

NOMBRE MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO
CEDULA 1.045.432.331
DIRECCION Corregimiento el doce
TELEFONO 3126856397

Nº :

4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Cliente

Nombre ALCALDIA DE TARAZÁ
Dirección CALLE 30 #30-38 PARQUE PRINCIPAL
Nit / Rut 890984295-7
Teléfono 8365657

Fecha

18/11/2025

Ciudad

TARAZÁ

Referencia	Descripción	Cant	Precio	Dcto	IVA	TOTAL
CPS-137-2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA ATRAVES DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PARA CONTRIBUIR EN LA REALIZACIÓN DE LAS ENCUESTAS DE ACTUALIZACIONES Y PERSONAS NO FOCALIZADAS EN EL SISBEN IV Y RENTA CIUDADANA EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TARAZÁ, ANTIOQUIA	1	2.700.000,00		\$	2.700.000

Total parcial sin Iva 2.700.000,00

Total Iva 0,00

Retencion en la fuente 0,00% 0,00

Ret de Imp de Ind y Cio. 0,00% 0,00

Total a Pagar 2.700.000,00

Medio de pago

Consignación

Entidad Bancaria NEQUI
Nombre MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO
Cuenta 3126856397

Aceptada:

FIRMA

Maria fernelly Osorio

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA SOBRE
LA APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 173 DE LA LEY 1450 DE 2011**

De conformidad con lo establecido en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 y el decreto reglamentario No. 3590 de 2011, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que mis ingresos por concepto de contratos de prestación de servicios los cuales relaciono a continuación no superan las 300 UVT mensuales.

Número de Identificación 1.045.432.331 de Taraza Antioquia

Régimen del Impuesto sobre

Las Ventas al que pertenezco **Régimen Simplificado (X) Régimen Común ()**

RELACION DE CONTRATO O (S) DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE ORIGINAN PAGOS EN EL RESPECTIVO MES:

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Nombre o Razón social: | MUNICIPIO DE TARAZA-ANTIOQUIA |
| 2. Nit | 890.984.295-7 |
| 3. Valor Total del Contrato: | \$ <u>14.310.000</u> |
| 4. Fecha de Iniciación: | <u>18/07/2025</u> |
| 5. Fecha de Terminación: | <u>27/12/2025</u> |
| 6. Valor por Pagar del mes: | \$ <u>2.700.000</u> SERVICIOS |
| 7. Valor Iva: | (Aplica para Régimen Común) |

El total de Ingresos a recibir en el mes de NOVIEMBRE ascienden a la suma de \$ 2700000

Por lo anterior requiero que me sea aplicada la tarifa de Retención en la Fuente que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Maria Fernelly Osorio
NOMBRE Y APELLIDOS

1045 432 331
CEDULA DE Taraza

Taraza - 18-11-2025
CIUDAD, FECHA



	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	
	Código: F-GA-81	Versión: 01
	Página 1 de 9	

1. INFORMACIÓN GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-137-2025
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO
IDENTIFICACIÓN	1.045.432.331
RÉGIMEN	CONTRIBUTIVO
FECHA DE INICIO	18 DE JULIO DE 2025
PLAZO	CINCO MESES (05) NUEVE DIAS APARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DE CORTE	CON CORTE AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA A CONSIGNAR (MENCIONAR ENTIDAD FINANCIERA)	Nº 3126856397 NEQUI AHORRO

1. CONTROL A LA SEGURIDAD SOCIAL	
OPERADOR DEL PAGO DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	APORTES EN LINEA
NÚMERO DE PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9494679706
FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	13/11/2025
PERIODO COTIZADO A LA SALUD	OCTUBRE
IBC Aportes obligatorios en salud	\$1.423.500
El valor del Índice Base de Cotización (IBC) correspondiente a los aportes obligatorios en salud y pensión deben estar calculados sobre el 40% del valor devengado mensual y no puede ser inferior a 1SMMLV	
CERTIFICACIÓN JURAMENTADA	
Como Contratista la Alcaldía Municipal de Tarazá y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato N°. CPS-137 del 18 de 07 de 2025.	
Firma del Contratista: <u>Maria Fernelly Osorio</u> C.C No.: 1.063.283.693	

