Chigorodó, 07 de octubre de 2025

09 OCT. 2025

MUNICIPIO DE CHIGORODO
NIT. 890980998-8

LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL DEL CONTRATO CPS-0146-2025

PAGO N° 03

TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DEL CONTRATO	CPS-146-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	18 de junio de 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN - IEC ALOS PROGRAMAS ADSCRITOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA**
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN PRO-DESARROLLO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA Luis Javier Bustamante Hoyos – Representante legal
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NIT 811.009.672 - 2
PLAZO DE EJECUCIÓN	**SEIS (6) MESES**
VALOR DEL CONTRATO	**TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M.L ($39.000.000)**
VALOR A PAGAR:	**NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($ 9.000.000)**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	20 de junio de 2025
FECHA DE FIN DEL CONTRATO	19 de diciembre de 2025

Atentamente,

SANDRA MARÍA SALDARRIAGA
Secretaria de Salud y Protección Social
Supervisora

ACTA DE SUPERVISION

Seguimiento		X		Final	
Fecha	07	de	octubre	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Prestación de servicios	N° Cto -0146-2025

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN - IEC ALOS PROGRAMAS ADSCRITOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA

Valor del contrato: TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M.L ($39.000.000)

Plazo del contrato: SEIS (6) MESES

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es):	N/A
Supervisor:	**SANDRA MARÍA SALDARRIAGA – Secretaría de Salud y Protección Social**
Apoyos (s) a la Supervisión:	**N/A**
Contratista:	ASOCIACIÓN PRO-DESARROLLO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA Luis Javier Bustamante Hoyos – Representante legal
Lugar donde se realiza la reunión:	Secretaria De Salud Y Protección Social
Hora de inicio:	**11:00 am** — **Hora de finalización** — **11:30 am**

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. Dirigir los programas radiales para la difusión de las distintas líneas, áreas y programas de la Secretaría de Salud y Protección Social. De lunes a viernes de 8:30 a 9:00 am.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos.
2. Disponer del estudio radial con los elementos necesarios para la grabación de los programas radiales.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos.
3. Realizar el cubrimiento de los eventos y la transmisión en vivo y en directo de los eventos masivos, publicarlos en la página oficial de la emisora y en las redes sociales.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos.
4. Realizar jingles y cuñas radiales que requieran ser pregrabados.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos.

5. Difundir las piezas publicitarias de las diferentes actividades desarrolladas para de la comunidad.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos.
6. Realizar avisos informativos que sean solicitados desde la Secretaría de Salud y Protección Social.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos.
7. Realizar aviso publicitario de la Secretaría de Salud y Protección Social	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad con los soportes adjuntos, con las especificaciones técnicas dadas.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del 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	$ 39.000.000
Valor Adiciones	$ 0
Valor total del contrato	$ 39.000.000
Valor pagado	$ 12.000.000
Valor causado que no se ha pagado	$ 9.000.000
Valor total ejecutado (valor y porcentaje)	$ 21.000.000 53,85%
Valor y porcentaje por ejecutar	$ 18.000.000 46,15%

Pagos realizados al contratista			
Concepto	**Egreso**	**Fecha**	**Valor**
Pago 01	CE N° 01616	21/08/2025	$ 6.000.000
Pago 02	CE N° 01830	10/09/2025	$ 6.000.000
Total		**$**	**12.000.000**

Fecha de la próxima reunión 20 de octubre de 2024

SANDRA MARÍA SALDARRIAGA
Secretaria de Salud y Protección Social

ASOCIACIÓN PRO-DESARROLLO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA
Luis Javier Bustamante Hoyos
Representante legal

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE2143

ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE CHIGORODO ANTIOQUIA

NIT: 811009672-2
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CL 95 G 99 08 BRR LA UNION
Régimen Contable: No responsable de IVA
País: Colombia
Municipio: Chigorodó (Antioquia)
Correo: bananastereo88.5@gmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 3137198024

CUFE: b60d5d407b90c48ba4ac3ba582cf6d2c845cc9544d4bb23b4e49a9f4f4f82d122991d4d1d55aefbab361057248bb2cd2

Fecha de Emisión: 2025-09-23 14:19:51
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Crédito
Fecha de validación: 2025-09-23 14:34:18

