MUNICIPIO DE APARTADÓ
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE APARTADO

ALCALDÍA DE APARTADÓ

EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG5591

FECHA: 5/12/2025

BENEFICIARIO: TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC **NIT:** 901276696

CONCEPTO: CONTRATO N° 331 SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL

DETALLE ANULACION

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: CD0557

REGISTRO PRESUPUESTAL: RP1366

ORDEN DE PAGO: OP4517

DOCUMENTO: 202500000002549

REFERENCIA

VALOR EGRESO **$ 15.546.320,00**

EN LETRAS: QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE CON 0 PESOS

BANCO	CUENTA	FORMA DE PAGO	VALOR
BBVA ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	052276367	TRANSFERENCIA	$ 15.546.320,00
		TOTAL	**$ 15.546.320,00**

IMPUTACIONES CONTABLES

CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITO	CREDITO
24010201	Proyectos de inversión	$ 17.500.000,00	$ 0,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 175.000,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 350.000,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 525.000,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 350.000,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 140.000,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 107.680,00
24360504	Serv Transporte de Pasajeros 3,5% para no Declarantes	$ 0,00	$ 306.000,00
1110061311	052-0276367 Estampilla ProAdulto Mayor	$ 0,00	$ 15.546.320,00
	TOTAL	$ 17.500.000,00	$ 17.500.000,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
2.3.2.02.02.006.41.04.07	Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral, en la población adulta mayor del municipio de Apartadó.- Servicio de Transporte (70%) - Superavit	$ 0,00	$ 17.500.000,00
		$ 0,00	**$ 17.500.000,00**

MUNICIPIO DE APARTADO
ALCALDÍA DE APARTADÓ
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG5591

PAGADOR	VISTO BUENO CONTABILIDAD	FIRMA DEL BENEFICIARIO

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-GD-05
		Versión: 0
	HOJA DE SEGUIMIENTO	Fecha de Aprobación: 30/11/07
		Página: 1 de 1

Secretaria de origen: INCLUSIÓN SOCIAL	Número de egreso:	Fecha de egreso:

OBJETO: Transportadores Unidos de Urabá. S.A.S. - Nit. 901.276.696

DEPENDENCIA	FECHA ENTRADA	FECHA SALIDA	OBJETO	FIRMA
SIS0		03/12/2025	Pago 5 del contrato # 331 de 2025	[firma]
SHoo	3/12/25		Coby	
	3/12/25			

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

19/Dec/25 11:27:05

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEDORES 3	Cuenta de Cargo:	AH - 00130052000200276367
F.de proceso:	11-12-2025	Nombre Fichero:	ONFOROPORTUNO
Referencia:	DVP 12/12/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	15.546.320,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
TRASPORTES UNIDOS DE URABA SAS ZOMAC	0000009012766969	64500018501	0007 - BANCOLOMBIA	15.546.320,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

MUNICIPIO DE APARTADÓ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	REPÚBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDÍA DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

ORDEN DE PAGO N° OP4517

A FAVOR DE: TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC **NIT:** 901276696

FECHA OP: 4 de diciembre de 2025

CONCEPTO: CONTRATO N° 331 SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL

DETALLE: PAGO DE CUOTA N°05, SEGÚN FACTURA N°FE 27849 DEL 25/11/2025. NOTA: SE REALIZA DEDUCCIÓN DE RETE ICA QUE SE DEJÓ DE DESCONTAR EN EL PAGO N°02 Y LA RETENCIÓN SE REALIZA POR EL 50% DE ACUERDO A BENEFICIO ZOMAC.

CERTIFICADO PRESUPUESTAL: CD0557 **VIGENCIA:** 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL: RP1366 **DURACIÓN:** 6 MESES

No. CONTRATO: CONTRATO N° 331

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	COD FUENTE	NOMBRE FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.006.41.04.07	Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral, en la población adulta mayor del municipio de Apartadó.- Servicio de Transporte (70%) - Superavit	146.3	R.B. ESTAMPILLAS-PRO ADULTO MAYOR	$ 17.500.000,00
			TOTAL	$ 17.500.000,00

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
5507050118	Apoyo Logistico Inclusión Social	$ 0,00	$ 17.500.000,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.500.000,00
		TOTAL	$ 17.500.000,00	$ 17.500.000,00