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 2 de 9

2. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	CATORCE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L (\$ 14.310.000)
VALOR A PAGAR PARA ESTE CORTE	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000)
VALOR PAGADO ACUMULADO PARA ESTE CORTE	OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS (\$8.100.000)
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	TRES MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L (\$ 3.510.000)

3. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligación específica	Informe de su ejecución	Registros que evidencian la actividad
1. Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador	En el transcurso de este mes se dio apoyo en la realización de encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que han sido asignados por la oficina del Sisbén y así dar cumplimiento a los lineamientos del manual del encuestador. Y que cada una de estas personas queden censadas como debe de ser con mucha responsabilidad.	Se anexa registro fotográfico
2. Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado.	Durante este mes laborado se realiza acompañamiento con una segunda visita, a los hogares que por ausencia del informante no se pudo realizar la encuesta o por menores de edad en el hogar o por encuesta incompleta para dar satisfactoria a la encuesta.	Se anexa registro fotográfico
3. Apoyar en la oficina del Sisbén cuando no haya encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.	En el transcurso de este mes ejecutado se realizó apoyo en la oficina del Sisbén municipal en la parte de ingresos de papelería e información y consulta del Sisbén Dando cumplimiento a esta actividad.	Se anexa registro fotográfico

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 3 de 9

	Se realizo apoyo en el lugar asignado en el corregimiento para realizar procesos de encuestas del Sisbén a cada una de estas personas que estaban sin afiliación a la ficha del Sisbén.	
4.Realizar reporte de información cada día en el punto establecido por el supervisor.	Se realiza debidamente durante este mes el reporte de la información que se carga en los dispositivos y se trasmite en horas de la tarde al DNP en la oficina del Sisbén dando cumplimiento en totalidad a este objetivo y satisfactorio.	Se anexa registro fotográfico
5. Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.	Se realizaron procesos de actualización del SISBÉN IV e inscripción de nuevas familias en veredas. Se realizaron apoyo a encuentros de bienestar en el corregimiento de barro blando. Se realizo durante este mes participación y apoyo en reunión que se realizó a la comunidad en general sobre temas del Sisbén, actualización y demás en los cuales los beneficia a ellos estar afiliados a la ficha del Sisbén.	Se anexa registro fotográfico Se anexa registro fotográfico
6 . Promover, participar y divulgar las actividades realizadas por la administración municipal.	Se promovi6 y participo en las divulgaciones de las actividades realizadas por la administración municipal, a las personas a las cual visitaba para realizar encuetas, se les informaba sobre las actividades realizadas por la administración municipal. Se participo en el recibimiento del gobernador de Antioquia en la alcaldía municipal.	Se anexa registro fotográfico

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 4 de 9

7. Participar en la divulgación vía medios tecnológicos de las actividades realizadas por la administración municipal	Se promovió y participo durante este mes la divulgación vía medios tecnológicos como WhatsApp las actividades realizadas por la administración municipal, la cual se compartió en los estados de las redes sociales y así ser difundida a todos las personas para dar a informar.	Se anexa registro fotográfico
---	---	-------------------------------

4. DISCRIMINACIÓN DE BENEFICIARIOS

En caso de que dentro de sus actividades haya estado vinculada una población beneficiada, diligencie los siguientes recuadros de no ser así favor omitir.