Fecha de Vencimiento: 2025-10-23
Prefijo: FE
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Periodo: -

Adquiriente: NIT: 890980998-8
Razón Social: MUNICIPIO DE CHIGORODO

Nombre comercial: MUNICIPIO DE CHIGORODO
Número Documento: 890980998
Departamento: Antioquia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: CR 104 A 100 108
País: Colombia
Municipio: Chigorodó
Correo: hacienda@chigorodo-antioquia.gov.co
Teléfono: 8253630

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	IVA%	INC	
1	ALCALDIA MUNICIPAL CHIGORODÓ	ESPACIO RADIAL "AL DÍA CON TU SALUD" DEL 20 AGOSTO AL 19 SEPTIEMBRE 2025 POR CONCEPTO DE :PRESTACIÓN SERVICIOS DE DIFUSION DE LOS PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ. - REALIZAR AVISO PUBLICITARIO DE LA SECRETARIA DE SALUD Y PROSPERIDAD SOCIAL	CAJA	1,00	$9.000.000,00	$0,00	$0,00				$9.000.000,00
Total items											1

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$9.000.000,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$9.000.000,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$9.000.000,00**

Entidad sin ánimo de lucro
Régimen Tributario Especial (RTE)

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL							
Nombre del Contratista:	ASOCIACION PRO DESARRLLO DE CHIGORODÓ			**Identificación:**	NIT 811.009.672-2			
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN - IEC A LOS PROGRAMAS ADSCRITOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA**			**No. Contrato:**	**CPS-146-2025**			
Fecha de inicio del contrato:	20	6	2025	**Fecha de terminación del contrato:**	19	12	2025	
Nombre del supervisor (a):	Sandra María Saldarriaga			**Cargo:**	Secretaria de Salud y Protección Social			
Periodo del informe: Del 20 de Agosto al 19 Septiembre de 2025.	**N° de pago:** 3			**Fecha del Informe:**	19	09	2025	

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Dirigir los programas radiales para la difusión de las distintas líneas, áreas y programas de la secretaria de la secretaria de social y protección social de lunes a viernes de 8:30 a 9:00 AM
2	Disponer del estudio radial con los elementos necesarios para la grabación de los programas radiales.
3	Realizar el cubrimiento de los eventos y la trasmisión en vivo y en directo de los eventos masivos, publicarlos en la página oficial de la emisora y en las redes sociales.
4	Realizar jingles y cuñas radiales que requieran ser pregrabados

5	Difundir las piezas publicitarias de las diferentes actividades desarrolladas para la comunidad.
6	Realizar avisos informativos que sean solicitados desde la secretaria de salud y protección social
7	Realizar aviso publicitario de la Secretaría de Salud y Protección Social

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 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:		
	Obligación Contractual Ejecutada	**Actividades Ejecutadas**	**Medios de Verificación**
1	Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes	Emisión de 20 Programas entre el 20 de Agosto y el 19 de Septiembre de 2025	https://www.facebook.com/profile.php?id=100064749351994 Muestra de algunos registros fotográficos
2.	Disponer del estudio radial con los elementos necesarios para la grabación de los programas radiales.	Se cuenta con un estudio de grabación con computador, micrófonos, tarjetas de audio, shofar de producción de audio.	https://www.facebook.com/profile.php?id=100064749351994
3.	Realizar el cubrimiento de los eventos y la trasmisión en vivo y en directo de los eventos masivos, publicarlos en la página oficial de la emisora y en las redes sociales.	Transmisión de Jornada Departamental de vacunación 30 de agosto de 205. Transmisión desde uno de los puestos de votación de personas mayores, barrio simón bolívar 14 de Septiembre 2025..	https://www.facebook.com/profile.php?id=100064749351994 Fotografía anexa
4.	Realizar jingles y cuñas radiales que requieran ser pregrabados	Cuñas Jornada de Departamental vacunación 30 de Agosto de 2025. Cuñas Jornada de elección Cabildo de personas mayores 14 de Septiembre de 2025.	Se entrega audios a la secretaria de salud, y se comparten en la emisora.

