ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

# MUNICIPIO DE LA UNION
## NIT 890981995-0
# COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00872

Usuario Pago:
43472636
760

**Fecha de Pago:** 08-05-2026 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** VALENCIA ARANGO JENNY TATIANA ,Id: 1036927012

**DESCRIPCIÓN:** PAGO ACTA NRO 3, MES DE ABRIL DE 2026, PARA CUBRIR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. MEDIANTE CONTRATO NRO 20260104PSSG, POR VALOR DE $29.399.995. PLAZO: 10 MESES Y 15 DIAS.

**Otros:**

| Tipo Pago | Doc. Ref. : |
|---|---|
| PGNOR | |

**Vlr Bruto:** 2,800,000.00 **Vlr Deducc.:** 196,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,604,000.00

**DETALLE DE LOS BANCOS**

| | Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | COOPERATIVA CONFIAR | 23-701443-6 | ND XINTERNET 443 | VALENCIA ARANGO JENNY TATIANA ,Id | $2,604,000.00 |
| | | | | **Total:** | **$2,604,000.00** |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO | 1 | $2,800,000 | $28,000 | DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU | 2 | $2,800,000 | $56,000 |
| DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M | 4 | $2,800,000 | $112,000 | | | | |

**TOTAL Deducibles:** **$196,000.00** **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 : 2026-760

Usuario Ordenó
1036781173

**Fecha/Estado**
06/05/2026 **ORDENAI**

**Comprobante:** 16 : ORDENES DE PAGO

**TIPO PAGO:** Otros Pagos **CONTRATO:** 20260104PSSG

**PAGADO A:** VALENCIA ARANGO JENNY TATIANA ,Id: 1036927012

**DESCRIPCIÓN:** PAGO ACTA NRO 3, MES DE ABRIL DE 2026, PARA CUBRIR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. MEDIANTE CONTRATO NRO 20260104PSSG, POR VALOR DE $29.399.995. PLAZO: 10 MESES Y 15 DIAS.

Doc. Ref. :

**Vlr Bruto:** 2,800,000.00 **Vlr Deducc.:** 196,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **2,604,000.00**

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vlr. x Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169 | 136 | 01 | 21015 | 2.1.2.02.02.008.01 | CONTRATOS DE PRETACION DE SERVICIOS-ADMON CENTRAL | $2,800,000.00 |

**TOTAL:** **$2,800,000.00**

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI | 1 | $2,800,000 | $28,000 | DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU | 2 | $2,800,000 | $56,000 |
| DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M | 4 | $2,800,000 | $112,000 | | | | |

**TOTAL Deducibles:** **$196,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

confiar COOP

# CONSULTA DE TRANSACCIONES

## DATOS DE TRANSACCIÓN

| | |
|---|---|
| Fecha Inicial | 2026/05/07 |
| Fecha Final | 2026/05/08 |
| Cuenta | *****4436 |
| Estado | Todos |
| Tipo de Transacción | Todos |

## DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

| ID LOTE | ID DETALLE | TIPOTX | BANCO | NRO CUENTA | VALOR | CEDULA DEST. | NOMBRE DESTINATARIO | ESTADO | FECHA | NOMBRE TRANSACCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23228688 | 1461532 | Cuenta de Ahorros | CONFIAR | 230047318 | *2604000* | 1036927012 | JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO | Aceptada | 2026/05/07 | Nomina Propia |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA 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. | 003 |
|---|---|---|

## 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| *Seleccione con una X el tipo de documento:* | CONTRATO | X | CONVENIO | |
|---|---|---|---|---|

| NUMERO DEL CONTRATO | 20260104PSSG | FECHA | 28 | Ene | 2026 | VALOR INICIAL | $ 29.399.995 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

| SUPERVISOR | DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA | CEDULA | 1.040.323.689 |
|---|---|---|---|
| CARGO | SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | |
| CONTRATISTA | JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO | CEDULA O NIT | 1.036.927.012 |

| FECHA ELABORACION DE INFORME | 4 | May | 2026 | PERIODO DE COBRO | 1 | Abr | 2026 | A | 30 | Abr | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

| COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80): | No. | 136 | FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL | 28 | Ene | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 1 | Feb | 2026 | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 15 | Dic | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DURACION DEL CONTRATO | DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS | No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO | 315 | DIAS |
|---|---|---|---|---|

### 2.1 PRÓRROGAS

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

| CONTRATO ADICIONAL NUMERO | | TIEMPO DIAS CALENDARIO |
|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |
| 3 | N/A | N/A |

| DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA | N/A | 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 | NO |
|---|---|

| CONTRATO ADICIONAL NUMERO | | No. REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE LA ADICIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A | $ - |
| 2 | N/A | N/A | $ - |

