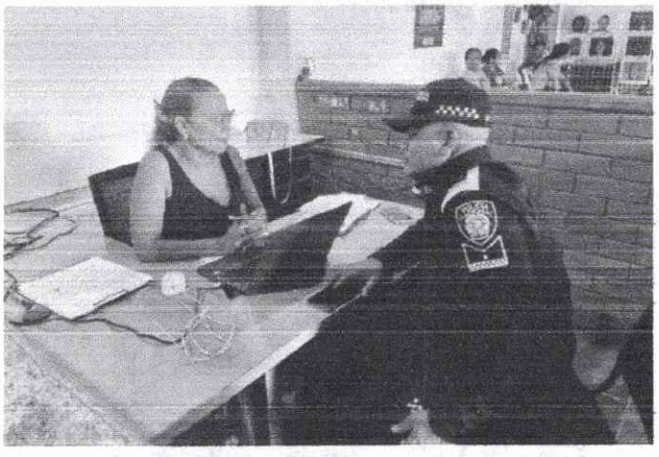
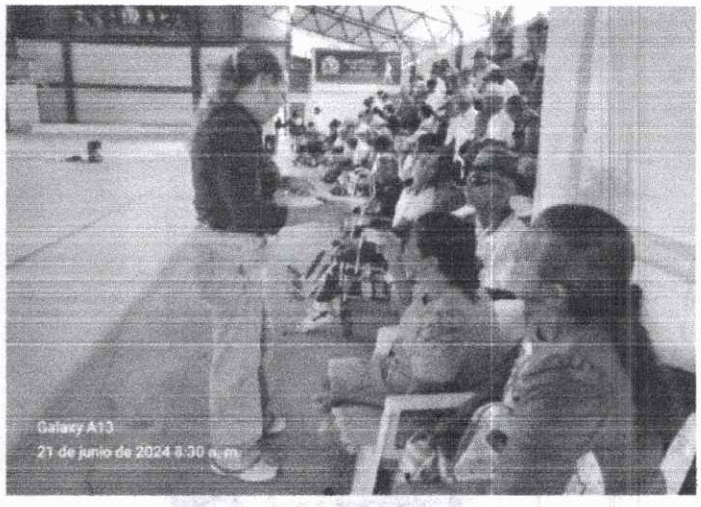


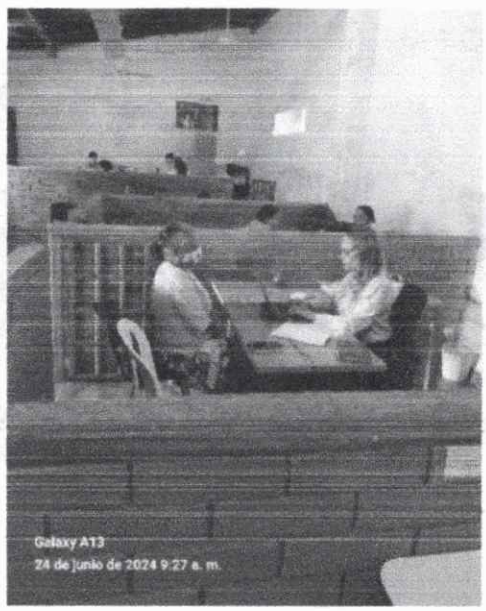
Obligación 2
Actividad :Atención y orientación a población desplazada



Obligación 2
Atención y orientación a población desplazada



Obligación 3.	**Obligación 3.**
	

Obligación: 2 Atención y orientación a población desplazada  	**Obligación: 2** Atención y orientación a población desplazada 

Obligación 4



Liz Mery Vásquez C

Firma del contratista.

Obligación 4. 	**Obligación 4.** 