DEDUCCIONES				
CODIGO	NOMBRE	TERCERO IDENTIFICACIÓN	TERCERO	DEDUCCION
D24072201	PRO-UNIVERSIDAD	901276696	TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC	$ 175.000,00
D41057601	ESTAPILLA PROCULTURA	901276696	TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC	$ 350.000,00
D41057602	ESTAP. PRO ADULTO MAYO 3%	901276696	TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC	$ 525.000,00
D41100116	TASA PRODEPORTES Y RECREACION	901276696	TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC	$ 350.000,00

MUNICIPIO DE APARTADÓ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	REPÚBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDÍA DE APARTADÓ
	ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

D41050801	RETEICA EN OP	901276696	TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC	$ 247.680,00
D24360504	RET - TRANSPORTE PASAJEROS	901276696	TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC	$ 306.000,00
			TOTAL	$ 1.953.680,00

TOTAL A PAGAR	15.546.320,00

VALOR: *Quince millones quinientos cuarenta y seis mil trescientos veinte pesos*

V.B ORDENADOR DEL GASTO

SUBSECRETARIO FINANCIERO Y CONTABLE

V.B ASESOR JURIDICO DESPACHO

TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S
ZOMAC
NIT 901.276.696-9
via carepa km5
Tel: 3106959071
Apartadó - Colombia
auxiliar.contable@transunur.com.co

Factura electrónica de venta
No. FE 27849

Señores	Municipio de Apartadó		
NIT	890.980.095-2	**Teléfono**	(604) 8280457
Dirección	CR 100 103 A 02 BRR CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/11/2025, 13:57
Expedición	25/11/2025, 13:57
Vencimiento	02/12/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PSET	INGRESO RECIBIDOS PARA TERCEROS TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL - Alcaldia de Apartadó.	1.00	17,500,000.00	0 %	17,500,000.00

Total items: 1

Total Bruto	17,500,000.00
Total a Pagar	17,500,000.00

Valor en Letras:
Diecisiete millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-02 por $ 17,500,000.00

Observaciones:
Favor de practicar el 50 % correspondiente a la retención en la fuente pequeña Empresa Zomac con beneficios tributarios Decreto 1650/2017

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089614178 aprobado en 20250227 prefijo FE desde el número 26001 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: 573bc17b956c3e36efbe8cf72e38a820db657c18d3069643e17c6467ae9463db9eb7b8aa72c1624b2aaf2a7a905c667c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.345-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901276696
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	8888888
TIPO APORTANTE:	0	TELÉFONO:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	20 - UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7991881284	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1870703754

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
230301	230301-PORVENIR	15	$ 3.829.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.829.200	$ 0	$ 3.829.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 778.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 778.400	$ 0	$ 778.400
SUBTOTALES:										**$ 5.518.800**	**$ 0**	**$ 5.518.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 456.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 867.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 867.700	$ 0	$ 0	$ 867.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 1.437.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.437.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	23		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.268.600	$ 1.268.600	$ 0	$ 0	$ 1.268.600
SUBTOTALES:									**$ 1.268.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.268.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	23	$ 1.436.800	$ 0	$ 1.436.800
SUBTOTALES:			**$ 1.436.800**	**$ 0**	**$ 1.436.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1001024899	LOZANO OPERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
2	CC 1001032530	RODRIGUEZ TORRES JORGE LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
3	CC 1001591262	ROMAN MORELOS VIVIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
4	CC 1007568017	VADILLA PAUTT KELI LIHOMA	DEPEND		$ 1.400.752	FIJO			SI	30															
5	CC 1017136115	ECHAVARRIA BEDOYA NATALIA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																
6	CC 1027999354	URANGO DAVID JOSE DANILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 82.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 62.000	30	$ 1.400.752	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 174.000	30	$ 4.000.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9012756696
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:		APARTADO	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		0	TELÉFONO: 8888888
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 20 - UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7991881284	TIPO DE PLANILLA:	E EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	ANO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	ANO 2025		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1870703754			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD					ARP											CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1028005754	AMARILES LOPEZ KATERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1028025732	BOLIVAR QUINTERO ANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1036867537	PADILLA GIRALDO ANDRES PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1038814212	MONTIEL ARIAS YORLEY ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1104869478	CARMONA LOPEZ LEONARDO DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1193102515	MORILLO FLOREZ LINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 19581553	QUIROZ RABORDA EDUARDO ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COTIENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO				SI																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 39411298	ECHAVARRIA BEDOYA ZORAIDA PATRICIA	DEPEND		$ 2.017.080	FIJO				SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.017.080	$ 322.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 322.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.017.080	$ 80.700	$ 0	$ 80.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.017.080		$ 10.600	30	$ 2.017.080	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71353706	ARBOLEDA CAÑAS EDILSON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71930943	VILLEGAS RODAS CARLOS GONZALO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71940530	OTERO JOSE NELSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 71941761	RODRIGUEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 71947777	MARTINEZ FERIA EDER YONIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 71949753	QUEJADA DURAN NORMAN DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	20	$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9012766961
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABA S.A.S ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	0	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	20 - UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7991881284	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1870703751

