ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00309

Usuario Pago:
LCARDONA
256

Fecha de Pago: 05-03-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: FLOREZ ARCILA MARIA CAROLINA ,Id: 39189214

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE FEBRERO DE 2026, PARA CUBRIR CONTRATO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO, CUIDADO Y SOSTENIMIENTO DE LOS CANINOS CALLEJEROS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 1: BUEN GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA. PROYECTO: IMPLEMENTACION DEL COMPONENETE ESPACIOS SEGUROS PARA TODOS. BPIN 2024054000005. MEDIANTE CONTRAO NRO 20260027PSSA, POR VALOR DE $49.500.000. PLAZO: 11 MESES.

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 4,500,000.00 **Vlr Deducc.:** 315,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,185,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	02300530917	ND XINTERNET 23-(	FLOREZ ARCILA MARIA CAROLINA ,Id:	$4,185,000.00
				Total:	**$4,185,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$4,500,000	$45,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$4,500,000	$90,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$4,500,000	$180,000				
TOTAL Deducibles:			**$315,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIO DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-256

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
05/03/2026 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20260027PSSA

PAGADO A: FLOREZ ARCILA MARIA CAROLINA ,Id: 39189214

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE FEBRERO DE 2026, PARA CUBRIR CONTRATO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO, CUIDADO Y SOSTENIMIENTO DE LOS CANINOS CALLEJEROS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 1: BUEN GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA. PROYECTO: IMPLEMENTACION DEL COMPONENETE ESPACIOS SEGUROS PARA TODOS. BPIN 2024054000005. MEDIANTE CONTRAO NRO 20260027PSSA, POR VALOR DE $49.500.000. PLAZO: 11 MESES.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,500,000.00 **Vlr Deducc.:** 315,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,185,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
40	38	01	21014	2.3.2.02.02.009.04.01.02	FAUNA CALLEJERA Y VULNERABLE ATENDIDA	$4,500,000.00

TOTAL: **$4,500,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$4,500,000	$45,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$4,500,000	$90,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$4,500,000	$180,000				

TOTAL Deducibles: **$315,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
Nombre del pago: 2026256
Fecha: 09-03-2026 **Hora:** 12:27:02
Fecha de envío del pago: 05-03-2026
NIT: 890981995
Secuencia: G
Fecha de Generación: 09-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 05-03-2026
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Impreso por: luz1970

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $4,185,000.00	**Valor Registros Procesados:** $4,185,000.00	**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
00000000237065917	Ahorros	39189214	Maria Carolina Flo	4,185,000.00	CONFIAR	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-03-2026

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20260027-PSSA	FECHA	14	Ene	2026	VALOR INICIAL	$ 49.500.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO, CUIDADO Y SOSTIMIENTO DE LOS CANINOS CALLEJEROS DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA.

SUPERVISOR	YESICA QUINTERO MONTOYA	CEDULA	1,036,783,428
CARGO	SECRETARIA DE AGRICULTURA MEDIO AMBIENTE Y TURISMO		
CONTRATISTA	MARIA CAROLINA FLORES ARCILA	CEDULA O NIT	39.189.214

FECHA ELABORACION DE INFORME	28	Feb	2026	PERIODO DE COBRO	1	Feb	2026	A	28	Feb	2026

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0038*	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	14	Ene	2026

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	15	Ene	2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	14	Dic	2026

DURACION DEL CONTRATO	11 MESES	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	330	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -
2			$ -

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR TOTAL ADICIONES	$	-
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$	-

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

ACTA DE SUSPENSION N°		TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS	NA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	**49.500.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**49.500.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**49.500.000**
VALOR PAGO ANTICIPADO **(Si aplica)**		
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.250.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	4.500.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-

Municipio de La Unión	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

VALOR DEL ACTA No. 10 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 11 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**4.500.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$**	**45.000.000**
COSTOS Y GASTOS		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	237065917	**ENTIDAD BANCARIA**	CONFIAR

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS	NA

PERIODO DE GENERACIÓN DE	FECHA INICIO				FECHA CORTE				
VALOR DE	$ -	FECHA DE CONSIGNACION				ANEXA	NA		

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	83219661
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	NA

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	NA

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

POLIZAS	VIGENCIA DEL			VIGENCIA AL			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							
Pago anticipado							
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal							
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							
Estabilidad y calidad de la obra							
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							
Calidad del servicio							
Provisión de repuestos y accesorios							
Póliza Responsabilidad Extracontractual							
Otros							

5. COMPONENTE TECNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	9,09%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	Administración permanente en el albergue de paso: manejar, cuidar y sostener permanentemente los caninos.	Se brindan ocho celdas con capacidad de 3 caninos en cada una. En el momento se está adecuando una gatera con capacidad de tres gatos. Se alimentan los caninos dos veces al día, suministrando 500 gr animal /día aproximadamente. Cada tres días (miércoles y sábados) se le realiza Cambio de menú sopa especial a los caninos. Para este mes en total se les dio a los caninos 8 bultos de concentrado de 30 kilo. Una arroba de arroz y dos quilos de asadura para las sopas especiales. En total salen en adopción 2 caninos Llega al albergue 1 felina el día 10 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canino cachorro el día 9 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina con 6 cachorros el día 12 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina el día 13 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina el día 16 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina el día 03 de marzo del 2026

2	Apoyo en el programa de adopción	Se cuenta con formato de adopción en el cual el adoptante se compromete a velar por el bienestar del canino se hace firmar una vez el canino se entregue. El 4 de febrero se da en adopción 1 canina "Tokio" El 10 de febrero se da en adopción 1 felina El 10 de febrero se da en adopción 1 canino "Chocolate" El 20 de febrero se da en adopción 1 cachorro "Bizcocho" El 02 de marzo se da en adopción 1 canino "Tony"
3	Baño Antipulgas Bimensual a los caninos del refugio	Se realiza baño a los caninos cada mes con producto antiparásitos Se realiza corte de uñas a los caninos mansos o que se requieran el corte Se realiza desparasitación de acuerdo a llegada del canino y cada seis meses a los residentes Este mes se realiza limpieza y desinfección en las perreras.
4	Lavado y desinfección de los cubículos donde permanecen los caninos	Se rocía límpido y raid en las camas de los caninos mientras están en los paseos para evitar pulgas y malos olores diariamente. Se realiza zangas de desagüe alrededor de las perreras para evitar plagas de moscos con posibles aguas retenidas luego de los lavados del refugio.
5	Transporte de caninos: Apoyar en el traslado de caninos del municipio al albergue y viceversa mínimamente dos veces por semana.	Se hace el traslado de caninos al albergue y viceversa y además se cuenta con el medio de transporte para los concentrados a los caninos

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NA

¿ POR QUE?

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

5.3. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

Marque X

Municipio de La Unión	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	**CODIGO:** F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	2	x
2	Informe de actividades presentado por el contratista		x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		x
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES		x
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
MARIA CAROLINA FLORES ARCILA		YESICA QUINTERO MONTOYA	
Firma: Maria Carolina Flores.		Firma:	
Cedula No.	39.189.214	Cedula No.	1,036,783,428

La Unión, 28 de febrero 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

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:	María Carolina Flórez Arcila			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	39189214			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20260027-PSSA			
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO, CUIDADO Y SOSTENIMIENTO DE CANINOS CALLEJEROS DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUARENTA y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($ 49.500.000).			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	ONCE (11) MESES			
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YESICA QUINTERO MONTOYA			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	4.500.000$			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS CONFIAR	**No.**	237065917

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.

También certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.

María Carolina Flórez A.

Maria Carolina Flórez Arcila
CC. 39189214
Dirección: vereda Buena vista **Celular:** 3507610832

INFORME DE ACTIVIDADES No. 2

FECHA DEL INFORME	28 de febrero 2026
NÚMERO DEL CONTRATO	20260027-PSSA

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO, CUIDADO Y SOSTIMIENTO DE LOS CANINOS CALLEJEROS DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA.

