

GESTIÓN TRANSPARENTE

11 NOV. 2025

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-8

RECIBIDO 12 NOV 2025

Chigorodó, 10 Noviembre de 2025

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE
CHIGORODÓ, CERTIFICA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL
CONTRATO 075-2025
PAGO 008

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DEL CONTRATO	075-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	10 DE MARZO 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.
CONTRATISTA	LUZ MERY VÁSQUEZ CÁRDENAS
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 39.406.841
PLAZO INICIAL	SIETE (07) MESES
PLAZO FINAL	NUEVE (9) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M.L.(\$13.650.000)
ADICION EN VALOR	TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M.L (\$3.900.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$17.550.000)
VALOR TOTAL A PAGAR	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.950.000)
FECHA INICIAL	11 DE MARZO 2025
FECHA FINAL	10 DE DICIEMBRE 2025

Atentamente,


LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS

Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana

SUPERVISORA



ACTA DE SUPERVISIÓN

Seguimiento			X	Final	
Fecha	10	de	Noviembre	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Contrato De Prestación de Servicios	N° 075-2025
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.		
DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$17.550.000)		
Plazo del contrato: NUEVE (09) 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:	YURLEY TATIANA CORREA SALAS - Profesional Desarrollo Local		
Contratista:	LUZ MERY VÁSQUEZ CÁRDENAS		
Lugar donde se realiza la reunión:	ALCALDIA DE CHIGORODÓ		
Hora de inicio:	9:00 am	Hora de finalización	9:30 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. Apoyar a la administración municipal en la Atención Integral a las Víctimas de la Violencia y la formulación y/o actualización de los diferentes Planes relacionados con el programa de atención a víctimas en el municipio de acuerdo a su vigencia.	100%	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
2. Atender y orientar de manera adecuada y respetuosa a la población en general, desplazada y víctimas de la violencia para que accedan a sus derechos	100%	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
3. Realizar un promedio de 30 atenciones diarias entre orientación, solicitudes o procesos, novedades y entrevistas de caracterización de acuerdo al número de personas que asistan al punto de atención.	100%	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes de la plataforma VIVANTO
4. Apoyar las ferias de servicios, jornadas de entrega de cartas, conmemoraciones y demás actividades institucionales	100%	Se evidenció cumplimiento de la obligación con los soportes adjuntados
5. Apoyar con los informes necesarios a la Administración Municipal para dar respuesta a los requerimientos de la Ley 1290/08, la Ley 1448/11 y los requerimientos de los autos solicitados por los diferentes entes de control y/o demás entidades del orden nacional, departamental o municipal.	0%	No hubo requerimientos
6. Presentar cronograma de actividades dentro de los primeros cinco días de cada mes	100%	Se recibe cronograma como la obligación lo solicita.
7. Difundir, promocionar y compartir toda la información institucional de interés para la comunidad	100%	Se evidencia difusión de la información institucional.
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:



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Gobierno
y Participación Ciudadana

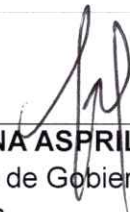
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Egreso	Fecha	Valor
Valor inicial del contrato	\$13.650.000	PAGO	0653	25-04-2025	\$1.950.000
Valor Adiciones	\$3.900.000	PAGO	0800	15-05-2025	\$1.950.000
Valor total del contrato	\$17.550.000	PAGO	01124	20-06-2025	\$1.950.000
Valor pagado	\$13.650.000	PAGO	01362	4-07-2025	\$1.950.000
Valor causado que no se ha pagado	\$1.950.000	PAGO	01561	15-08-2025	\$1.950.000
Valor total ejecutado	\$15.600.000	PAGO	01907	22-09-2025	\$1.950.000
Valor por ejecutar	\$1.950.000	PAGO	02127	17-10-2025	\$ 1.950.000
		TOTAL			\$ 13.650.000

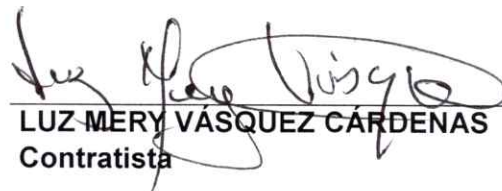
Fecha de la próxima reunión 10 DE Diciembre DE 2025