5.	Difundir las piezas publicitarias de las diferentes actividades desarrolladas para la comunidad.	Publicación de 3 Post en redes sociales Jornada todos contra el dengue Tarjetón de aspirantes al cabildo de personas mayores. Boletín de resultado de elecciones cabildo de personas mayores. Jornada departamental de vacunación 30 de agosto de 205. Campañas de prevención de VIH	https://www.facebook.com/profile.php?id=100064749351994
6	Realizar avisos informativos que sean solicitados desde la secretaria de salud y protección social	15 avisos de jornada de vacunación 30 de Agosto y Elección de cabildo de personas mayores 14 de Septiembre 2025.	https://www.facebook.com/profile.php?id=100064749351994
7	Realizar aviso publicitario de la Secretaría de Salud y Protección Social	El aviso publicitario fue diseñado con un mensaje institucional claro, atractivo, con el propósito de informar y llamar la atención de la comunidad sobre la ubicación de la Secretaría de Salud y Protección Social.	Se entrega aviso publicitario con las especificaciones técnicas solicitadas.
No.	**3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.**		**JUSTIFICACIÓN**

4. LOGROS
La positiva respuesta en asistencia por parte de la comunidad a las actividades convocadas, nos permiten evidenciar, la efectividad en los servicios prestados por el medio de comunicación, también se observa la cantidad de personas alcanzadas en las publicaciones de redes sociales. Se logró sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de los hábitos de vida saludable, la vacunación, la higiene y la prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles. Se fortalecieron los vínculos entre la Secretaría de Salud y Protección Social y otras entidades del municipio, facilitando el trabajo en red y la cobertura integral de las necesidades en salud.

Se logró llegar a comunidades rurales, grupos étnicos y población en condición de vulnerabilidad, garantizando el acceso equitativo a la información en salud.

Se aprovecho a la emisora y el uso de las redes sociales, lo que aumentó el alcance de los mensajes y permitió llegar a más hogares del municipio.

Se transmitieron contenidos educativos sobre prevención de enfermedades, salud sexual y reproductiva, vacunación, nutrición y promoción de hábitos saludables, fortaleciendo la cultura del autocuidado en la comunidad.

Los programas radiales, el cubrimiento de eventos y las transmisiones en vivo permitió mantener una comunicación constante y periódica, fortaleciendo la recordación institucional y el compromiso comunitario con la salud pública.

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 – Suramericana	1112244401	Septiembre 2025	**$ 450.900**
PENSIÓN – Porvenir			
ARL – Positiva compañía de seguros			

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 FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO	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



Obligación: 1
Actividad: Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes.



Obligación: 1
Actividad: Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes.



Obligación: 1
Actividad: Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes.



Obligación: 1
Actividad: Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes.



Obligación: 1
Actividad: Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes.



Obligación: 1
Actividad: Emisión de programa radial institucional 30 minutos de lunes a viernes.

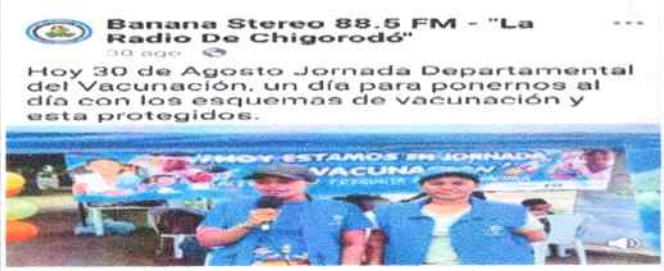


Obligación: 2
Actividad: Estudio radial con los elementos necesarios para la grabación de los programas radiales.



Obligación: 2
Actividad: Estudio radial con los elementos necesarios para la grabación de los programas radiales.

Obligación: 3
Actividad: Cubrimiento de los eventos y trasmisión en vivo y en directo de los eventos masivos.