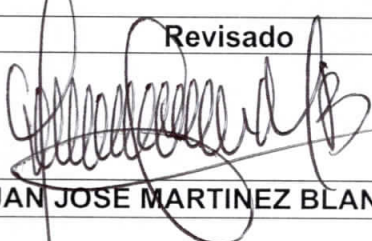
		Cantidad
Población total beneficiada	Niños/as de 0 a 5 años (primera infancia)	0
	Niños/as de 6 a 12 años	0
	Adolescentes de 13 a 17 años	0
	Adultos (18 a 59 años)	53
	Adultos Mayores (Desde 60 años)	4
		Cantidad 57
Población	Con discapacidad	x
	LGBTI	x
	Víctimas	0
	Afrodescendientes	0
	Indígenas	0
	Mujeres víctimas de la violencia	x
	Víctimas del conflicto	x
Población total beneficiada		57

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 5 de 9

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

Marque con una X los documentos anexos al informe y el número de folios del informe (incluido el presente informe y sus anexos).

5. TIPO DE DOCUMENTACIÓN	No. de folios	Marque con X
CUENTA DE COBRO	2	X
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN CANCELADA	2	X
CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN ARL (aplica para el primer pago)	N/A	N/A
REGISTRO FOTOGRÁFICO	4	X
REGISTRO DE ASISTENCIA	4	x
CERTIFICADION JURAMENTADA	2	X
OTROS REGISTROS (Actas de visita, actas de reunión, actas de visitas, encuestas, formatos de entrevistas, constancias de envíos electrónicos, audios, enlaces, entre otros relacionados)	5	X
INDIQUE NÚMERO DE FOLIOS DEL INFORME MÁS SUS ANEXOS		19

Firma		Revisado
		
MARIA FERNELLY OSORIO ACEVEDO		
C.C.	1.045.432.331	
Teléfono:	3126856397	
E-Mail:	maria.fer1993@hotmail.com	
Dirección:	Corregimiento el doce	Secretario de Planeación y Oras Publicas Supervisor del contrato

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS		Código: F-GA-81
			Versión: 01
			Página 6 de 9

	
1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador. Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025	1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador. Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025
	
1- Obligaciones específicas: Apoyar con la realización de las encuestas a cada uno de los hogares (viviendas) que le han sido asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador. Descripción: Se realiza encuesta a cada uno de los hogares que han sido asignadas Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025	2. Obligaciones específicas: Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado. Descripción: se realiza acompañamiento con una segunda visita cada vez que sea necesario, Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

Código: F-GA-81

Versión: 01

Página 7 de 9



2. Obligaciones específicas: Acompañar con una segunda visita cuando el resultado de la primera sea encuesta incompleta, informante ocupado o ausencia de informante calificado.
Descripción: se realiza acompañamiento con una segunda visita cada vez que sea necesario,
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



2. Apoyar en la oficina del Sisben cuando no hayan encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.
Descripción: se realiza apoyo en la documentación
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



3. Apoyar en la oficina del Sisben cuando no hayan encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.
Descripción: se realiza apoyo en la documentación
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



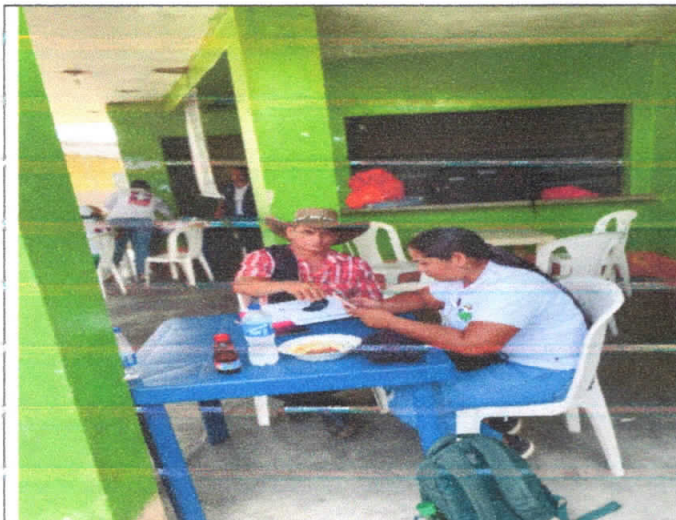
3. Apoyar en la oficina del Sisben cuando no hayan encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.
Descripción: se realiza apoyo en la documentación
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025

Administración Municipal-Tarazá Antioquia

Dirección: Calle 30 # 30 – 38 C.P. 052460

www.taraza-antioquia.gov.co alcaldia@taraza-antioquia.gov.co soytaraza@gmail.com

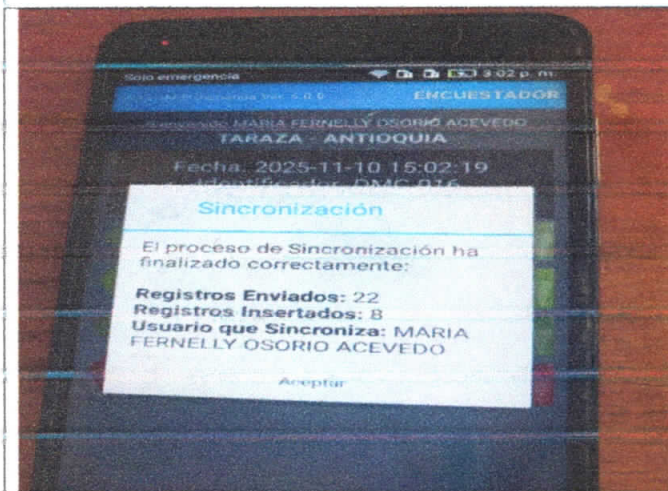
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATATISTAS	
	Código: F-GA-81	Versión: 01
	Página 8 de 9	



3. Apoyar en la oficina del Sisben cuando no haya encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.
Descripción: se realiza apoyo en la documentación
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



3. Apoyar en la oficina del Sisben cuando no haya encuestas a realizar tanto en la parte rural o urbana del municipio.
Descripción: se realiza apoyo en la documentación
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



4. Obligaciones específicas: Realizar reporte de información cada día en el punto establecido por el supervisor.
Descripción: Se realiza el reporte de la información que se carga en los dispositivos y se transmite en horas de la tarde al DNP.
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



5. Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en barro blanco
Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: F-GA-81
		Versión: 01
		Página 9 de 9



5-Obligaciones específicas: Brindar acompañamiento en los encuentros de Bienestar.
 Descripción: Se brinda acompañamiento y se realiza encuestas en el lugar indicado para realizarlas en barro blanco
 Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



6 . Promover, participar y divulgar las actividades realizadas por la administración municipal.
 Descripción: Se participó participar y divulgar las actividades realizadas
 Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



7.Participar en la divulgación vía medios tecnológicos de las actividades realizadas
 Descripción: se participó en la divulgación por medios tecnológicos sobre las actividades realizada por la administración municipal
 Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025



7.Participar en la divulgación vía medios tecnológicos de las actividades realizadas
 Descripción: se participó en la divulgación por medios tecnológicos sobre las actividades realizada por la administración municipal
 Fecha: OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025

TEMA: **María Fernelly Osorio (sisben)**

LISTA No.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	ENTIDAD U ORGANIZACION	Cargo	TELÉFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	RESPONSABLE	SEXO	DIF	ETNIA	SEG	FORMA O HUELLA
1	Zoraida Arango	34966707				392709482			X				X Zoraida
2	Mimi Johana M	27597556	43			302337346			X				X Mimi Johana
3	Luis Alberto	10557045419770				3014450684			X				X Luis Alberto
4	Beatriz Armariles	728434677	52			3147547684			X				X Beatriz Armariles
5	Angi Ballesteros	1042774061	28			3028589240			X				X Angi Ballesteros
6	Matias Jose F.	3424796	49			3043423660			X				X Matias Jose F.
7	Angelica Zapata	1045077918	23			3014797034			X				X Angelica Zapata
8	Yvessa Elorza	1045416595	39			3136069722			X				X Yvessa Elorza
9	Luz Ivone Restrepo	1007625895	28			3217818012			X				X Luz Ivone Restrepo
10	Tubán Dang Pereira	1045432312	39			3043181692			X				X Tubán Dang Pereira
11	Luis Eduardo Mina	71410912	53			3003956423			X				X Luis Eduardo Mina
12	Yeimy Andres Zapata	1001509551	32			3242335042			X				X Yeimy Andres Zapata
13													
14													
15													

TEMA:

Maria fernelly Osorio (sisben)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	Cargo	TELÉFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	RESPONSABLE										SEXO	DIF	ETNIA	SEG	FIRMA O HUELLA
1	Yolenny A.	22-277.753	42			3002813198												X				Yolenny
2	Rosmira a	3 2778560	56			3148543220												X				Rosmira
3	Luz Adrianon	104542099239																X				Luz Adrianon
4	Cecilia Rosa	32-37644540				324549670												X				Cecilia Rosa
5	Gloria Rosa Pata	11.33279329	42															X				Gloria Elena
6	Angeli C-1044a	100456016	26			30040087												X				Angeli C-
7	Rosiris Lopez	43899079	48			3233637905												X				Rosiris L
8	Marike Gomez	32376425	40			3169167557												X				Marike Gomez
9	Wendi Arroyo	1045434071	37			3213531831												X				Wendi A.
10	Rosalba Gonzalez	32119760	45			3104271687												X				Rosalba G.
11	Martha Rosadani	21.813.4131	61			30492529529												X				Martha Rosadani
12	Yolma Rosa Vidal	22757345	77															X				Yolma Rosa
13	Yuniris Nobobede	32375712	42			3136483475												X				Yuniris
14	Vic Tor Julio	1027943666	39			324470879												X				Vic Tor Julio
15	Geimari Villardi	1045438086	20			3138451148												X				Geimari Villardi

Nota: Autorizo al municipio de Taraza, Antioquia, la recolección de datos personales y el uso de esta información para fines institucionales de acuerdo con lo establecido en el Art. 15 C.P. Ley 1266 de 2008, 1581 de 2013, decreto 1377 de 2018 y demás normas que lo modifiquen o adicionen.



TUPPIA

Maria Fencelly Osorio (Gisben)

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TARAZÁ
REGISTRO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE

LUGAR DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE LA ACTIVIDAD	ENTIDAD U ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO/ CELULAR	RESPONSABLE	SEAL	DIF	ETNA	SEX	FECHA O NÚMERO
Karina Luz A.	1003735708			312 217728		X				
Luis A Micas	7045419170			301445084		X				
Maria Alfonsa	27592137			3007030943		X				
Maria Restrepo	43526347			3145008968		X				
Emory Cossio	80394415			3148883281		X				
Isabel Penagos	1045477440			3108949148		X				
Diana P. Perez	7002085480			3042739763		X				
Gerardo Emilio	3658993			3117280160		X				
Jose Albino Z	8038776			3235279577		X				
Alba Doris Legarda	32177039			3008129509		X				
Juan Cristobal	8038296			3172929914		X				
Lia Daly Marzo	32176764			300814927		X				
Yasmin Bayu O.	1005426483			3105964849		X				
John Freddy B	7045435561			3105964849		X				
Yisel Garcia O.				3105964849		X				

Planta Autóctona al municipio de Tuxtla, Amozac, la recolección de datos por pagar, el uso de esta información para fines académicos, de acuerdo con la autorización en el Art. 15, P. Único, 166 de 2008, 180 de 2013, 160 de 2018 y demás disposiciones legales vigentes que se relacionan a continuación.

32 467 551

Dota Flor Maria.

Alfonso
Gran Bret
García
Pinar
Apr 2

LL
media

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1045431331		OSORIO ACEVEDO MARIA FERNELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREGIMIENTO EL DOCE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	3126854 197	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	93328109	9494679705	1	2025/11/11	2025/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	2	\$421,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$300	\$0	\$ 128,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$300	\$0	\$ 128,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$300	\$0	\$ 178,300	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$300	\$0	\$ 178,300	
TOTAL				1	\$420,700	\$700	\$0	\$421,400	