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAA	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
21	CC 1021264	HOYOS ORJUELA DIEGO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	18	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 945158	GALLEGO GIL JOSE LIBARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 98618727	VARGAS SEPULVEDA WILLIAM DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 9.661.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

SC-2000532 ST-2000533

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores
Alcaldía Municipal de Apartadó

Que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la ley 828 de 2003, la empresa TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABÁ-TRANSUNUR S.A.S ZOMAC identificada con Nit 901.276.696 – 9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Urabá, cuyo domicilio principal es km 5 vía Apartadó-Carepa, dedicada a la actividad de transporte de pasajeros, certifico que ha cumplido con el pago de los aportes de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, por el periodo correspondiente al mes de octubre de 2025.

Se expide a los (30) días del mes de octubre de 2025.

ALEX JAIR ESTUPIÑAN AGUILAR
CC:15.373.415

TP:155924-T

Contador

310 689 10 55
Info@transunur.com.co
gerencia@transunur.com.co
Apartadó Vía Carepa Km. 5 / Apartadó - Ant.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



155924-T

ALEX JAIR
ESTUPIÑAN AGUILAR
C.C. 15373415
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 165782

FIRMA DEL TITULAR 81678

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BB91D1CC08C7F720

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEX JAIR ESTUPIÑAN AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15373415 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 155924-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADÓ	Código: F-ADM-CC-21
		Versión: 2
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA SERVICIOS O BIENES CONTRATADOS	Fecha de Aprobación: 30-07-2024
		Página: 1 de 4

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL							
Nombre del Contratista:	TRANSUNUR S.A.S ZOMAC			**Identificación:**	901276696			
Objeto:	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL.			**No. Contrato:**	331 DE 2025			
Fecha de inicio del contrato:	05	06	2025	**Fecha de terminación del contrato:**	04	12	2025	
Nombre del supervisor (a):	OLGA LUCIA LOAIZA			**Cargo:**	SECRETARIA DE INCLUSIÓN SOCIAL			
Período del informe:	ENTRE EL 5 DE OCTUBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2025	**N° de pago:**	**05**	**Fecha del Informe:**	26	11	2025	

No.	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**
1	Realizar la planeación de las actividades a desarrollar en el periodo, según fechas y elementos de acuerdo al cronograma de trabajo, establecidos en el ítem 1 de la ficha técnica numeral 2.3.
2	Garantizar el transporte de complementos y paquetes nutricionales (alimentos de alto valor nutricional (Bienestarina) – ICBF a unidades ejecutoras, Gobernación de Antioquia y/u otro ente del cual se tenga convenio o voluntad de acuerdo en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 2 de la ficha técnica, numeral 2.3.
3	Transporte del personal de la Secretaría de Inclusión Social, a realizar actividades el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 3 de la ficha técnica, numeral 2.3.
4	Apoyar el traslado de logística (Sillas, carpas, mesa, sonido entre otros), para la realización de los diferentes eventos de la Secretaría de Inclusión Social en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 4 de la ficha técnica, numeral 2.3.
5	Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas relacionadas en el contrato.
6	Garantizar la continuidad ininterrumpida del servicio objeto de este contrato, suministrando vehículos de reemplazo de iguales o superiores características u otro conductor en los casos en que, por ausencia o retiro del conductor, daño antes o durante el recorrido, mantenimiento o reparación u otros a que hubiere lugar, no se pueda prestar el servicio en los vehículos contratados.
7	Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio de acuerdo con las reglamentaciones vigentes.
8	Los vehículos deberán tener una disponibilidad de horario de lunes a sábados según necesidad del servicio.

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERÍODO.

(Relacionar medios de verificación y acompañar de registro fotográfico).

