Usuario Pago:
BECHAVAR
4716

MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT 890980445-7
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-05017

Fecha de Pago: 05-12-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: VANEGAS GALVIS STEFANIA ,Id: 1035868599

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA UNIDAD DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CUENTA DE COBRO N° 7 Acta Parcial #:7
PGNOR	

Vlr Bruto: 3,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 180,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,820,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCOLOMBIA	07-651-533069-09	TRANSFERENCIA	VANEGAS GALVIS STEFANIA ,Id: 10358	$2,820,000.00
				Total:	**$2,820,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	$3,000,000	$60,000	53.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	$3,000,000	$120,000

TOTAL Deducibles: **$180,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIO

CT. 198-2025
Pg #7.
SCOP=

Usuario Ordenó
JRAMIRE

MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT 890980445-7

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-4716

Fecha/Estado

Comprobante: 24 : 24.EGR.CONTRAT.SERVIC-PROFESIONALES-TECNICO: 04/12/2025 **ORDENAI**

TIPO PAGO: Pago Parcial Contratación **CONTRATO:** CO.208

PAGADO A: VANEGAS GALVIS STEFANIA ,Id: 1035868599

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA UNIDAD DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Doc. Ref. : CUENTA DE COBRO N° 7 Acta Parcial #:7

Vlr Bruto: 3,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 180,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,820,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
1413	2870	001	310.1	2.3.2.02.02.008.02.001:2024050790052	FORTALECIMIENTO UNIDAD OPERATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE	$3,000,000.00
					TOTAL:	**$3,000,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	$3,000,000	$60,000	53.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	$3,000,000	$120,000

TOTAL Deducibles: **$180,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito
4.1.10.01.04.01	ESTAMPILLA PROCULTURA		60,000.00
4.1.10.01.04.03	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 70% AAM		120,000.00
2.4.90.54.02	CONTRATAC SERVICIOS PROFESIONALES		2,820,000.00
5.1.11.79.01	SERVICIOS PROFESIONALES	3,000,000.00	
		3,000,000.00	3,000,000.00

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA
ELABORO TECNICO

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA
REVISO TESORERO GENERAL

CUENTA DE COBRO No.	7

MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

NIT. 890,980,445-7

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	STEFANIA VANEGAS GALVIS

N° DOCUMENTO IDENTIDAD	1035868599	DIRECCIÓN	CR 8 CLL 15A-09
CORREO ELECTRONICO	estellagal@hotmail.com	COTIZANTE S.S. A FONDO DE PENSIÓN	SI
N° CELULAR	3116527246	PERIODO	01 AL 30 DE NOVIEMBRE

OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la unidad de gestión del riesgo del Municipio de Barbosa.

CONCEPTO DEL INGRESO				NUMERO DE CONTRATO	VALOR MES	VALOR EN LETRAS
Honorarios / Servicios Profesionales	0	Servicios Técnicos	3000000	198-2025	3.000.000	TRES MILLONES DE PESOS

	AÑO	VALOR
SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE	2025	$ 1.423.500

Documentos Anexos a Cuenta de Cobro			
Planilla y pagos a Seguridad Social	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes Fondo de pensiones voluntarias	NO	Certificado de Dependientes	NO
Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.			

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)			
CONCEPTO	IBC	% COTIZACIÓ	VALOR APORTE
Aporte obligatorio a PENSIÓN (16,0%) Mínimo	1.423.500	16,0%	227.800
Aporte obligatorio a SALUD (12,5%) Mínimo	1.423.500	12,5%	178.000
Aportes a Riesgos Laborales (ARL) Mínimo	1.423.500	0,522%	7.500
TOTAL APORTES OBLIGATORIOS			413.300

NOTA: Bajo la gravedad de juramento informo que Sobre los ingresos percibidos SI( ) o NO (x) se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6. y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 del 2016.

Favor realizar consignación a la Cuenta Bancaria No.

BANCOLOMBIA	TIPO CUENTA
24568523080	AHORROS

Se firma en: BARBOSA, ANTIOQUIA, COLOMBIA, a los 30/noviembre/2025

Stefania V.G.