No.	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1	Administración permanente en el albergue de paso: manejar, cuidar y sostener permanentemente los caninos.	Se brindan ocho celdas con capacidad de 3 caninos en cada una. En el momento se está adecuando una gatera con capacidad de tres gatos. Se alimentan los caninos dos veces al día, suministrando 500 gr animal /día aproximadamente. Cada tres días (miércoles y sábados) se le realiza Cambio de menú sopa especial a los caninos. Para este mes en total se les dio a los caninos 8 bultos de concentrado de 30 kilo. Una arroba de arroz y dos quilos de asadura para las sopas especiales. En total salen en adopción 2 caninos Llega al albergue 1 felina el día 10 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canino cachorro el día 9 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina con 6 cachorros el día 12 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina el día 13 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina el día 16 de febrero del 2026 Llega al albergue 1 canina el día 03 de marzo del 2026
2	Apoyo en el programa de adopción	Se cuenta con formato de adopción en el cual el adoptante se compromete a velar por el bienestar del canino se hace firmar una vez el canino se entregue. El 4 de febrero se da en adopción 1 canina "Tokio" El 10 de febrero se da en adopción 1 felina El 10 de febrero se da en adopción 1 canino "Chocolate"

		El 20 de febrero se da en adopción 1 cachorro "Bizcocho" El 02 de marzo se da en adopción 1 canino "Tony"
3	Baño Antipulgas Bimensual a los caninos del refugio	Se realiza baño a los caninos cada mes con producto antiparásitos Se realiza corte de uñas a los caninos mansos o que se requieran el corte Se realiza desparasitación de acuerdo a llegada del canino y cada seis meses a los residentes Este mes se realiza limpieza y desinfección en las perreras.
4	Lavado y desinfección de los cubículos donde permanecen los caninos	Se rocía límpido y raid en las camas de los caninos mientras están en los paseos para evitar pulgas y malos olores diariamente. Se realiza zangas de desagüe alrededor de las perreras para evitar plagas de moscos con posibles aguas retenidas luego de los lavados del refugio.
5	Transporte de caninos: Apoyar en el traslado de caninos del municipio al albergue y viceversa mínimamente dos veces por semana.	Se hace el traslado de caninos al albergue y viceversa y además se cuenta con el medio de transporte para los concentrados a los caninos

Adopciones de caninos y felinos:









Entrega de canino al albergue de paso municipal:





Limpieza del albergue:





Alimentación de los caninos en el albergue:





Maria Carolina Florez.

MARIA CAROLINA FLOREZ ARCILA

CC. 39189214

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-03, 02:48:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83219661

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8900578044

PAGADO 03/03/2026

TOS DEL APORTANTE

n Social	MARIA CAROLINA FLOREZ ARCILA		
mento	CC39189214	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 VRAD BUENVISTA
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ad	LA UNION	**Departamento**	ANTIOQUIA
esentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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
14	MARIA CAROLINA FLOREZ ARCILA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2.436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

Enlace Operativo, Linea 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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-09, 03:19:38 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 84169346

Nro Planilla Corregida: 83219661 **Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 09/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAROLINA FLOREZ ARCILA		
Documento	CC39189214	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 VRAD BUENVISTA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA UNION	**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	ING	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 39189214	MARIA CAROLINA FLOREZ ARCILA	59	00									A								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF84) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900
CC 39189214	MARIA CAROLINA FLOREZ ARCILA	59	00									C								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.800.000	$ 225.000	2,436	$ 1.800.000	$ 43.900	(CCF84) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.000

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
$ 49.095	$ 49.095	$ 49.095	$ 0	$ 7.800	$ 6.100	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.100	$ 300	$ 15.400

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

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	39189214
NOMBRES	MARIA CAROLINA
APELLIDOS	FLOREZ ARCILA
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	01/10/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/04/2026 10:47:58	Estación de origen:	192.168.70.220

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

fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA