La Unión, 30 de marzo de 2026.

CUENTA DE COBRO No. 002

Artículo 3 del decreto reglamentario 522 de marzo 7 de 2003 de la Ley 788 de 2002, sobre compra de bienes y servicios a personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA
NIT 890.981.995-0

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	KAREN MICHAEL HENAO GARCÍA			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	1.001.471.450			
N.º CONVENIO O CONTRATO:	**20260125PSSE**			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO, PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DESARROLLO CULTURAL, MEDIANTE EL PROCESO DE FORMACIÓN ARTISTICA EN EL ÁREA DE DANZA DE LA ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN, ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L. ($17.411.491)**			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DÍAS			
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2026			
DEPENDENCIA:	Secretaria de Educaciòn, Cultura, Deporte y Recreación.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EVER ZEA DUQUE Secretaria de Educación, Cultura, Deporte y Recreación.			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	**TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/L.C ($3.165.726)**			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros Bancolombia	**No.**	02397482629

Yo, el firmante, manifiesto bajo 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.

Aplicar la retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.

KAREN GARCIA.

KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO
C.C. 1 007 471 450
Celular: 321 795 4149
***Correo:* Karenhenao0260@gmail.com**
Dirección: Calle 10 # 10 - 71

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002

FECHA DEL INFORME	**30 MARZO de 2026**
NÚMERO DEL CONTRATO	**20260125PSSE**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO, PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DESARROLLO CULTURAL, MEDIANTE EL PROCESO DE FORMACIÓN ARTISTICA EN EL ÁREA DE DANZA DE LA ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN, ANTIOQUIA.

PERIODO DE ACTIVIDADES	**01 DE MARZO**	**AL**	**30 DE MARZO**

No.	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1	Brindar talleres de formación en danza y baile a los usuarios inscritos en la Casa de la Cultura, orientada al desarrollo de habilidades corporales y rítmicas, evaluando el progreso mediante ejercicios estandarizados.	Durante el mes de marzo de 2026 se desarrollaron los talleres de formación en danza conforme a la planeación establecida, trabajando calentamiento, técnica básica, coordinación, motricidad, ritmo y secuencias básicas y montaje coreográfico, fortaleciendo la expresión corporal, disciplina y trabajo en equipo de los participantes, habilidades corporales y rítmicas. Se realizaron talleres con una asistencia considerable de beneficiarios, cumpliendo el cronograma previsto
2	Establecer, durante la primera semana de ejecución contractual, el cronograma detallado de horarios y lugares para cada grupo atendido, realizando la entrega formal en formato digital a la supervisión del contrato.	Al inicio del periodo se realizó una reunión donde se acordaron los días y los horarios de baby ballet, Pre infantil, semillero infantil, proyección infantil, elite, elenco juvenil, baile social y proyección adulto mayor. **Baby ballet**: jueves 3:30 p.m.-4:30 p.m. **Pre infantil**: jueves 4:30 p.m.-5:30 p.m. **Semillero Infantil**: jueves 5:30 p.m.-6:30 p.m. **Elenco infantil**: jueves 6:30 p.m.-7:30 p.m. **Semillero juvenil**: lunes 6:00 p.m.-7:30 p.m. **Elite**: jueves 7:30 p.m.-8:30 p.m. **Elenco juvenil**: lunes 7:30 p.m.-9:00 p.m. Bailes de salón, martes 7:00 p.m.-9:00 p.m. folclor, miércoles 7:00 p.m.-9:00 p.m. danza urbana. **Baile social:** martes 6:00 p.m.-7:00 p.m. **Adulto Mayor**: miércoles 6:00 p.m.-7:00 p.m. Los horarios para este mes siguen igual

3	Liderar y fortalecer los procesos de los grupos: Baby-Ballet, Pre infantil, Semillero Infantil, Elenco Infantil, Semillero Juvenil, Elenco Élite, Baile Social (Adultos), Elenco de Adultas Mayores, Elenco Juvenil de Danza Urbana, Elenco Juvenil de Bailes de Salón y Elenco Juvenil.	Planeación y ejecución de clases formativas para cada uno de los grupos asignados, de acuerdo con su nivel técnico Baby ballet: 4,5 y 6 Años, en este momento contamos con 30 estudiantes Semillero infantil: 7, 8, 9 Años, en este momento contamos con 37 estudiantes Proyección Infantil: 7, 8, 9 Años, contamos con 29 estudiantes Elenco infantil: 9, 10, 11, 12 Años, contamos con 20 estudiantes Semillero juvenil :13 a 30 Años, contamos con 25 estudiantes Elite:13 a 30 años, contamos con 6 estudiantes Elenco juvenil: 13 a 30 Años, Contamos con 11 estudiantes Baile social: 18 años en adelante, contamos con 26 usuarios Adulto mayor: 45 Años en adelante, contamos con 13 estudiantes
4	Realizar el registro de asistencia en cada sesión utilizando los formatos institucionales establecidos, los cuales deberán anexarse en su totalidad de manera física al informe mensual de actividades.	Se realizó el registro de asistencia en cada sesión, utilizando los formatos institucionales, debidamente diligenciados
5	Cumplir con una intensidad horaria mínima de dieciséis (16) horas semanales de clase directa presencial, cuatro (4) horas de planeación semanal y seis (6) horas de reunión de área o grupo mensual.	Las 16 horas semanales se han repartido entre los diferentes procesos de formación que contiene la Casa de la Cultura, se ha hecho planeación sobre los diferentes procesos. Se han hecho pequeñas reuniones con cada grupo para definir los montajes para la semana de la danza
6	Realizar la creación, montaje y enseñanza de al menos tres (3) obras coreográficas o montajes de bailes nuevos con los diferentes grupos, además de perfeccionar y fortalecer el repertorio consolidado en vigencias anteriores.	Nos hemos dedicado a trabajar en el repertorio coreográfico de las diferentes agrupaciones que cuentan con él. Los grupos de semillero e iniciación ya iniciaron con los montajes coreográficos