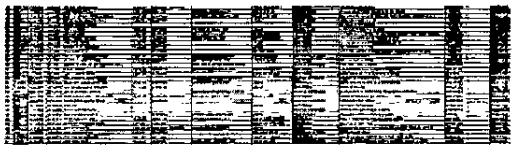
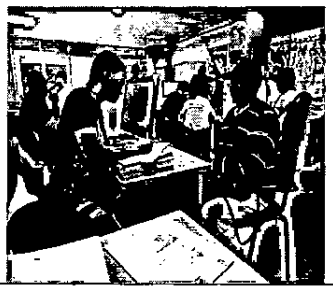
STEFANIA VANEGAS GALVIS C.C. No. **1035868599** estellagal@hotmail.com

Cuenta de Cobro. Version Nueve

30/11/2025

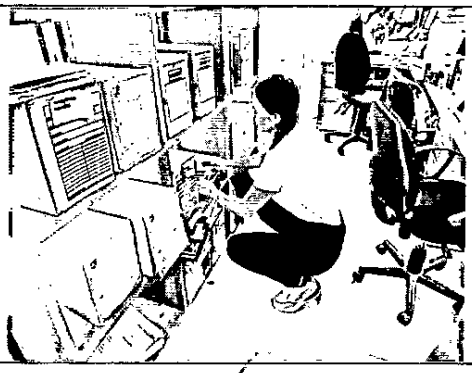
OP-4716

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	STEFANIA VANEGAS GALVIS
NÚMERO DEL CONTRATO	CONTRATO 198-2025
FECHA DE INICIO	22 MAYO 2025
PLAZO	CINCO (05) MESES
PRORROGA 1	54 DIAS
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA UNIDAD DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.
VALOR DEL CONTRATO	$15.000.000
VALOR DE ADICION	$5.300.000
VALOR TOTAL	$20.300.000
DURACIÓN INICIAL	5 MESES
DURACION DESPUES DE AMPLIACION	204 DIAS
SUPERVISOR (A)	JHON DAIRO CUARTAS CASTRILLON SECRETARIO DE PLANEACIÓN
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	81219034

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO**	**EVIDENCIA**
1.	Realizar las labores generales y asistenciales de la Unidad de Gestión del Riesgo	• Diligenciamiento de tabla de control para registrar el ingreso de PQRS	
2	Recibir y atender a las diferentes personas que se acerquen la Unidad de Gestión del Riesgo	• Atención y asesoría a usuarios	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
3	Apoyar la UGRD en las diferentes respuestas a los derechos de petición, solicitudes de información, apoyo logístico y apoyar las reuniones que programe la Unidad de Gestión del Riesgo.	• Diligenciamiento y respuesta a derechos de petición	16PD MUNICIPIO DE BARBOSA 890906040-3 Radicado Nro 6971 Fecha Real 10/11/2025 09:22:31 [redacted] BARBOSA FORMATO DE DERECHO DE PETICIÓN VERBAL La Administración Municipal de Barbosa - Antioquia, de conformidad con el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, la Ley 1755 de 2015, el Decreto Ley 1165 de 2016, y demás normas concordantes y/o complementarias, procede a dar trámite al siguiente derecho de petición verbal. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Fecha y hora de recibido: 10-11-2025 Secretaría y/o dependencia: Planeación Nombre y apellidos: Nuria Eugenia Hernández Londoño Número de Identificación C.C/NIT: 39.209.986 Dirección: Vda el Hoyo Teléfono fijo y/o celular: 3239310.20 - 3137787837 E-mail: Nuriaelle.1@gmail.com IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA PETICIÓN Nombre: Alba Cardona Identificación C.C: Cargo: P.U MODALIDAD DERECHO DE PETICIÓN Petición Queja Reclamo Solicitud Denuncia Solicitud de acuerdo de pago Entre entidades o autoridades Solicitud de información Solicitud de copias TIPO DE PETICIÓN: Verbal X
4	Emprender las tareas encomendadas con el fin de mantener al día todo lo concerniente a su cargo, generando una cultura de servicio.	• realización de las tareas encomendadas por el supervisor	
5	Revisar, clasificar y controlar documentos, datos y elementos relacionados con los asuntos de competencia de la Unidad de Gestión del Riesgo.	• Clasificación y organización de documentos de la UGRD	
6.	Orientar a los usuarios y suministrar información, documentos o elementos que sean solicitados, de conformidad con los trámites,	• Notificación a usuarios	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO**	**EVIDENCIA**
	las autorizaciones y los procedimientos establecidos en la Unidad de Gestión del Riesgo.		
7.	Garantizar la excelencia en la atención a usuarios internos y externos a la Administración Municipal.	Atención constante a usuarios que se dirigen a la secretaria de planeación	
8.	Informar a su jefe inmediato, en forma oportuna, sobre las inconsistencias o anomalías relacionadas con los asuntos, elementos o documentos encomendados.		
9.	Garantizar la utilización adecuada de los recursos tecnológicos, puestos a disposición para el desarrollo de sus actividades, bajo los parámetros de seguridad establecidos.	• Utilización de herramientas tecnológicas para prestar servicio oportuno	