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

| ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

## 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 | N/A | N/A |

## 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 | *N/A* |
| *Formato control de seguimiento anticipo** | | No. Folios | *N/A* |
| *Conciliación bancaria* | | No. Folios | *N/A* |
| Extractos bancarios | | No. Folios | *N/A* |
| Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | No. Folios | *N/A* |

## 3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ | **29.399.995,00** |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ | - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ | **29.399.995,00** |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ | **29.399.995,00** |
| 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). | $ | 2.800.000,00 |
| VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 2.800.000,00 |
| VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 2.800.000,00 |
| 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 TOTAL EJECUTADO** | $ | **8.400.000,00** |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | $ | **20.999.995,00** |
| **COSTOS Y GASTOS** (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato) | | |

## 3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

| TIPO DE CUENTA | AHORROS | NO. | 230047318 | ENTIDAD BANCARIA | CONFIAR |
|---|---|---|---|---|---|

## 3.2 RENDIMIENTOS

| EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS | NA |
|---|---|

| ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

| PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS | FECHA INICIO | | | | FECHA CORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR DE RENDIMIENTOS | $ - | FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS | | | | ANEXA RECIBO | 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 |
| | 6010671256 |
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal 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.<br><br>Las Garantias se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra | NA |

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

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

### 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA | Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera. | 28,57% |

| ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

*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 | Apoyar la revisión, organización y verificación de los expedientes contractuales, tanto físicos como digitales, remitidos por las diferentes Secretarías del Municipio, conforme a las normas de gestión documental, realizando la respectiva devolución de los mismos a cada Secretaría, dejando constancia del trámite efectuado | Se realizaron la verificación documental de los contratos 20260075PSSG, 20260035PSSG y 20260152CSSG |
| 2 | Brindar apoyo en la elaboración y diligenciamiento de formatos básicos del proceso contractual (listas de chequeo, actas, comunicaciones, entre otros), bajo la orientación del supervisor del contrato | Se realizó lista de chequeo en apoyo a la Secretaría de Gobierno de los contratos 20260152CSSG, 20260142CSSG y 20260038PSSG |
| 3 | Apoyar la publicación y cargue de documentos en las plataformas establecidas para la contratación estatal (Secop II), según instrucciones del responsable del proceso. | Se marcaron pagos pendientes en la plataforma del Secop II y se apoyó en la publicación de fechas limites de presentación de ofertas de mínima cuantía 16. |
| 4 | Realizar verificación básica de documentos presentados por los contratistas, de conformidad a la lista de chequeo correspondiente, sin emitir conceptos técnicos o jurídicos | Se apoya a la Secretaría de Gobierno en la verificación de lista de chequeos de los contratos correspondientes a dicha secretaría |
| 5 | Apoyar el seguimiento administrativo de los procesos contractuales de cada Secretaría, llevando control de fechas, documentos pendientes y estados de los trámites | Se actualizo la base de datos interna de la oficina de contratación, donde se verifica el estado actual del proceso. |
| 6 | Atender y orientar a los usuarios internos y externos que requieran información general sobre los procesos de contratación. | Se orienta a los usuarios que lo requieren. |
| 7 | Apoyar la elaboración de oficios, memorandos y demás comunicaciones, relacionadas con la gestión contractual. | NO APLICA PARA ESTE PERIODO |
| 6 | Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto contractual. | NO APLICA PARA ESTE PERIODO |

## 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 QUÉ? | |

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

## 5.3. OBSERVACIONES

| ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

| | |
|---|---|
| 1 | |

| 6. ANEXOS | | | Marque X |
|---|---|---|---|
| 1 | Cuenta de Cobro o Factura Número: | 003 | 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 | | N/A |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique) | | N/A |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | |
|---|---|---|---|
| JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO | | DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA | |
| Firma: | | Firma: | |
| Cedula No | 1.036.927.012 | Cedula No. | 1.040.323 689 |

La Unión Antioquia, 04 de mayo de 2026.

**CUENTA DE COBRO No. 003**

*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:** | JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO | | | |
| **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:** | 1.036.927.012 | | | |
| **Nº CONVENIO O CONTRATO:** | 20260104PSSG | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. | | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS | | | |
| **PERIODO A PAGAR:** | DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026. | | | |
| **DEPENDENCIA:** | SECRETARÍA DE GOBIERNO | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA** | | | |
| **VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:** | $ 2.800.000 | | | |
| **CUENTA:** | **TIPO DE CUENTA** | AHORROS CONFIAR | **No.** | 230047318 |

*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.*

**JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO**
CC: 1.036.927.012
3209986072

**INFORME DE ACTIVIDADES No. 003**

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **04 DE MAYO DE 2026** |

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

**CONTRATISTA:** **JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO**

**NÚMERO DE CEDULA:** 1.036.927.012 de La Unión Antioquia
**CONTRATO:** **20260104PSSG**

| **PERIODO DE ACTIVIDADES** | **1 DE ABRIL DE 2026** | **AL** | **30 DE ABRIL DE 2026** |
|---|---|---|---|

Descripción de le ejecución actual del contrato:

| **No.** | **ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO** | **ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO** |
|---|---|---|
| **1** | Apoyar la revisión, organización y verificación de los expedientes contractuales, tanto físicos como digitales, remitidos por las diferentes Secretarías del Municipio, conforme a las normas de gestión documental, realizando la respectiva devolución de los mismos a cada Secretaría, dejando constancia del trámite efectuado. | Se realizaron la verificación documental de los contratos 20260075PSSG, 20260035PSSG y 20260152CSSG |
| **2** | Brindar apoyo en la elaboración y diligenciamiento de formatos básicos del proceso contractual (listas de chequeo, actas, comunicaciones, entre otros), bajo la orientación del supervisor del contrato | Se realizó lista de chequeo en apoyo a la Secretaría de Gobierno de los contratos 20260152CSSG, 20260142CSSG y 20260038PSSG |
| **3** | Apoyar la publicación y cargue de documentos en las plataformas establecidas para la contratación estatal (Secop II), según instrucciones del responsable del proceso. | Se marcaron pagos pendientes en la plataforma del Secop II y se apoyó en la publicación de fechas limites de presentación de ofertas de mínima cuantía 16. |
| **4** | Realizar verificación básica de documentos presentados por los contratistas, de conformidad a la lista de chequeo correspondiente, sin emitir conceptos técnicos o jurídicos | Se apoya a la Secretaría de Gobierno en la verificación de lista de chequeos de los contratos correspondientes a dicha secretaría |
| **5** | Apoyar el seguimiento administrativo de los procesos contractuales de cada Secretaría, llevando control de fechas, documentos pendientes y estados de los trámites | Se actualizo la base de datos interna de la oficina de contratación, donde se verifica el estado actual del proceso. |

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Atender y orientar a los usuarios internos y externos que requieran información general sobre los procesos de contratación. | Se orienta a los usuarios que lo requieren. |
| 7 | Apoyar la elaboración de oficios, memorandos y demás comunicaciones, relacionadas con la gestión contractual. | NO APLICA PARA ESTE PERIODO |
| 8 | Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto contractual. | NO APLICA PARA ESTE PERIODO |

Firma:

**JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO**
CC: 1.036.927.012
Teléfono: 3209986072

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1036927012 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JENNY TATIANA VALENCIA ARANGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA UNION | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | VEREDA SAN JUAN | TELÉFONO: | 5561650 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6010671256** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/03/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 173350926 |

## NOVEDADES

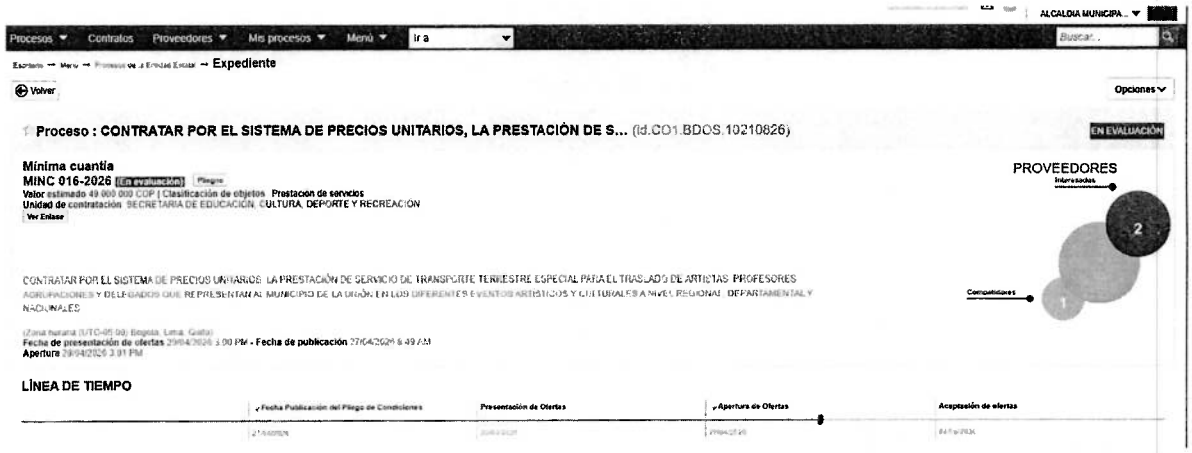
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada SOI

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002261753 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 9.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.200** |

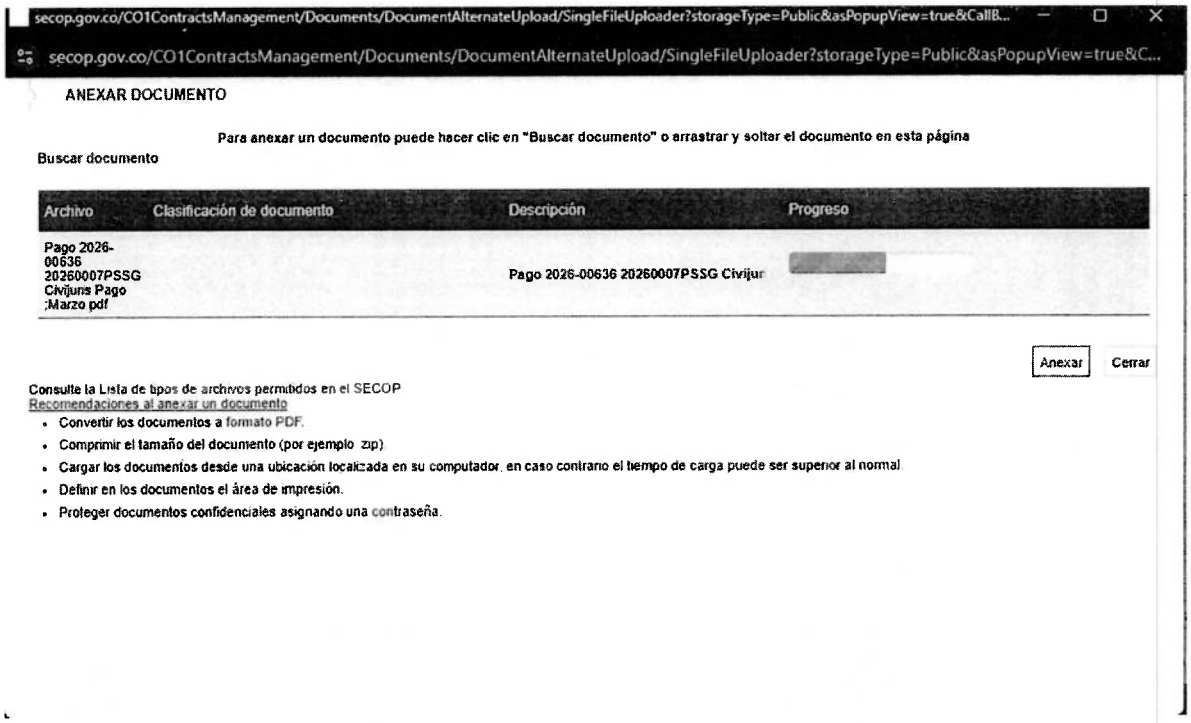
| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 508.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 508.300** |




| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20260154CSSE | NIVC GROUP SAS | SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN | MINC 016-2026 | 49.000.000 COP | Proceso de Contratación | 4 días de tiempo transcurrido (26/04/2026 3:11:58 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | En ejecución | Detalle |

Plan de Pagos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | 001 | 29/01/2026 11:09 AM (UTC -5 horas) | 30/01/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 5 731 950 COP | 5.731.950 COP | 5.731.950 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 002 | 3/03/2026 12:54 PM (UTC -5 horas) | 28/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 5 731.950 COP | 5 731.950 COP | 5 731.950 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 003 | 31/03/2026 7:51 AM (UTC -5 horas) | 27/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 5.731.950 COP | 5.731.950 COP | 5.731.950 COP | Pagado | Detalle |




Consulte la Lista de tipos de archivos permitidos en el SECOP

Recomendaciones al anexar un documento

- Convertir los documentos a formato PDF.
- Comprimir el tamaño del documento (por ejemplo .zip)
- Cargar los documentos desde una ubicación localizada en su computador, en caso contrario el tiempo de carga puede ser superior al normal
- Definir en los documentos el área de impresión.
- Proteger documentos confidenciales asignando una contraseña.

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 | 1036927012 |
| NOMBRES | JENNY TATIANA |
| APELLIDOS | VALENCIA ARANGO |
| 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 | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/09/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 05/04/2026 13:55:13 | **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