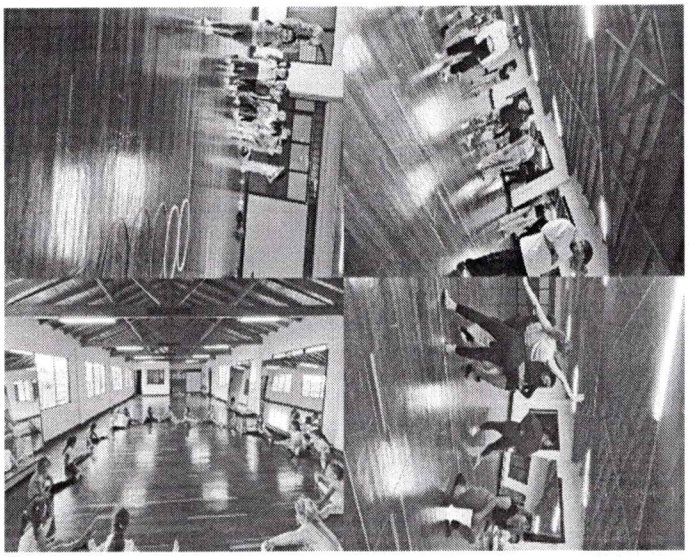
7	Coordinar la participación de los grupos artísticos en eventos, certámenes o espacios no convencionales, de acuerdo con la programación de la Administración Municipal, otras entidades o por iniciativa propia.	No aplica para este periodo
8	Apoyar y participar activamente en los eventos sociales, artísticos y culturales programados por la Casa de la Cultura, la Secretaría de Educación, Cultura, Deporte y Recreación y la Administración Municipal.	No aplica para este periodo
9	Presentar mensualmente un informe cualitativo y cuantitativo que sustente la ejecución del contrato, con el fin de que la entidad pueda ejercer el control de revisión consagrado en el artículo 4° de la ley 80 de 1993. Los informes deberán cargarse en la plataforma SECOP y enviarse al correo (casadecultura@launion-antioquia.gov.co), incluyendo: planillas de asistencia, planeación de talleres, evidencias fotográficas y soportes de pago de seguridad social.	Se anexan planillas de asistencia, planeación, evidencias fotográficas y soportes de pago de seguridad social, en cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10	Realizar las actividades complementarias que resulten necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual según lineamientos del supervisor, siempre que guarden relación directa con este y se desarrollen dentro del plazo y valor del contrato.	Todas las actividades desarrolladas se realizaron dentro del plazo estipulado y sin superar el valor del contrato, manteniendo criterios de eficiencia, calidad y responsabilidad en la ejecución.

KAREN GARCIA.

KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO
C.C. 1 007 471 450
Celular: 321 795 4149
Correo: **Karenhenao0260@gmail.com**
Dirección: Calle 10 # 10 - 71

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD # 1 – Descripción: Semillero juvenil y Elenco Juvenil
Taller formativo y Repertorio coreográfico