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

10 días del mes de Octubre de 2025


LUZ ELENA ASPRILLA RAMOS
Secretaria de Gobierno y Participación
Ciudadana

SUPERVISOR


LUZ MERY VÁSQUEZ CÁRDENAS
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES							
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
Dependencia	SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA						
Nombre del Contratista:	LUZMERY VASQUEZ CARDENAS			Identificación:	39406841		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO CHIGORODO			No. Contrato:	CPSP 075-2025		
Fecha DE inicio del contrato:	11	03	2025	Fecha de terminación del contrato:	10	12	2025
Nombre del supervisor (a):	LUZELENA ASPRILLA RAMOS			Cargo:	Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana		
Periodo del informe: Del 11 de Octubre al 10 de noviembre DE 2025	No de pago: 8			Fecha del Informe:	10	11	2025
No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO						
1	Apoyar a la administración municipal en la Atención Integral a las Víctimas de la Violencia y la formulación y/o actualización de los diferentes Planes relacionados con el programa de atención a víctimas en el municipio de acuerdo a su vigencia.						
2	Atender y orientar de manera respetuosa la población desplazada y víctimas de la violencia para que accedan a sus derechos.						
3	Realizar un promedio de 30 atenciones diarias entre orientación, solicitudes o procesos, novedades y entrevistas de caracterización de acuerdo al número de personas que asistan al punto de atención.						
4	Apoyar las ferias de servicios, jornadas de entrega de cartas, conmemoraciones y demás actividades institucionales.						

5	Apoyar con los informes necesarios a la Administración Municipal para dar respuesta a los requerimientos de la Ley 1290/08, la Ley 1448/11 y los requerimientos de los autos solicitados por los diferentes entes de control y/o demás entidades del orden nacional, departamental o municipal.
6	Presentar cronograma de actividades dentro de los primeros cinco días de cada mes.
7	Difundir, promocionar y compartir toda la información institucional de interés para la comunidad.

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

No.	PROGRAMADAS PARA EL PERÍODO.		
	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	Medios de Verificación	
	Ejecutada	Actividades Ejecutadas	
1	Apoyar a la administración municipal en la Atención Integral a las Víctimas de la Violencia y la formulación y/o actualización de los diferentes Planes relacionados con el programa de atención a víctimas en el municipio de acuerdo a su vigencia.	Se atiende y se brinda información completa a la población víctima que se acerca al punto de atención. NOTA: toda atención u orientación que se da en el punto de atención a la población incluida en el registro único de víctimas hacen parte de una atención integral. En esta están incluido todos los procesos que se llevan a cabo.	Registro fotográfico



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó

Departamento de Antioquia

Secretaría de Gobierno
y Participación Ciudadana

2.	Atender y orientar de manera respetuosa a la población desplazada víctimas de la violencia para que accedan a sus derechos.	Durante este periodo atendí y brindé orientación a la población víctima correspondiente al área urbana, rural e indígena que se acerca a la oficina con el fin de conocer y llevar a cabo los diferentes procesos que como población víctima tienen derecho según la ley 1448 de 2011. (registro de novedades en la plataforma tales como actualización de tipo y número de documento datos de contacto, solicitudes de ayudas humanitarias, solicitud de cambio de ruta en su proceso de indemnización. Se atiende también a víctimas residentes en otros municipios, las cuales por diferentes motivos acuden a Chigorodó en busca de atención.	Registro fotográfico de novedades registradas en plataforma a través de la plataforma SGV
3	Realizar un promedio de 30 atenciones diarias entre orientación, solicitudes o procesos, novedades y entrevistas de caracterización de acuerdo al número de personas que asistan al punto de atención.	Se realizan 46 entrevistas de caracterización en plataforma	Registro fotográfico entrevistas en plataforma VIVANTO
4	Apoyar las ferias de servicios, jornadas de entrega de cartas, conmemoraciones y demás actividades institucionales.	Se acompaña charla sobre métodos alternativos para la solución de conflictos, la cual es dirigida por un representante de la Gobernación y un líder indígena	Registro fotográfico