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO**	**EVIDENCIA**
10	Elaborar y presentar informes, al jefe inmediato, sobre las actividades desarrolladas y aplicar los correctivos necesarios de acuerdo con las instrucciones impartidas.	Constantemente	
11	Garantizar el registro oportuno y la calidad de datos, en los sistemas la información que le sea autorizada.		

PERIODO EJECUTADO:	**DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**
VALOR DEL PERIODO:	**TRES MILLONES DE PESOS ML . ($3.000.000)**

Para constancia se firma en Barbosa a los 30 días de noviembre de 2025

Stefania V.G.

STEFANIA VANEGAS GALVIS
Contratista
C.C 1.035.868.599
Teléfono: 3116527246
estellagal@hotmail.com

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN PARCIAL DEL CONTRATO 000198 DEL 22 MAYO DE 2025.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato **000198 del 22 de MAYO de 2025**, se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	11	2025	A	30	11	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**		**X**	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**TÉCNICA**			**FINANCIERO**			
	109.44%			**97.72%**			

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JHON DAIRO CUARTAS CASTRILLÓN
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACIÓN
CARGO	SECRETARIO DE PLANEACIÓN
LOCALIDAD	BARBOSA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	ALBA CRISTINA CORDERO CAMPO

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA
CONTRATISTA:	STEFANIA VANEGAS GALVIS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1035868599
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN DAVID ROJAS AGUDELO
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	70.142.786

OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la unidad de gestión del riesgo del municipio de Barbosa Antioquia
VALOR INICIAL:	**($15.000.000)**
VALOR ADICIONES:	**$5.300.000**
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	**$20.300.000**
DURACIÓN INICIAL:	**5 MESES**
AMPLIACIONES:	**54 DIAS**
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	**204 DIAS**
FECHA DE INICIO:	**22 DE MAYO DEL 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**14 DE DICIEMBRE DEL 2025**
VALOR EJECUTADO:	**$18.900.000**

3. **INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:**

- **Cumplimiento final del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato.

- **Cumplimiento final de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades del presente contrato de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría Privada y Gestión del Gabinete

- **Cumplimiento final de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

- **Registro final de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2025.**

- **Porcentaje parcial de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un 109.44%.

4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	Nº Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
MAYO 2025	78138529	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
JUNIO 2025	78167069	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
JULIO 2025	78839298	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
AGOSTO 2025	79920813	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
SEPTIEMBRE 2025	79925648	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
OCTUBRE 2025	81214723	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300
NOVIEMBRE 2025	81219034	$178.000	$227.800	$7.500	$413.300

- **Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** Al contrato 000198 del 22 de MAYO del 2025, SI se le hizo otrosíes.

- **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re-designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** Para el **contrato 000198 del 22 de MAYO de 2025**, se delegó la Supervisión del contrato al señor **JHON DAIRO CUARTAS CASTRILLÓN,** con número de cédula **1035228110** como **SECRETARIO DE PLANEACIÓN.**

- **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación**: No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.

- **Evaluación al contratista:** Se anexa la evaluación del contratista.

Criterios de Calificación	Puntaje

Excelente: Servicio que superó las expectativas de la contratación ya que fue ejecutado satisfactoriamente en un tiempo de duración menor que el establecido en el estudio previo, generando impacto a través del tiempo de respuesta del servicio u obra requerido.	100-81
Bueno: Servicio que cumplió con los requisitos de contratación.	80-71
Aceptable: Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio por parte de la Administración Municipal.	70-60
Regular: Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el contratista para la prestación de los servicios de la Administración Municipal.	59-30
Malo: Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el contratista.	29-0

Aspecto a Evaluar	Calificación
a. Cumplimiento del Objeto del Contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.	100
b. Cumplimiento de los plazos: Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto de contrato.	100
c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral: El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.	100
d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas. El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios.	100
Promedio	**100**

OBSERVACIONES: indicar en caso de tener una calificación diferente de 100 cuál fue la razón y el compromiso al que se llegó con el contratista.