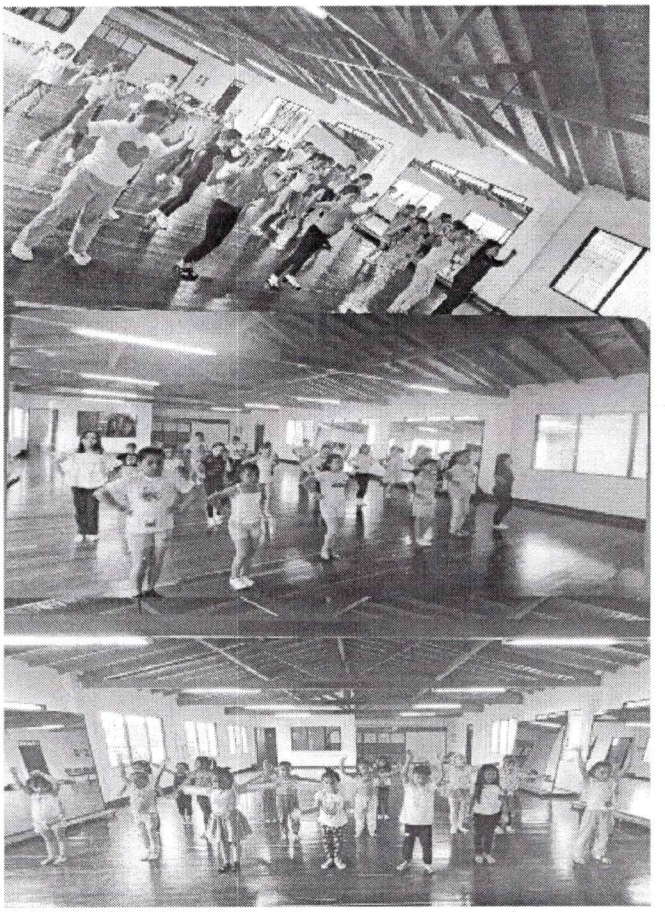


Fecha: mes de marzo
Lugar: salón de danza

ACTIVIDAD # 2 – Descripción: Baile social y Elenco Juvenil
Talleres formativos

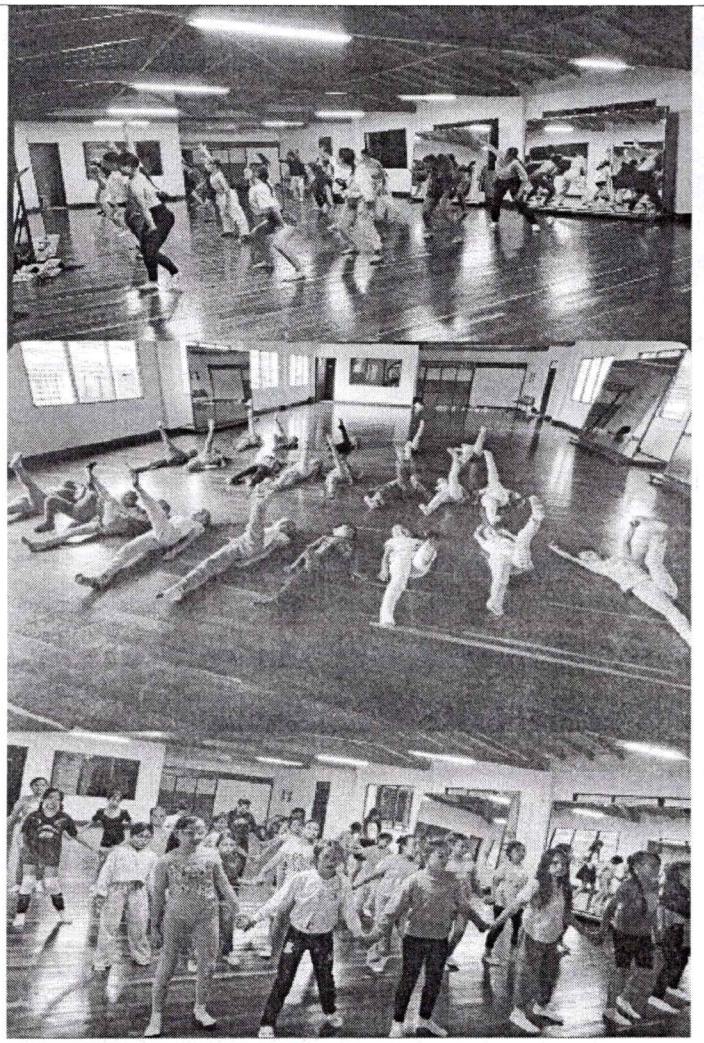
CRONOGRAMA

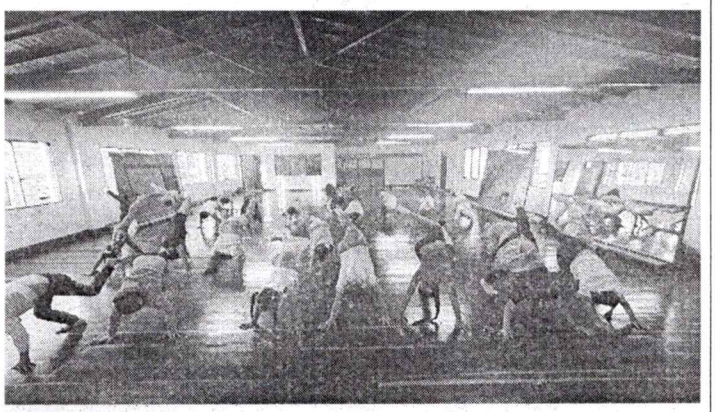
GRUPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
Body Rated				5:30 p.m.-6:30 p.m.
Pre Infantil				4:30 p.m.-5:30 p.m.
Semillero Infantil				5:30 p.m.-6:30 p.m.
Elenco Infantil				6:30 p.m. 7:30 p.m.
Semillero Juvenil Elenco Mix	6:00 p.m. 7:30 p.m.			7:30 p.m.-8:30 p.m.
Baile Social Adultos Fitness Adultos Mayores		6:00 p.m. 7:00 p.m.	6:00 p.m.-7:00 p.m.	
Elenco Juvenil		7:00 p.m.-8:00 p.m.		
Elenco Juvenil Bailes de salón	7:30 p.m. 9:30 p.m.			
Elenco Juvenil Danza Urbana			7:00 p.m.-9:00 p.m.	