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el período de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

No.	Obligación Contractual Ejecutada	Actividades Ejecutadas	Medios de Verificación
1	Realizar la planeación de las actividades a desarrollar en el periodo, según fechas y elementos de acuerdo al cronograma de trabajo, establecidos en el ítem 1 de la ficha técnica numeral 2.3.	Se prestó el servicio de acuerdo con la planeación de las actividades y el cronograma que la Secretaría de Inclusión Social nos brindó para el transporte de la dependencia.	Planillas de cronograma con el traslado del personal de la Secretaría de Inclusión Social a los diferentes lugares en formato PDF.
2	Garantizar el transporte de complementos y paquetes nutricionales (alimentos de alto valor nutricional (Bienestarina) – ICBF a unidades ejecutoras, Gobernación de Antioquia y/u otro ente del cual se tenga convenio o voluntad de acuerdo en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 2 de la ficha técnica, numeral 2.3.	Se garantizó el transporte de complementos y paquetes nutricionales de acuerdo con el cronograma urbano y rural suministrado por la Secretaría de Inclusión Social.	Planillas de cronograma con el transporte de los paquetes nutricionales en formato PDF y fotografías.
3	Transporte del personal de la Secretaría de Inclusión Social, a realizar actividades el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 3	Durante este mes se prestó el servicio de transporte a la dependencia de Inclusión Social, tanto en el área urbana como rural.	Planillas del vehículo con el transporte del personal, en formato PDF.

	de la ficha técnica, numeral 2.3.		
4	Apoyar el traslado de logística (Sillas, carpas, mesa, sonido entre otros), para la realización de los diferentes eventos de la Secretaría de Inclusión Social en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 4 de la ficha técnica, numeral 2.3.	Se realizó traslado de sillas a los lugares que la Secretaría de Inclusión Social solicitó.	Evidencias fotográficas
5	Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas relacionadas en el contrato.	Se presenta informe mensual de las actividades realizadas con cada una de las obligaciones específicas de este contrato.	Informe de actividades
6	Garantizar la continuidad ininterrumpida del servicio objeto de este contrato, suministrando vehículos de reemplazo de iguales o superiores características u otro conductor en los casos en que, por ausencia o retiro del conductor, daño antes o durante el recorrido, mantenimiento o reparación u otros a que hubiere lugar, no se pueda prestar el servicio en los vehículos contratados.	El servicio siempre se presta, de manera continua, de acuerdo a los cronogramas de actividades y los llamados de la Secretaría de Inclusión Social, al igual que los mantenimientos necesarios para prestar de una manera óptima el servicio. Para este mes el vehículo no requirió ningún tipo de mantenimiento.	Evidencias fotográficas

7	Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio de acuerdo con las reglamentaciones vigentes.	Durante el desarrollo de este mes y durante todo el contrato se toman todas las precauciones necesarias para prestar un servicio de acuerdo con las reglamentaciones vigentes, entre ellas, el kit de carreteras.	Evidencias fotográficas
8	Los vehículos deberán tener una disponibilidad de horario de lunes a sábados según necesidad del servicio.	Durante toda esta vigencia y para el desarrollo del quinto informe los vehículos están disponibles en cualquier momento y horario que sea requerido.	Evidencias fotográficas

No.	**3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERÍODO**	**JUSTIFICACIÓN**

4. LOGROS

Durante el periodo comprendido entre el 5 de octubre y el 4 de noviembre se logró cumplir con todas las obligaciones establecidas en el contrato.

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Ninguno.

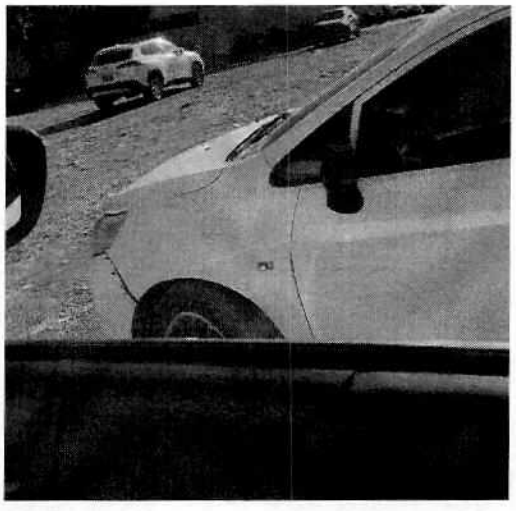
6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