6	Presentar cronograma de actividades dentro de los primeros cinco días de cada mes	Se presenta cronograma de actividades en los primeros cinco días	Se envía cronograma a correo de programas sociales
7	Difundir, promocionar y compartir toda la información institucional de interés para la comunidad.	<p>Se publica y difunde información de interés Institucional:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Jornada de bienestar animal dirigida por la secretaria de Agricultura y medio Ambiente 2- Jornada de promoción de la salud y prevención del cáncer 3- Firma de convenio entre el Municipio y la la Agencia de renovación del territorio 4- Tarde familiar en la vereda guapa el dos dirigida por la Alcaldesa 5- Festival de Cultura y danza 6- Encuentro participativo para la elección del representante al comité municipal de discapacidad. 7- Mercado campesino 8- Charla informativa: Prevención de conductas delictivas 9- Resumen semanal de actividades realizadas por la Administración Municipal Municipal 	Registro fotográfico de publicación.



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Gobierno
y Participación Ciudadana

No.	3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERÍODO.	JUSTIFICACIÓN
5	Apoyar con los informes necesarios a la Administración Municipal para dar respuesta a los requerimientos de la Ley 1290/08, la Ley 1448/11 y los requerimientos de los autos solicitados por los diferentes entes de control y/o demás entidades del orden nacional, departamental o municipal.	Durante el mes no se presentaron requerimientos

4. LOGROS

Se logró llevar a cabo diferentes novedades de las víctimas en las diferentes plataformas que maneja la unidad para las víctimas como SGV (cambio de tipo y número 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 ha logrado continuar con el proceso de 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	80694201	OCTUBRE	\$185500
ARL			

No. Deanexos entregados:

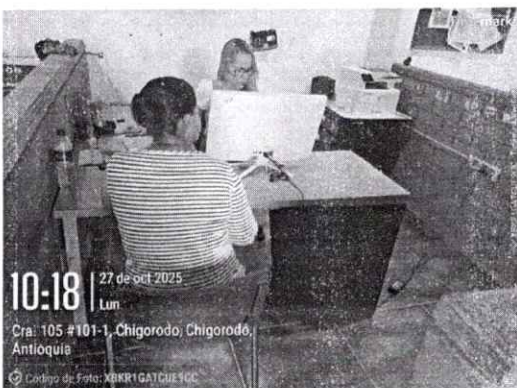
Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

ANEXO N°1 REGISTRO FOTOGRÁFICO

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 FOTOGRÁFICO

Obligación 1



Obligación 1



Obligación 1



Obligación 1



Obligación 1



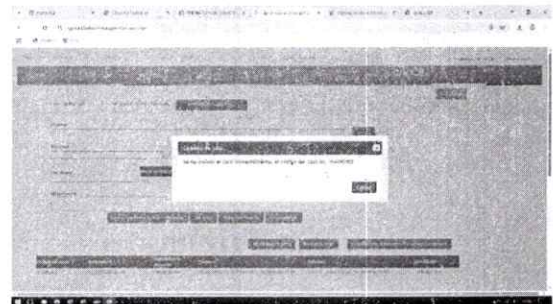
Obligación 1



Obligación 1



Obligación 2



Obligación 2

Obligación 2

Obligación 2

Obligación 2

Obligación 2

Obligación 2

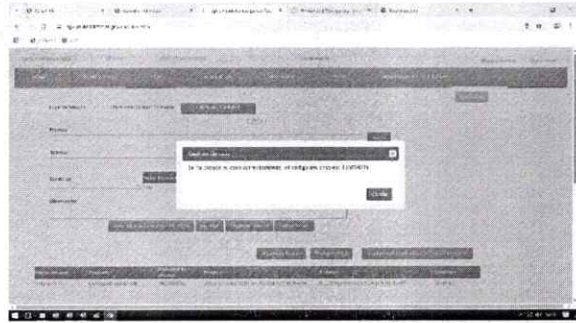


Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

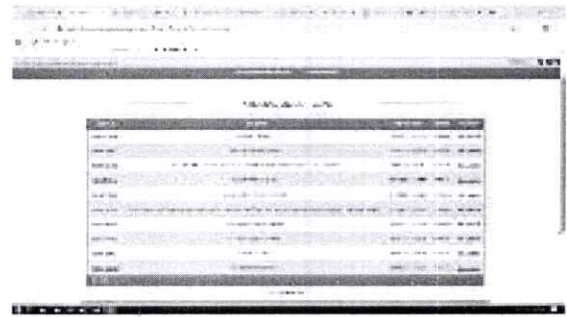
Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Gobierno
y Participación Ciudadana