Fecha: mes de marzo
Lugar: salón de danza

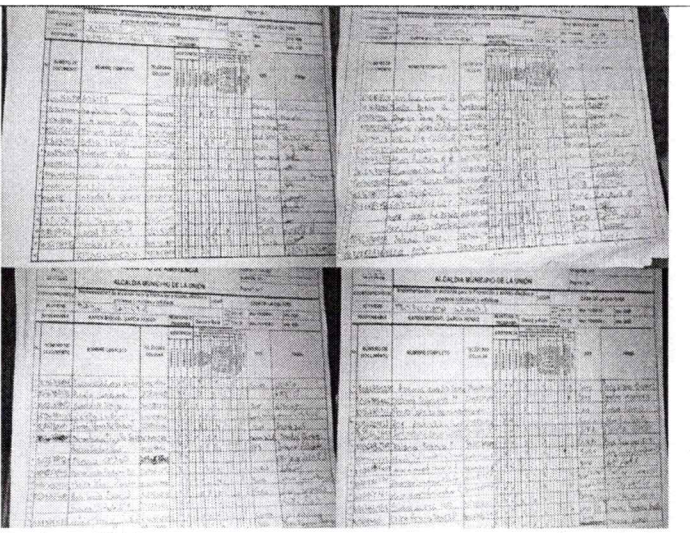
ACTIVIDAD # 3 – Descripción: Baby ballet, Semillero infantil, Proyección infantil, elenco infantil



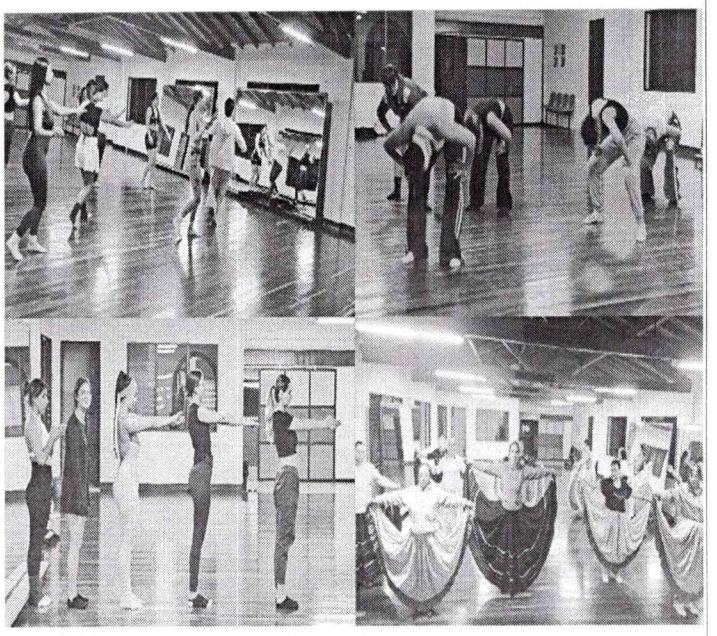


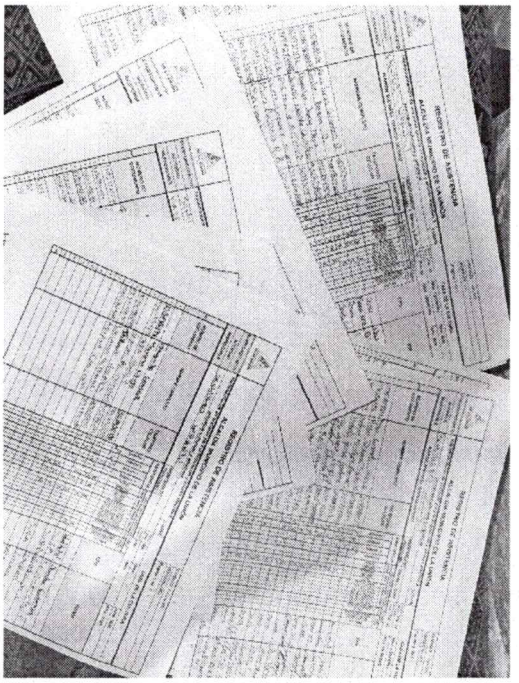
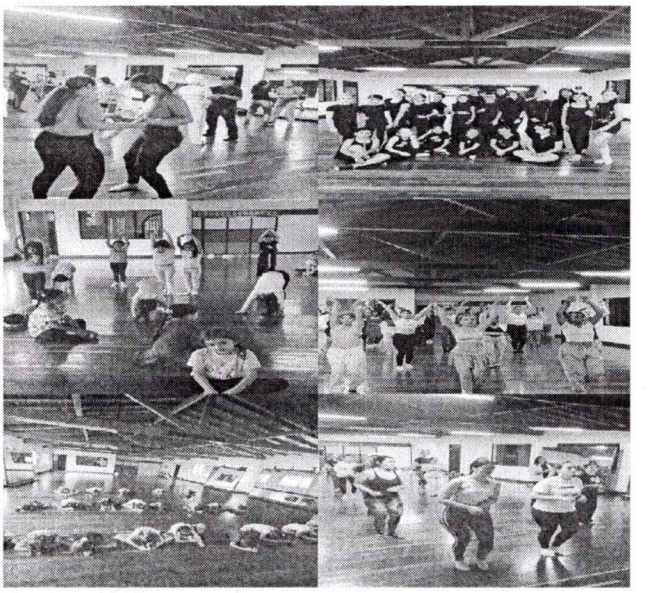
Fecha: mes de marzo
Lugar: Salón de Danza