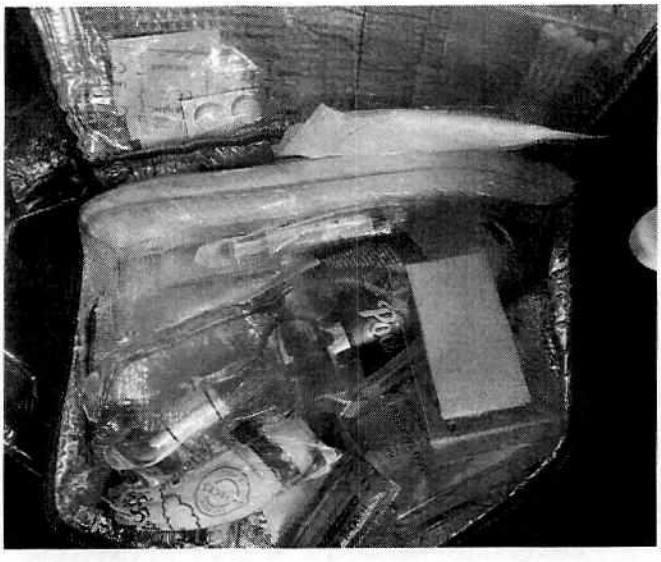
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	7991881284	Septiembre	1.437.700
PENSIÓN	7991881284	Septiembre	5.518.800
ARL	7991881284	Septiembre	1.268.800

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. Las Actividades relacionadas en el contrato No. 331 de 2025 se ejecutan a cabalidad por parte del contratista dando estricto cumplimiento a las obligaciones especificas y generales del contrato.

Firma contratista

REGISTRO FOTOGRÁFICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
	
	
Obligación 4: Apoyar el traslado de logística (Sillas, carpas, mesa, sonido entre otros), para la realización de los diferentes eventos de la Secretaría de Inclusión Social en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 4 de la ficha técnica, numeral 2.3. Actividad: Traslado de sillas, mesas a diferentes lugares del municipio Fecha: Durante todo el mes Lugar: Alcaldía de Apartadó, entre otros lugares del municipio.	Obligación 4: Apoyar el traslado de logística (Sillas, carpas, mesa, sonido entre otros), para la realización de los diferentes eventos de la Secretaría de Inclusión Social en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 4 de la ficha técnica, numeral 2.3. Actividad: Traslado de sillas, mesas a diferentes lugares del municipio Fecha: Durante todo el mes Lugar: Alcaldía de Apartadó, entre otros lugares del municipio.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
 	 
Obligación 6: Garantizar la continuidad ininterrumpida del servicio objeto de este contrato, suministrando vehículos de reemplazo de iguales o superiores características u otro conductor en los casos en que, por ausencia o retiro del conductor, daño antes o durante el recorrido, mantenimiento o reparación u otros a que hubiere lugar, no se pueda prestar el servicio en los vehículos contratados. Actividad: Se trasladó al personal a diferentes puntos del municipio. Fecha: Durante todo el mes Lugar: Alcaldía de Apartadó, Ciudadela, entre otros lugares del municipio.	Obligación 7: Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio de acuerdo con las reglamentaciones vigentes. Actividad: Se tomaron las precauciones necesarias para trasladar al personal a los diferentes luagares del municipio. Fecha: Durante todo el mes Lugar: Alcaldía de Apartadó, CDIS, hogares infantiles, Obrero, entre otros lugares del municipio.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
	
	
Obligación 7: Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio de acuerdo con las reglamentaciones vigentes. Actividad: Se garantizó la seguridad, teniendo al día los kits de carretera, extintor en caso de una emergencia. Fecha: Durante todo el mes Lugar: Todos los lugares a los que se transportó el personal.	Obligación 8: Los vehículos deberán tener una disponibilidad de horario de lunes a sábados según necesidad del servicio. Actividad: Los vehículos están disponibles las 24 horas del día realizando lo solicitado por la Secretaría de Inclusión Social, durante el mes, cargó Bienestarina y cemento. Fecha: Durante todo el mes Lugar: Alcaldía de Apartadó y diferentes lugares del municipio.

Firma contratista

Apartadó, 27 de noviembre de 2025

LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ, CERTIFICA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL SIGUIENTE CONTRATO POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 05 DE OCTUBRE Y EL 04 DE NOVIEMBRE DE 2025:

TIPO DE CONTRATO	**TRANSPORTE**
NUMERO DEL CONTRATO	**331**
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	**03 DE JUNIO DE 2025**
ENTIDAD CONTRATANTE	**MINICIPIO DE APARTADÓ**
OBJETO	**SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL.**
CONTRATISTA	**TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABÁ S.A.S - ZOMAC – NIT. 901.276.696 – 9**
PLAZO DE EJECUCION	**SEIS (06) MESES.**
VALOR DEL CONTRATO	**CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($105.000.000)**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**05/06/2025**
FECHA DE FIN DEL CONTRATO	**04/12/2025**

Atentamente,

OLGA LUCÍA LOAIZA CASTAÑO
Secretaria de Inclusión Social
Supervisora

Elaboro: Luz Marina S/Aux. Administrativa

Centro Administrativo Municipal / Carrera 100 No. 103A - 02 / Teléfono: 828 04 57 Ext. 1100
E-mail: contactenos@apartado.gov.co / **www.apartado-antioquia.gov.co**
Código Postal Área Urbana:057840 - código postal Área Rural: 057847

icontec ISO 9001 IQNet CO-SC-CER 1712-1

Seguimiento			X	Final	
Fecha	27	de	Noviembre	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato de:	Prestación de transporte No. 331 de 2025.
Objeto del contrato: SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL.	
Valor del contrato: CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS M.L ($105.000.000)	
Plazo del contrato: SEIS (6) MESES	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)	N/A		
Supervisor (es)	**OLGA LUCIA LOAIZA CASTAÑO,** Secretaria de Inclusión Social		
Apoyos (s) a la Supervisión	**N/A**		
Por parte del contratista:	**TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABÁ S.A.S - ZOMAC – NIT. 901.276.696 – 9.**		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaría de Inclusión Social		
Hora de inicio	**9:30AM**	**Hora de finalización**	**10:10AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones especificas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Realizar la planeación de las actividades a desarrollar en el periodo, según fechas y elementos de acuerdo al cronograma de trabajo, establecidos en el ítem 1 de la ficha técnica numeral 2.3	100%	El contratista durante este periodo de ejecución cumplió satisfactoriamente con esta obligación, realizando la planeación de actividades de manera oportuna.
2. Garantizar el transporte de complementos y paquetes nutricionales (alimentos de alto valor nutricional (Bienestarina) – ICBF, a unidades ejecutoras, Gobernación de Antioquía y/u otro ente del cual se tenga convenio o voluntad de acuerdo en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 2 de la ficha técnica, numeral 2.3.	100%	El contratista cumplió satisfactoriamente con el desarrollo de esta obligación, garantizó el servicio de transporte del complemento de alto valor nutricional (Bienestarina) — ICBF, con la entrega de una manera oportunamente a los operadores de primera infancia en las diferentes modalidades, y la entrega de paquetes alimentarios en el área urbana y rural del Municipio.

3. Transporte del personal de la Secretaría de Inclusión Social, a realizar actividades en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 3 de la ficha técnica, numeral 23.	100%	El contratista durante este periodo de ejecución, cumplió con el desarrollo de esta obligación, transportando el personal de la secretaría en cada recorrido requerido, tanto en el área urbana y rural, prestando el servicio con oportunidad, responsabilidad y calidad en cada recorrido realizado.
4. Apoyar el traslado de logística (Sillas, carpas, mesa, sonido entre otros), para la realización de los diferentes eventos de la Secretaría de Inclusión Social en el sector urbano y rural del municipio de Apartadó, según lo establecido en el ítem 4 de la ficha técnica, numeral 2.3.	100%	Durante este mes el contratista no cumplió con esta actividad, ya que, durante este periodo, no hubo elementos de logística para transportar, por parte de la secretaria de inclusión social.
5. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas relacionadas en el contrato.	100%	Durante este periodo el contratista, cumplió oportunamente con el desarrollo de esta obligación, presentado el informe de las actividades realizadas, y anexa las respectivas evidencias que demuestran el cumplimiento.
6. Garantizar la continuidad ininterrumpida del servicio objeto de este contrato, suministrando vehículos de reemplazo de iguales o superiores características u otro conductor en los casos en que, por ausencia o retiro del conductor, daño antes o durante recorrido, mantenimiento o reparación u otros a que hubiere lugar, no se pueda prestar el servicio en los vehículos contratados.	100%	El contratista, cumplió con el desarrollo de esta obligación de manera permanente y sin interrupción del servicio, el vehículo siempre estuvo disponible y en excelente funcionamiento. Durante este periodo no aplico remplazo del vehículo, ni conductor.
7. Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio de acuerdo con las reglamentaciones vigentes.	100%	Se observa que el conductor del vehículo asignado, es precavido al momento de conducir, con el fin de garantizar la seguridad del personal a su cargo, cumpliendo con las reglamentaciones de ley, para la prestación del servicio de transporte a la secretaría, como son: documentos vigentes del vehículo y del conducto de acuerdo la normatividad vigente.
8. Los vehículos deberán tener una disponibilidad de horario de lunes a sábados según	100%	El contratista garantiza la disponibilidad de los vehículos, según la necesidad del servicio, y en el