Obligación 2



obligación 3



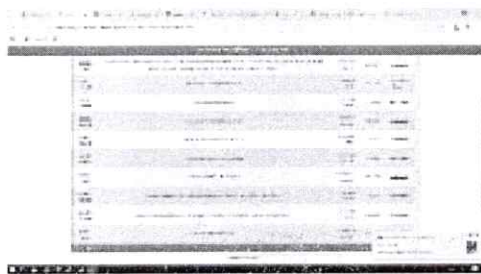
obligación 3



obligación 3



Obligación 3



Obligación 4



Obligación 6



Obligación 7



Obligación 7



Obligación 7



Obligación 7



Obligación 7

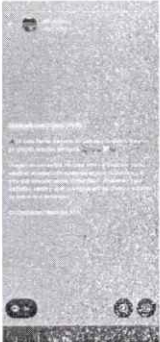




Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó Departamento de Antioquia

Secretaría de Gobierno
y Participación Ciudadana

Obligación 7 	Obligación 7 
Obligación 7 	Obligación 7 
Obligación 7 	obligación 7 

Liz Mary Vázquez C

Firma del contratista.

Chigorodó, 10 de noviembre de 2025

EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ

NIT 890980998-8

DEBE

A LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS CC

39406841 DE APARTADÓ

La suma de

\$1.950 .000(Un millón novecientos cincuenta mil pesos)

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

**DEL 11 OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DE
2025**

Favor realizar el Pago a la cuenta de ahorros Bancolombia 58466426758



Cordialmente,

LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS

Certificado Bancario

Miércoles, 23 de octubre de 2024

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.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-05, 04:59:52 PM Tipo Planilla I Número Planilla 80694201
Periodo Cotización 202510 Periodo Servicio 202510

Cliente:

PAGADA 2025-10-21

EL APORTANTE

al	LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS	Dirección	CL 86A #03 - 00 BARRIO EL PARAISO
presencia	CC 39406841	Teléfono	3107303451
na	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO 1
nte Legal	CHIGORODO	Departamento	ANTIOQUIA
		Identificación	

DEL AFILIADO

o	CC 39406841	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
ite	59 03				VASQUEZ CARDENAS LUZ MERY	5172000 - 5		ANTIOQUIA

: POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades				Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
				Extranjero		Tipo salario		Salario		Código AFP		Tarifa AFP		IBCF AFP		Total Aporte AFP		Total Aporte FSP		Total Aporte FSPS		Código EPS		Tarifa EPS		IBCF EPS		Aporte Salud		Aporte UPC		Código ARL		Clase Riesgo		Tarifa ARL		IBCF ARL		Aporte Riesgo		Código CCF		Tarifa CCF		IBCF CCF		Aporte Caja		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
				DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC	DAS CC

S

s Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
A AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	ICBF	ESAP	MEN	
	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500



Chigorodó, Noviembre 10 de 2025

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°).		

LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS
C.C 39406841

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:**

LUZ MERY VASQUEZ identificado con **CC 39406841** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	ALCALDIA DE CHIGORODO
Tipo y Número de Documento	NIT 890980998
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/10/11
Estado de Afiliación	ACTIVO
Tipo de Vinculación	INDEPENDIENTE
Fecha de Inicio del Contrato	2025/10/11
Fecha Fin del Contrato	2025/12/10
Código Actividad Económica Principal	1841204
Clase de Riesgo	1
Fecha de Retiro	2025/12/10

Esta certificación se expide a los 2025/10/16.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensor@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8184 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADOR
DE TODOS LO
COLOMBIANO**

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **39406841** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39406841
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ MERY VASQUEZ CARDENAS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	19/02/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	226
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 11/11/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com