- **Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados**: El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control

5. **INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:**

Contiene:

5.1 PRESUPUESTO:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
005	310.1.2.3.2.02.02.008.02.005	691	1136	$15.000.000
001	310.1.2.3.2.02.02.008.02.001	1413	2870	$5.300.000

No se presentaron cambios o reservas presupuestales al presente contrato.

5.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VLR RESERVADO	NO. ACTA	FECHA PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
1136	$15.000.000	1		$900.000	$ 14.100.000	6%
1136	$15.000.000	2		$3.000.000	$ 11.100.000	20%
1136	$15.000.000	3		$3.000.000	$ 8.100.000	46%
1136	$15.000.000	4		$3.000.000	$ 5.100.000	66%
1136	$15.000.000	5		$3.000.000	$2.100.000	86%
1136 2870	$5.300.000	6		$3.000.000	$4.400.000	97.72%
2870	$5.300.000	7		$3.000.000	1.400.000	109.44%

Se autoriza realizar el **SEPTIMO** pago por valor de **TRES MILLONES DE PESOS ML ($3.000.000)**

- **Resumen de la ejecución de los recursos:**

Valor del Contrato	$15.000.000
Adiciones	N. A
Total, valor del contrato más adiciones	$15.000.000
Pago realizado acumulado	$15.900.000
Pago autorizado mes **NOVIEMBRE 2025**	$3.000.000
Porcentaje de ejecución financiera	**97.72%**

6. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.

- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.

- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los un (30) días del mes de NOVIEMBRE del año 2025.

Atentamente,

Stefania V.G.

JHON DAIRO CUARTAS CASTRILLÓN
CC.1035228110
SUPERVISOR DEL CONTRATO

STEFANIA VANEGAS GALVIS
CC.1035868599
CONTRATISTA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-24, 09:20:58 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	STEFANIA VANEGAS GALVIS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035868599
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81219034
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1952896357
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 178.000	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-24, 09:22:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81219034

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 24/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEFANIA VANEGAS GALVIS		
Documento	CC1035868599	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 CL 10 6-90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2222222
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARBOSA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IND	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035868599	STEFANIA VANEGAS GALVIS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION

Actas por Contrato

Codigo: CO.208 **Fecha Contrato:** 22/05/2025

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS **Valor Contrato:** 15,000,000.00 **Valor Adición:** 5,300,000.00

Contratista: 1035868599 VANEGAS GALVIS STEFANIA

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA UNIDAD DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

CDPs: RE:691,RE:1413

# Acta	Fecha	Porc (%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
		Total Acta	PARCIAL	18,900,000.00		
1	25/06/2025	6.00	900,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
2	27/06/2025	20.00	3,000,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
3	29/07/2025	20.00	3,000,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
4	26/08/2025	20.00	3,000,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
5	19/09/2025	20.00	3,000,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
6	27/10/2025	11.72	3,000,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
7	26/11/2025	11.72	3,000,000.00	PARCIAL	2025	VIGENTE
		109.44	18,900,000.00			

CUARTAS CASTRILLON JHON DA
Interventor

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT: 890980445
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pagosf001dic05
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 65153306909

Fecha: 05-12-2025 **Hora:** 10:45:55
Fecha de Generación: 05-12-2025

Fecha de envío del pago: 05-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-12-2025

Impreso por: JUANDAROJAS1983

Total Registros del Lote: 12	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $31,990,190.00	**Valor Registros Procesados:** $31,990,190.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
65113367436	Ahorros	1035224358	LUIS ZAPATA	3,102,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65149400286	Ahorros	70137759	CARDENAS U VICTOR	543,132.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65149400286	Ahorros	70137759	CARDENAS U VICTOR	1,719,918.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65123744262	Ahorros	1035235429	MARIAPAZ VANEGAS O	3,419,720.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65163334067	Ahorros	70142531	DIDIER FERNEY REST	2,820,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65152521621	Ahorros	1035235849	MARIA JOSE VELILLA	3,117,980.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
24568523080	Ahorros	1035868599	Stefania Vanegas G	2,820,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
01947481084	Ahorros	1020464681	JOSE DANIEL ANZOLA	3,419,720.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
00676543627	Ahorros	1035867928	WILINTON AGUDELO C	3,290,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65100000404	Ahorros	70134833	WILSON A MURILLO H	2,820,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
33132117336	Ahorros	39210073	M ESNEDY CANAS GIR	2,202,060.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
65171903267	Ahorros	1007767734	Jose Angel Perez M	2,715,660.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025