necesidad del servicio		horario que se requiera.
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	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	**$105.000.000**
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	**$105.000.000**
Valor pagado	$70.000.000
Valor causado que no se ha pagado	$17.500.000
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	$87.500.000 - 83,3%)
Valor saldo por ejecutar	$17.500.000
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	5 meses – (83,3%)

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
Acta N° 001	22/07/2025	$17.500.000
Acta N° 002	25/09/2025	$17.500.000
Acta N° 003	08/10/2025	$17.500.000
Acta N° 004	03/11/2025	$17.500.000
	Total	$70.000.000

Fecha de la próxima reunión	05	de	Diciembre	de	2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veintisiete				
(27) días	Del mes de	Noviembre	de	2025

OLGA LUCIA LOAIZA CASTAÑO
Secretaria Inclusión Social
SUPERVISOR (A)

N/A
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 2

No:	05	Fecha:	27	de	Noviembre	de	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y/o apoyo a la supervisión o interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: Transporte		**331 de 2025**	
No. Compromiso Presupuestal	1366 del 04/06/2025	Rubro Presupuestal:	2.3.2.02.02.006.41.03.03 2.3.2.02.02.006.41.03.04 2.3.2.02.02.006.41.04.06 2.3.2.02.02.006.41.04.07
OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL.			
Interventor(es) y/o supervisor(es):	**OLGA LUCÍA LOAIZA CASTAÑO, Secretaria de Inclusión Social**		
Apoyo (s) a la supervisión.	**N/A**		
Contratista:	**TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABÁ S.A.S - ZOMAC – NIT. 901.276.696 – 9**		

Valor del contrato:	**CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($105.000.000).**
Duración del contrato: SEIS (06) MESES	

CONSIDERANDO:

Que entre el Municipio de Apartadó - Antioquia y **TRANSPORTADORES UNIDOS DE URABÁ S.A.S – ZOMAC,** identificada con **NIT. 901.276.696 – 9**, representada legalmente por **NATALIA ECHAVARRIA BEDOYA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.017.136.115, se celebró el Contrato de **prestación de transporte Nro. 331 de 2025**, cuyo objeto es: **SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALICEN DESDE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL**, por un valor de **CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($105.000.000)**.

- Que mediante acta se fijó como fecha de inicio del contrato el día 05 de junio de 2025, quedando como fecha de terminación el día 04 de diciembre del año 2025.

- Que el contratista presentó factura de cobro N° FE 27849 con fecha del 25 de noviembre de 2025, por el servicio de transporte prestado en el periodo comprendido entre el 05 de octubre y el 04 de noviembre de 2025, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N° 331 de 2025, servicios que se relacionan en el informe de supervisión y que fueron recibidos a satisfacción.

- Que la supervisora recibió a satisfacción los servicios por parte de la contratista.
- Que la contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Descripción	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo
Quinto pago del contrato 331 de 2025, correspondiente al acta 05.	**$105.000.000**	**$70.000.000**	**$17.500.000**	**$17.500.000**

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO
Contribución a través del desarrollo de acciones a una vejez autónoma, digna, segura e integral. en la población adulta mayor del municipio de Apartadó. - Servicio de Transporte (70%)- Superávit	2.3.2.02.02.006.41.04.07	$17.500.000

ACUERDAN:

Pagar al Contratista la suma de **Diecisiete Millones Quinientos Mil Pesos M/L** ($17.500.000), correspondientes al acta de pago No.05.

OLGA LUCIA LOAIZA CASTAÑO
Secretaria de Inclusión Social
Supervisora

Apoyo a la supervisión N/A

Elaboro: Luz Marina S./Aux. Administrativa