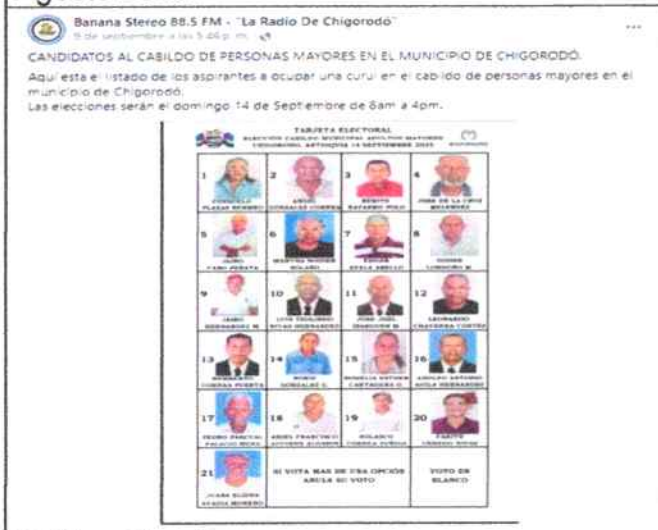
Obligación: 3
Actividad: Cubrimiento de los eventos y trasmisión en vivo y en directo de los eventos masivos. Elecciones cabildo de personas mayores 14 de Septiembre 2025.



Obligación: 4
Actividad: Realización de jingles y cuñas radiales
Jornadas de vacunación de vacunación 30 Agosto 2025.



Obligación: 4
Actividad: Realización de jingles y cuñas radiales
Jornada de elección cabildo de personas mayores 14 de Septiembre 2025.



Obligación: 5
Actividad: Difundir piezas publicitarias de las diferentes actividades.



Obligación: 5
Actividad: Difundir piezas publicitarias de las diferentes actividades.



Obligación: 6
Actividad: Avisos informativos que sean solicitados desde la secretaria de salud y protección social.



Obligación: 6
Actividad: Avisos informativos que sean solicitados desde la secretaria de salud y protección social.



Obligación: 6
Actividad: Avisos informativos que sean solicitados desde la secretaria de salud y protección social.



Obligación: 7
Actividad: Realizar aviso publicitario de la Secretaría de Salud y Protección Social

	
Obligación: 7 **Actividad:** Realizar aviso publicitario de la Secretaría de Salud y Protección Social	**Obligación: 7** **Actividad:** Realizar aviso publicitario de la Secretaría de Salud y Protección Social

Atentamente,

LUIS JAVIER BUSTAMANTE HOYOS
Contratista.

Certificado
Bancario

Martes, 23 de septiembre de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE CHIGOR identificado(a) con NIT 811009672, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10853037842	2006/10/25	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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811009672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION PRODESARROLLO DE CHIGORODO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 95 G 99-08	TELÉFONO:	3137198
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1112244401	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/09/16	0	$ 0	$ 450.900
2025/09/17	1	$ 600	$ 451.500
2025/09/18	2	$ 900	$ 451.800
2025/09/19	3	$ 1.100	$ 452.000
2025/09/22	6	$ 2.000	$ 452.900
2025/09/23	7	$ 2.200	$ 453.100

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 80.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 80.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 40.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 60.000
		SUBTOTAL:		**$ 100.000**

TOTAL POR PAGAR:	$ 450.900

SEP-02 2025 15:21:57 RRMOSSQL5
CORRESPONSAL
MOTIVOS Y DETALLES
CR 101 97 28
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0026006148 TER: AA10886
V.ELECTRON Cc
##181 RECIBO: 010844 REF1: 0714432
RECAUDO REF2: 258418
SERVICIO: 0000001130
FACTURA: 0000000001112244401
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 450.900
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BBAD16E2FDF87203

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ILDEGARDO SAJONA CASTAÑEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8339845 de CHIGORODO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 129727-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ILDEGARDO SAJONA CASTAÑEDA

CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICA QUE:

Que la Entidad **ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE CHIGORODO-ANTIOQUIA** Identificado con Nit No 811.009.672 - 2. Ha cumplido y se encuentran al día en cuanto al pago de sus obligaciones con sus empleados. Por los conceptos de seguridad social, riesgos profesionales, y aporte de los parafiscales (cajas de compensación familiar, Icbf y Sena).

Dado en el Municipio de Chigorodó a los 23 días del mes de septiembre de 2025.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

ILDEGARDO SAJONA CASTAÑEDA
C.C No 8.339.845 de Chigorodó, Antioquia
T.P. Mat 129727 - T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 70.320.065
BUSTAMANTE HOYOS
APELLIDOS
LUIS JAVIER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1957
GIRARDOTA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
17-ENE-1975 GIRARDOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL









VALIDO SOLO PARA
ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE
CHIGORODÓ- ANTIOQUIA
23/09/2025

FIRMA CONTADOR PUBLICO