ACTIVIDAD # 4 – Descripción: registro de asistencia



Fecha: 27 de marzo
Lugar: Salón de Danza

ACTIVIDAD # 5 – Descripción: Elenco infantil Reunión para la semana de la Danza y Repertorio coreográfico	ACTIVIDAD # 6 – Descripción: Adulto Mayor y elenco juvenil **Repertorio Coreográfico**
 Fecha:9 de marzo **Lugar: Salón de danza**	 **Fecha:10 y 11 de marzo** **Lugar: salón de danza**
ACTIVIDAD # 7 – Descripción:	**ACTIVIDAD # 8 – Descripción:**
No aplica para este periodo **Fecha:** **Lugar: Salón de danza**	No aplica para este periodo **Fecha:** **Lugar: Salón de danza**

ACTIVIDAD # 9 – Descripción: presentación de informe y soportes.	ACTIVIDAD # 10 – Descripción: Elenco infantil Reunión para la semana de la Danza y Repertorio coreográfico
 Fecha: 27 de marzo Lugar: Salón de Danza	 Fecha: 18 de marzo Lugar: Salón de danza

Contratista: Karen Michael García Henao

Firma: KAREN GARCIA

Periodo: 01 al 30 de marzo

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	**REGISTRO DE ASISTENCIA** **ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN**	**CODIGO:** F-GH-002 **VERSIÓN:** 001 **Pagina 1 de 1**

EVENTO/PROYECTO	**Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos**			**LUGAR**	**CASA DE LA CULTURA**		
ACTIVIDAD	SEMILLERO JUVENIL			**FECHA INICIO**	**Dia:**	**Mes:**	**Año: 2026**
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCIA	**MONITORIA O PROGRAMA**		**FECHA FINAL**	**Dia:**	**Mes:**	**Año: 2026**

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																	EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL					
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1007470929	Andres	3736507927	✓	✓	✓		X																	Savia	ANDRES
2	1036779799	Maryely Garcia Osorio	3117332295	✓	X	✓		X		X						X									Sabia Salud	Maryely
3	1036728186	Laura andrea ospina	3151696931	✓	✓	✓		X			X														Savia Salud	[illegible]
4	1036780619	Tatiana Bedoya C	3128188404	✓	✓	✓		X			X				X										Salud Total	Tatiana B.
5	1036782713	Sofia López L.	3127365944	✓	✓	X			X		X				X										Sura	Sofia López
6	1047966984	Valentina López	3232316238	✓	✓	✓		X								X									Savia salud	[illegible]
7	1039078342	Juan David Cortes A.	3245615141	✓	✓	✓		X		X						X									Savia Salud	[illegible]
8	1036784998	Verónica Botero Muñoz	3116479818	✓	✓	✓			X		X					X									Sura	Verónica Botero M
9	1040042443	Ana Sofia Osorio Garcia	3184861026	✓	✓	X			X		X				X										Savia	[illegible]
10	1040038400	Samantha Ruiz Valencia	3193967586	✓	✓	✓		X							X										Nueva EPS	Samantha
11	1035329275	Nalleth Alzate Vera	3136453009	✓	✓	X			X		X					X									Sura	[illegible]
12	6383128	Emely Jhoana viloria H	3235268102	✓	✓	✓			X		X					X									Savia	[illegible]
13	1040039582	Luciana Morales P	3227337299	✓	✓	✓			X		X					X									Sura	Luciana M
14	1036258098	Stephanie Rivera H	3043819715	✓	✓	✓			X		X					X									Sura	[illegible]
15		Valery ramos M.	3218978414	✓	✓	✓		X	X																	Valery ramos

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos			LUGAR	CASA DE LA CULTURA		
ACTIVIDAD	SEMILLERO JUVENIL			FECHA INICIO	Dia:	Mes:	Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCIA	MONITORIA O PROGRAMA		FECHA FINAL	Dia:	Mes:	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1193121657	Fabian Muñoz 2	3014324110	✓	✓				X	X						X								Sura	Fabian Mz
2	1036784481	Juliana Roman Posada	3205501741	✓	✓			-	X		X						X					X		SURA	
3	1020316629	Meriann Mengue2 T	311 3032362	✓	X			+			X				+					+					Meriann
4	1020149585	Isabella Tabares	3023649980	✓	✓			X			X				X									SURA	Isabella
5	1040035344	Yuani Bedoya	3192251100	✓	✓						X					X									
6	1036784419	KAREN VERA OROZCO	3206918628	X	✓			X			X			X											SALUD TOTAL	Valentina Vera O.
7		Dayanis Navarro G.	3196927759		✓			X			X				X					X				EPS	
8	1.157.213075	Estefanio Osorio G.	3103978198								X				X									Savia salud	Estefano
9	1036787132	JULIANA VALENCIA	3103829452	X	X	✓			X		X			X										SURA	
10	1023559840	Amelia Rivas	3054022919			✓																		SURA	
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos	LUGAR	CASA DE LA CULTURA		
ACTIVIDAD	ELENCO INFANTIL	FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO	Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO — MONITORIA O PROGRAMA: Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE														EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD					ETNIA		COND. ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1036783854	Ana lucia Corisales B.	3105174104	✓		✓	✓		X	X					X									Sura	Ana lucia...
2	1036783467	Emily Baena D.	3218226653	✓		✓	✓		X	X					X									Nueva eps	EMM
3	1039311277	Dayerlys Jaray Mejia	3122254964	✓	X	✓			X	X					X									Savia	Dayerlys Jaray
4	1157213946	Jennifer Dávila Quintero	3128138572	✓		✓	X		X	X			X											Savia Salud	Jennifer
5	1023387426	Ana sofia moreno D	3046303899	✓		✓	✓		X	X			X											Nueva eps	Ana sofia M.D
6	1044532301	Liceth Antonia suarez	3226068	✓	X	✓			X	X					X									Salud total	
7	1039312053	Maria Antonia R A	3213725234	✓	X	✓			X	X			X											Sura	Maria Antonia
8	1036784677	Samantha M.	3128419288	✓		✓			X	X			X											-	Samantha
9	1036458421	Isabel Palacio Osorio	3218247	✓		✓			X	X			X											Sura	Isabel
10	1036784717	Juan felipe M.	3128244032	✓		✓			X	X														Sura	Juan
11	1036785453	salomé orozco v	3162312483	✓		✓							X											Sura	Salomé O
12		maria Angel Eva parada	3024083065	✓		✓			X	X			X											Sura	
13		Ana lucia carden	3226192945	✓		✓			X	X					X									Sura	Ana Lucia
14	1036784905	Salomé lopez	3107726104	✓		✓			X				X											Salud Total	
15	1036783838	Maria jose V.	3105421883	✓		✓			X				X											Savia	Majo

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos	LUGAR	CASA DE LA CULTURA			
ACTIVIDAD	~~Elenco~~ INFANTIL	FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO	Año: 2026	
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO	MONITORIA O PROGRAMA	Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD					ETNIA		COND. ESPECIAL					
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1		Isabella Echeverri	3113959251	✓	✓	✓	✓		X	X					X									Sura	Isabella ♡
2	1036952305	Sofia Martinez	3146673822	✓	✓	✓	✓		X	X					X									Sura	Sofia
3	1036783865	Andrea Gómez	3046050809	✓	✓	✓	✓		X						X									Sura	Andrea
4	1021938468	SOFIA GARCIA HENAO	3214971216	✓	✓	✓	✓																	SANITAS	SOFIA
5	1021938169	SALOME GARCIA HENAO	3214971216	✓	✓	✓	✓																	SANITAS	Salome
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos			LUGAR	CASA DE LA CULTURA		
ACTIVIDAD	PROYECCION INFANTIL			FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO	Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO	MONITORIA O PROGRAMA	Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE														EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1.036785230	Antonia Londoño Gómez	3104031532	✓		✓	✓		X				X									X		Sura	Leidy Diana Gómez
2	1036785446	Salomé Arboleda M	3207321619	✓		✓	✓		X				X									X		Sura	Carolina Martinez
3	1036785366	Maria Camila Hernandez	3147089363	✓		X	✓		X				X											Sura	Ximena Osorio
4	1036203853	Zoe Anahis Silva Garcia	3137830868	✓		X	X																	Savia	Maria Alzate
5	1023652853	Antonella Garcia Villada	3195013366	✓		✓	✓		X				X											SURA	Daniela Villada
6	1036786579	Valeria Franco T.	3128271211	✓		✓	✓		X				X											SURA	Ana Karina F.T.
7	1047444833	Maria Salome Ortiz Pineda	3007491303	✓		X			X				X							X				SURA	Cruz Emed Echeverri C
8	1.036785433	Maria Fernanda Garcia A	3234474215	✓		✓	X	X					X											Sura	Ana Maria R.
9	1036786344	Arianna Cardona Alzate	3674807127	✓					X	X			X									X		Salud total	Martha Orozco
10	1036967764	Maria guadalupe cardona A.	3107480727	✓		✓	X		X	X			X									X		Salud total	Martha Orozco
11	1036786734	Saray López Toro	3226801660	✓		✓	✓	X		X			X											Salud total	Lina Marcela Toro A.
12	1036786665	Duke Maria Pavas P.	3162308794	✓		✓	✓	X		X			X									X		Nueva EPS	Claudia Andrea Pavas
13	1.036786790	Xiomara Valencia G	3104290238	✓		✓	✓	X		X			X									X		~~Viviana Gome~~ sura	Viviana Gómez
14	1062541867	Yaribeth Casarrubia G.	3196921754	✓		✓	X	X		H			X											Nueva EPS	Dayanis Navarro G.
15	1036786573	Guadalupe Botero Toro	3172181650	✓		✓	✓	X		X			X											Nueva eps	Dayana Toro Garcia

