GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

2026030034524
Fecha Radicado: 2026-02-04 09:32:12.0

Medellín, 04/02/2026

Doctor
JORGE ALEXANDER ÁLVAREZ ARANGO
Alcalde Municipal
Email: alcaldia@heliconia-antioquia.gov.co
salud@heliconia-antioquia.gov.co
Medellín – Colombia

Asunto: Solicitud de soportes de aportes a Seguridad Social y Parafiscales del Convenio Interadministrativo No. 4600018455.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el manual de contratación del Departamento de Antioquia y demás normas concordantes, le solicitamos que, con cada informe mensual de ejecución del convenio suscrito con la secretaria de las Mujeres del Departamento de Antioquia adjunte la siguiente información:

1. Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales).
2. Certificación de estar al día en los aportes parafiscales.

Este requisito es obligatorio y busca garantizar el cumplimiento de las obligaciones laborales y prevenir contingencias jurídicas y administrativas para la entidad.

Agradecemos su colaboración para remitir estos documentos junto con cada informe de ejecución.

Cordialmente,

MARIA ROSMIRA LOPEZ VASQUEZ
P.U. Supervisora convenio 4600018455
Secretaría de las Mujeres - Gobernación de Antioquia