**LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICAN QUE RECIBIERON A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL DECIMO PAGO DEL CONTRATO CPSP-021-2025**

RECIBIDO 07 ENE 2026
GESTIÓN TRANSPARENTE
07 ENE. 2026
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-8

| | |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de Servicios Profesionales |
| NUMERO DEL CONTRATO | 021-2025 |
| FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO | 10 de febrero de 2025 |
| ENTIDAD CONTRATANTE | MUNICIPIO DE CHIGORODO |
| OBJETO | Prestación de servicios profesionales como apoyo jurídico en los procesos de cobro coactivo y demás actuaciones que requiera la secretaria la secretaria de hacienda |
| CONTRATISTA | REMY ALEJANDRO USUGA MADRID |
| NUMERO DE IDENTIFICACION: | C.C. 1.038.813.199 |
| PLAZO DE EJECUCION | Siete (7) meses |
| PLAZO DE EJECUCION SEGÚN OTROSI MODIFICATORIO N° 1 Y 2 | DIEZ (10) MESES |
| VALOR DEL CONTRATO | Veintiocho millones doscientos diez mil pesos ml ($28.210.000) |
| VALOR DEL CONTRATO SEGÚN OTROSI MODIFICATORIO N°. 1 Y 2 | CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML ($40.300.000) |
| VALOR A PAGAR: | Cuatro millones treinta mil pesos m.($4.030.000) |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 12 de febrero de 2025 |
| FECHA DE FIN DEL CONTRATO | 11 de diciembre de 2025 |

Atentamente,

**EDER LOBO RAMÍREZ**
Secretario de Hacienda
Supervisor

## ACTA DE SUPERVISION

| Seguimiento | X | Final |
|---|---|---|

| Fecha | 23 | de | diciembre | de | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Tipo de contrato: | Prestación de Servicios Profesionales | N° CPSP-021-2025 |
|---|---|---|

**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURIDICO EN LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y DEMAS ACTUACIONES QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO.**

**Valor del contrato según otrosí modificatorio No. 1 Y 2: CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML (40.300.000)**

**Plazo del contrato según otrosí modificatorio No. 1 Y 2: DIEZ (10) MESES**

## ASISTENTES A LA REUNIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es):** | N/A | | |
| **Supervisor:** | **EDER LOBO RAMÍREZ – secretario de Hacienda** | | |
| **Apoyos (s) a la Supervisión:** | **N/A** | | |
| **Contratista:** | **REMY ALEJANDRO USUGA MADRID** | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión:** | ALCALDIA DE CHIGORODÓ- SECRETARIA DE HACIENDA | | |
| **Hora de inicio:** | **2:00 p.m.** | Hora de finalización | 02:30 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 |
|---|---|---|
| Elaborar plan de trabajo mensual a fin de fijar indicadores alcanzables en las diferentes acciones planteadas en el marco del cobro persuasivo y coactivo, que deberá ser concertado con el Supervisor. | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al **cobro** persuasivo a los contribuyentes, mediante el análisis del estado de cartera existente por concepto de los diferentes impuestos, tasas y/o contribuciones a favor del Municipio de Chigorodó. | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al **cobro persuasivo a** los contribuyentes, mediante la proyección de los actos administrativos a los que haya lugar en el marco de las disposiciones legales y normativas. | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| Apoyar la implementación de las acciones jurídicas inherentes al proceso de cobro coactivo, según las etapas y competencias otorgadas por ley a la entidad territorio | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| Apoyar el seguimiento de las medidas cautelares decretadas dentro del proceso Administrativo de cobro, investigación de bienes, constancia de registro y/o devolución de la mismas. | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| Realizar seguimiento en plazos, términos y demás factores que incidan en la gestión del cobro | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |

| | | |
|---|---|---|
| coactivo iniciado por la entidad territorial a favor de lograr el pago de las obligaciones, salvaguardado las actuaciones administrativas. | | |
| Realizar la revisión de los acuerdos de pago suscritos por contribuyentes, estableciendo el cumplimiento o incumplimiento, efectuando a éstos últimos la terminación y el inicio o reinicio del proceso coactivo. | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| Apoyar en la revisión de los términos de prescripción de los impuestos del Municipio de Chigorodó, a fin de evitar la configuración de la prescripción | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades y adjunta soporte |
| Realizar asesorías y actualizaciones jurídicas cuando sean solicitadas en pro del cumplimiento de los objetivos de la Secretaria de Hacienda | **0%** | el contratista no evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades. |
| Elaborar la contestación de derechos de petición, solicitudes generales y demás requerimientos que le sean asignados por el supervisor en el marco de las competencias de la Secretaría de Hacienda. | **100%** | el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta soporte |
| **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 | Pagos realizados al contratista | |
|---|---|---|

Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $28.210.000 |
| Valor Adiciones | $12.090.000 |
| Valor total del contrato | $40.300.000 |
| Valor pagado | $36.270.000 |
| Valor causado que no se ha pagado | $4.030.000 |
| Valor total ejecutado (valor y porcentaje) | $40.300.000<br>100% |
| Valor y porcentaje por ejecutar | $0<br>0% |

| Concepto (Anticipo, actas, pagos) | Egreso | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| Pago 1 | 444 | 28-03-2025 | $4.030.000 |
| Pago 2 | 759 | 09-05-2025 | $4.030.000 |
| Pago 3 | 1044 | 13-06-2025 | $4.030.000 |
| Pago 4 | 1248 | 04-07-2025 | $4.030.000 |
| Pago 5 | 1422 | 25-07-2025 | $4.030.000 |
| Pago 6 | 1733 | 29-08-2025 | $4.030.000 |
| Pago 7 | 2084 | 14-10-2025 | $4.030.000 |
| Pago 8 | 2380 | 11-11-2025 | $4.030.000 |
| Pago 9 | 2562 | 1-12-2025 | $4.030.000 |
| Total | | | $36.270.000 |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 23 días del mes de diciembre de 2025

**EDER LOBO RAMIREZ**
Secretario de Hacienda
Supervisor

**REMY ALEJANDRO USUGA MADRID**
Contratista

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: alba Liliana Ruiz-auxiliar administrativa | | 23 diciembre 2025 |
| Revisó y aprobó: Eder Lobo Ramírez | | 23 diciembre 2025 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

**Chigorodó 10 diciembre de 2025**

**CUENTA DE COBRO 10**

**MUNICIPIO DE CHIGORODÓ**
NIT 890.980.998-8
Carrera 104 No 100-08

**D E B E  A:**

**REMY USUGA MADRID**
Cedula: 1.038.813.199
Cra. 106 No 88-19 Barrio Kennedy. Teléfono 319-450-6081. Chigorodó – Antioquia

| CANTIDAD | DESCRIPCION | VLR PARCIAL | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | "Prestación de servicios profesionales como apoyo jurídico en los procesos de cobro coactivo y demás actuaciones que requiera la secretaria la secretaria de hacienda, desde el día 12 de noviembre hasta el día 11 de diciembre del 2025, prestación de servicios Profesionales No **021-2025**. | **$4.030.000,00** | **$4.030.000,00** |
| ***T O T A L*** = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = => | | | **$4.030.000,00** |

*** ***Favor consignar en la Cuenta de Ahorros No 618-123-954 de Banco de Bogotá****

Remy Usuga M.

**REMY USUGA MADRID**
**C.C. Nro. 1.038.813.199**
**T.P 429.690 del C.S.J**

| <INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO** | | | | | | | |
| **Dependencia** | SECRETARÍA DE HACIENDA | | | | | | |
| **Nombre del Contratista:** | REMY USUGA MADRID | | | **Identificación:** | **1.038.813.199** | | |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURÍDICO EN LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y DEMÁS ACTUACIONES QUE REQUIERA LA SECRETARIA LA SECRETARIA DE HACIENDA | | | **No. Contrato:** | **CPSP 021 - 2025** | | |
| **Fecha de inicio del contrato:** | 12 | 02 | 2025 | **Fecha de terminación del contrato:** | 11 | 12 | 2025 |
| **Nombre del supervisor (a):** | **EDER LOBO RAMIREZ** | | | **Cargo:** | Secretario de hacienda | | |
| **Periodo del informe:** Del 12 de noviembre de 2025 hasta el 11 de diciembre | **No de pago:** 10 | | | **Fecha del Informe:** | 10 | 12 | 2025 |

| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO |
|---|---|
| 1 | Elaborar plan de trabajo mensual a fin de fijar indicadores alcanzables en las diferentes acciones planteadas en el marco del cobro persuasivo y coactivo, que deberá ser concertado con el Supervisor |
| 2 | Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al cobro persuasivo a los contribuyentes, mediante el análisis del estado de cartera existente por concepto de los diferentes impuestos, tasas y/o contribuciones a favor del Municipio de Chigorodó |

| | |
|---|---|
| 3 | Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al cobro persuasivo a los contribuyentes, mediante la proyección de los actos administrativos a los que haya lugar en el marco de las disposiciones legales y normativas. |
| 4 | Apoyar la implementación de las acciones jurídicas inherentes al proceso de cobro coactivo, según las etapas y competencias otorgadas por ley a la entidad territorial. |
| 5 | Apoyar el seguimiento de las medidas cautelares decretadas dentro del proceso Administrativo de cobro, investigación de bienes, constancia de registro y/o devolución de la mismas |
| 6 | Realizar seguimiento en plazos, términos y demás factores que incidan en la gestión del cobro coactivo iniciado por la entidad territorial a favor de lograr el pago de las obligaciones, salvaguardado las actuaciones administrativas. |
| 7 | Realizar la revisión de los acuerdos de pago suscritos por contribuyentes, estableciendo el cumplimiento o incumplimiento, efectuando a éstos últimos la terminación y el inicio o reinicio del proceso coactivo. |
| 8 | Apoyar en la revisión de los términos de prescripción de los impuestos del Municipio de Chigorodó, a fin de evitar la configuración de la prescripción. |
| 9 | Realizar asesorías y actualizaciones jurídicas cuando sean solicitadas en pro del cumplimiento de los objetivos de la secretaria de Hacienda. |
| 10 | Elaborar la contestación de derechos de petición, solicitudes generales y demás requerimientos que le sean asignados por el supervisor en el marco de las competencias de la Secretaría de Hacienda. |

| No. | 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.<br><br>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. | Elaborar plan de trabajo mensual a fin de fijar indicadores alcanzables en las diferentes acciones planteadas en el marco del cobro persuasivo y coactivo, que deberá ser concertado con el Supervisor | Para este mes, se realizó la identificación de los contribuyentes en el sector Urbano, el estudio conllevo a la identificación de usuarios próximos a la prescripción con 19 cuentas vencidas hacia atrás dende allí se inició la depuración de cartera próxima a vencer para darle inicio a los diversos métodos de recuperación de la misma, o en su defecto el inicio del cobro coactivo. | • Sistema aries net<br>• Base de Datos Excel<br>• Anexos #1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2. | Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al cobro persuasivo a los contribuyentes, mediante el análisis del estado de cartera existente por concepto de los diferentes impuestos, tasas y/o contribuciones a favor del Municipio de Chigorodó. | Realizamos las acciones pertinentes mediante el cobro persuasivo a los contribuyentes por medio de citaciones donde, notificándoles así la apertura del cobro coactivo, logrando así que algunos contribuyentes cancelaran o iniciaran acuerdos de pagos. | • Base de datos extraída y suministrada de la plataforma aries net.<br>• Anexos #2 |
| 3. | Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al cobro persuasivo a los contribuyentes, mediante la proyección de los actos administrativos a los que haya lugar en el marco de las disposiciones legales y normativas. | Se desarrollo diversos actos administrativos de acuerdo a las solicitudes presentadas por los contribuyentes, como resoluciones de desembargos a quienes presentan el respectivo paz y salvo municipal en impuestos municipales. | • Sistema aries net<br>• Paz y salvo municipal suministrado por los contribuyentes.<br>• Anexos #3 |
| 4. | Apoyar la implementación de las acciones jurídicas inherentes al proceso de cobro coactivo, según las etapas y competencias otorgadas por ley a la entidad territorial. | Se está trabajando en la identificación de los contribuyentes de predial Urbano, a los cuales se les realizo la citación. | • Verificado mediante la plataforma aries.net como también del archivo de coactivo.<br>• Anexos #4 |
| 5. | Apoyar el seguimiento de las medidas cautelares decretadas dentro del proceso Administrativo de cobro, investigación de bienes, constancia de registro y/o devolución de la mismas | Se está llevando a cabo el seguimiento de las medidas cautelares de procesos y abiertos e identificando bienes para hacer efectivo el cobro. | • Verificados mediante base de datos suministrada por secretaria de hacienda.<br>• Anexos #5 |
| 6. | Realizar seguimiento en plazos, términos y demás factores que incidan en la gestión del cobro coactivo iniciado por la entidad territorial a favor de lograr el pago de las obligaciones, salvaguardado las actuaciones administrativas. | Seguimiento a los contribuyentes del predial Urbano mediante la plataforma de aries net y base de datos de la misma. | • Verificados mediante base de datos suministrada por secretaria de hacienda. Aries net.<br>• Anexos #6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7. | Realizar la revisión de los acuerdos de pago suscritos por contribuyentes, estableciendo el cumplimiento o incumplimiento, efectuando a éstos últimos la terminación y el inicio o reinicio del proceso coactivo. | Se continua con la verificación y seguimiento de los acuerdos de pagos vigentes suscritos por los contribuyentes de los diferentes impuestos municipales. | • Seguimiento verificado de la plataforma municipal Aries.net<br>• Anexos #7 |
| 8. | Apoyar en la revisión de los términos de prescripción de los impuestos del Municipio de Chigorodó, a fin de evitar la configuración de la prescripción | Continuo con la revisión de los términos prescriptivos al predial Urbano. | • Seguimiento verificado de la plataforma municipal Aries.net<br>• Anexos #8 |
| 9. | Realizar asesorías y actualizaciones jurídicas cuando sean solicitadas en pro del cumplimiento de los objetivos de la secretaria de Hacienda. | Para este corte no se me fue solicitado esta tarea. | • N/A |
| 10. | Elaborar la contestación de derechos de petición, solicitudes generales y demás requerimientos que le sean asignados por el supervisor en el marco de las competencias de la Secretaría de Hacienda. | Se realizo la contestación de los derechos de petición allegados a la dependencia dentro del término requerido por ley. Desembargos, resoluciones de exoneración de iglesias. | • Anexos #10 |

| No. | 3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. | JUSTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | • Ninguna | |

## 4. LOGROS

La identificación de contribuyentes próximos a vencer, evitación la prescripción de los mismos, e iniciando lo pertinente, salvaguardando los intereses municipales.

## 6. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Durante este periodo no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

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

| Tipo de aporte | Planilla No | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|
| **SALUD** | 7995788238 | noviembre | $468.000 |
| **PENSION** | | | |
| **ARL** | 7998824022 | diciembre | $171.600 |

**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 No 1 RELACION DE OFICIOS, RESOLUCIONES, TUTELAS, DERECHOS DE PETICÓN, AUTOS DE APERTURA Y MANDAMIENTOS DE PAGOS

**OFICIOS DE DESEMBARGOS**

- MARIA LILIANA CAMACHO ALVAREZ
- AGROPECUARIA MUSAL LTDA
- JAIME DE ZAPATA LOPEZ
- JULIA ROSA MARIN DE
- ELVIA DE JESUS MARIN VILLA
- LUIS FERNANDO VARGAS VELEZ
- HUMBERTO ALVAREZ CAMARGO

**DERECHOS DE PETICIÓN**

- MARIA HUILA BRAVO
- LUZ ELENA ALZATE VELILLA
- MARIA SOCORRO ACEVEDO GAVIRIA
- EMIDIO GOMEZ
- AMARLYS BEATRIZ NUÑEZ PACHECO
- VIANNEY VELASQUEZ GARCIA
- ALEX EDUARDO DIN LEMUS

**RESOLUCION DE LIQUIDACION DE CREDITO**

- LUIS FERNANDO VARGAS VELEZ

**RESOLUCIONES DE PRESCRIPCION**

- MARTHA LUZ BERRIO ALVAREZ
- FABIOLA DE RIVERA LARREA
- ALONSO GORDON GARCES
- LEALDO CARVAJAL URREGO
- LEALDO CARVAJAL URREGO
- MARIA SOCORRO ACEVEDO GAVIRIA
- EMIDIO GOMEZ
- AMARLYS BEATRIZ NUÑEZ PACHECO
- VIANNEY VELASQUEZ GARCIA
- ALEX EDUARDO DIN LEMUS

Remy Usuga M

**REMY USUGA MADRID**
**C.C. Nro. 1.038.813.199**
**T.P 429.690 del C.S.J**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1038813199 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | REMY ALEJANDRO USUGA MADRID |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIGORODO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CRA 106 NRO 88-19 | TELÉFONO: | 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7995788238** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1999024446 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 258.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 258.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 201.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 201.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 8.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 8.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 468.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 468.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1038813199 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | REMY ALEJANDRO USUGA MADRID |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIGORODO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CRA 106 NRO 88-19 | TELÉFONO: | 1234567 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7998824022** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2021803583 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 94.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 94.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 73.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 73.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 3.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 3.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 171.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 171.600** |

POSITIVA
Compañía de Seguros

CER_AFI_2025005205229

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

REMY ALEJANDRO USUGA MADRID identificado con CC. 1038813199 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | 890980998 |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 890980998 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2025/02/12 | **Fecha inicio contrato** | 2025/02/11 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2025/12/11 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1691001 - Actividades juridicas, incluye el de representacion de los intereses de las partes, sea o no ante tribunales u otros |
| **Estado afiliación** | Inactiva | | |
| **Fecha retiro** | 2025/12/11 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código **CC19122025R1038813199U1641927.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

Chigorodó, 10 de diciembre de 2025.

Señores
**MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA**
Ciudad

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

Yo, REMY USUGA MADRID, identificada 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°).** | | |

Remy Usuga M

REMY USUGA MADRID
**C.C 1.038.813.199**