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos			LUGAR	CASA DE LA CULTURA	
ACTIVIDAD	PROYECCION INFANTIL			FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO / Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO	MONITORIA O PROGRAMA	Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO / Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1036786140	Samantha Garcia A.	3145647721	✓	✓	✓			X	X				X										Salud total	Lina Y Marcela Toro N.
2	1036786629	Analucia ruiz Ramirez	3126323757	✓	✓	✓			X	X				X										sisben	Samuel castiñon
3	1036785335	Monserrat Suarez B.	3226068589	✓	✓	✓			X	X				X										Salud total	CLAUDIA BALLESTEROS
4	1037349362	Dulce Maria Alvarez	3024256104	✓	✓	✓			X	X				X										Sura	Deisy Franco
5	1036786322	VALENTINA RIVERA	3135703761	✓	✓	✓			X	X				X										SURA	Valentina.
6	1234438076	VALENTINA LOPEZ	3137542074	✓	✓	✓			X	X				X										SALUD T	Valentina
7	1231438077	VALERIA LOPEZ	3137542074	✓	✓	✓			X	X				X										SALUD T	Valeri
8	1036785553	LUCIANA BOTERO	3203262083	✓	✓	✓			X	X				X										NUEVA EPS	Luciana
9	1036785198	LUNA CARDONA	3216900798	✓	✓	✓			X	X				X											LUNA.
10	1036786189	MARIANA MORALES	3128419287	✓	✓	✓			X	X				X											Mariana
11	1036785414	PAULINA BEDOYA	3128056728	✓	✓	✓			X	X				X										SURA	paulina
12	1036786126	SOFIA ARIAZ	3145309996	✓	✓	✓								X											Sofia
13		VALENTINA OSORIO	3127834680	✓	✓	✓								X											Valentina
14	1036786306	DANNA SOFIA VALEN	3116294195	✓	✓	✓			X	X				X										SALUD TOTAL	danna.
15																									

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos	LUGAR	CASA DE LA CULTURA		
ACTIVIDAD	SEMILLERO INFANTIL	FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO	Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO — MONITORIA O PROGRAMA: Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE															EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD					ETNIA		COND. ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1036785834	Maria Fernanda Castro	3108986029	✓	✓	✓	✓			x													Savia salud	Lina Salazar
2	1090280514	Hellen Dahoana Trujillo M.	3137883637		✓	✓	✓			x													Sanidad Militar	Cristina Muñoz
3	1036785438	Saloni Montoya Franco	3117331320	✓	✓		✓			X													Nueva EPS	
4	1036786827	Isabella Gomez Cardona	3164814913	✓	✓					X													SURA	Maribel Cardona R
5	1041537369	María Salome Florez M	3215504766	✓	✓					X													Savia Salud	
6	1036786747	Elizabet Davila P.	3006384583	✓	✓					X													Savia salud	Elizabet Davila P
7	1036786747	Helena Alvarez Naranjo	3136908639	✓	X	✓	✓			X													Sura	Ana Maria Naranjo
8	1040885655	Susana Valencia	3127618406	✓	X	✓				x													savia	Alba Rendón
9	1036786766	Mario José Castaño Rueda	3113184664	✓	X	✓				x													savia	Savia C.
10	1036786079	Luciano Quintero Pérez	3148126062	✓	✓	✓				x													Savia	Jennifer P.
11	1036786605	Martina Salazar G.	3152749483	✓	X					X													sora	Ana C. García
12	1357612	Ramon Duque	3178339719							X													Salud total	Ramon Duque
13	1036786764	Mariangel montoya	3174616769	✓	✓	✓	✓			V													savia	Eliana Restrepo
14	1036786745	Sara Malambo Alvarez	3108077672	✓	✓	✓				X													Savia	Leidy Johana Alvarez
15	1036786877	Mariangel guzman D	3106000658	✓	X					x													SURA	Olga AD

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	**REGISTRO DE ASISTENCIA** **ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN**	CODIGO: F-GH-002 VERSIÓN: 001 Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos			LUGAR	CASA DE LA CULTURA		
ACTIVIDAD	SEMILLERO INFANTIL			FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO	Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO	MONITORIA O PROGRAMA	Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE															EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1892069	Alondra Tascon Alba	3116702190			✓					X			X										Savia	
2	1036781285	Mariangel Narvaez Gaviria	3104578088	✓	X	✓					X			X										sura	
3	1039313022	M. fernanda Toro	3245646466	✓	✓	✓					X			X										Sura	
4	1036795587	Mariangel Ramirez Carmona	3195698546	✓	✓	✓					X			X										Sura	
5	1036785503	Guadalupe López Garcia	3103517303	✓	✓	✓					X			X										Sura	
6	1036786929	Dulce María Pavas Rivera	3146526872	✓	✓	✓					X			X										Sura	
7	1036783514	Estefania Vasquez	3137455585			✓					X			X										Saludtotal	
8	1036788258	Salome Arbelaez	3137455528			✓					X			X										Saludtotal	
9		JUANA OCHOA RIOS	3128667073	✓	✓	✓								X										FOMAG	
10		MARIANGEL BOTERO	3128339299	✓	✓	✓																		SALUDTOTAL	
11		LUISMAR VALERIA		✓	✓	✓					X			X											
12	1036786499	MARIANGEL VERA	3225038668	X	✓	✓																		SURA	
13	1036784548	ISABELLA CARDONA	3126734609			✓																			
14	1036736956	GUADALUPE ALZATE	3122852630			✓																			
15		MARILYN ALVAREZ	3212031950			✓																			

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	**REGISTRO DE ASISTENCIA** **ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN**	**CODIGO:** F-GH-002 **VERSIÓN:** 001 **Pagina 1 de 1**

EVENTO/PROYECTO	**Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos**			**LUGAR**	**CASA DE LA CULTURA**		
ACTIVIDAD	SEMILLERO INFANTIL			**FECHA INICIO**	**Dia:**	**Mes:**	**Año: 2026**
RESPONSABLE		**MONITORIA O PROGRAMA**		**FECHA FINAL**	**Dia:**	**Mes:**	**Año: 2026**

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1		ISABELLA GOMEZ		✓		✓																			
2	1034926494	Mariana Ujuga	3128650733						X		X			X								X		Salud total	Sandra Guzman
3	1036781989	SARA GOMEZ	3217965318	X	X	✓			X		X			X								X		SURA	Carolina Vallejo
4		GUADALUPE LONDOÑO	3126182171	✓	X	✓			X		X			X										SURA	Guadalupe L.
5	1036786783	TATIANA MORALES	3192143311	X	X	✓					X			X											Tatiana
6	1036785309	LUCIANA ESTRADA	3193882289	✓	X	✓			X		X			X										SURA	Luciana Estrada
7	1036186344	ARIANA CARDONA		✓	X	✓			X		X			X											Ariana cardona
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 001
Pagina 1 de 1

EVENTO/PROYECTO	Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos	LUGAR	CASA DE LA CULTURA		
ACTIVIDAD	BABY BALLET	FECHA INICIO	Dia: 02	Mes: FEBRERO	Año: 2026
RESPONSABLE	KAREN MICHAEL GARCÍA HENAO — MONITORIA O PROGRAMA: Danza y Baile	FECHA FINAL	Dia: 28	Mes: FEBRERO	Año: 2026

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL				
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA		
1	1036786848	Luciana Zuluaga Correa	3125011494			√	√		X					X										Sura	Luciana.
2	1036787173	Amalia Campuzano	3128200322			X	√		X				X												
3	1032033998	Guadalupe Urrego U.	3042202241			X	X	X					X											Sura	
4	1036787107	Violetta Cardenas	3114142803			√	√		X	X			X											Salud total	Marcela Patiño
5	1036782690	Arancly (Maria Paz Cardona)	3234753806			√	√		X		X			X										Sura	Arancly Ruiz G.
6	~~1036787817~~	Mariantonia Trujillo Cortes	3127420649			√	X	X			X		X											Savia Salud	Sandra Cortes.
7		Analucia Cardona Perez	3122039396			√	√		X		X		X											EPS	Emmanuel Arboleda
8	1036787814	Samara CASTRO	3190~~6~~3~~8~~06			√	√		X																Paula Andrea R_L
9	1040578445	Maria Luna Pinzon B.	3104351252			X	√				X			X										SURA	
10	1036786920	Maria Clara Posada	3235310893			√	√		X		√			X										Sura	Gloria Luna Mejia
11	1039313.949	Ana Lucia Osorio J.	3127834680			√	√		X		X			X										Sura	Lucely Jaramillo
12		Susana Jurado del Rio	3177830869			√	√																		Maria Alzate
13	1035333523	Valeria Tassa Sucerquia	3136767357			√	√		X		X		X											Sura	Valeria T.
14	1036787001	Sofia Ramirez Carmona	3195698546			X	X		X		X			X										Sura	Maria Eugenia Carmona
15	1020239007	Samantha Muñoz Marquez	3196278883			√	X							X										SURA	CAROLINA MARQUEZ

ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	**REGISTRO DE ASISTENCIA** **ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN**	**CODIGO:** F-GH-002 **VERSIÓN:** 001 **Pagina 1 de 1**

EVENTO/PROYECTO	**Implementación de acciones para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos**			**LUGAR**	**CASA DE LA CULTURA**	
ACTIVIDAD	BABY BALLET		**FECHA INICIO**	**Dia:**	**Mes:**	**Año: 2026**
RESPONSABLE		**MONITORIA O PROGRAMA**		**FECHA FINAL**	**Dia:**	**Mes:**	**Año: 2026**

No	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO/ CELULAR	ASISTENCIA				SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																		EPS	FIRMA
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL						
								RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTB	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA			
1	1036783850	Ismael alvarez	3217655038	✓	✓	X							X												Sura	Valentina A.
2	1036779568	Salome Cardenas.	3169617857		✓	X					X		X												Savia	Sandra Soto.
3	1034313431	Helen Moreno Gonzalez	3011511964		✓	✓		X			X		X												Sura	Veronica. G.O
4	1036787281	samara sth.						X																	nueva EPS	Paula Andrea R.
5	1222134533	Antonella Espitia Patiño	3128287504		✓	✓			X	X				X											Sura	Tatiana Patiño B.
6	1015218280	ZOE CARMONA	3219410296		✓	✓			X				X												Famag	
7		MARIANGEL GUZMAN				✓																				
8		MARIA SALOME				✓																				
9		ZOE ANAIS				✓																				
10	1039313503	MARTINA CARDONA	3192361804			✓								X											N.EPS	ANGIE CUERVO.
11	1036786876	luciana Botero	3193958539			✓								X											Sura	Nelson Botero
12		JUANA VALENCIA				✓																				
13		AMELIA RIVAS																								
14		ANTONIA GARCIA																								
15		MARIA ANTONIA																								

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001471450		KAREN MICHAEL GARCIA HENAO	INDEPENDIENTE	Principal	11 11 13	LA UNION-ANTIOQUIA	5561658	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	156859529	9501787995	I	2026/04/15	2026/03/20	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$216,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$18,300**		**$0**	**$0**		**$517,400**
Ciudad: LA UNION Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1001471450	GARCIA KAREN																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS040	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001471450
NOMBRES	KAREN MICHAEL
APELLIDOS	GARCIA HENAO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	LA UNION

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/20/2026 14:27:48	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual