



MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT 890980445-7

Usuario Pago:
BEHAVAR
1723

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-01786

Fecha de Pago: 07-05-2026

Estado: PAGADO

PAGADO A:

VANEGAS GALVIS STEFANIA ,Id: 1035868599

DESCRIPCIÓN:

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

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. : CUENTA DE COBRO N° 4 Acta Parcial #:4

PGNOR

Vir Bruto:

3,150,000.00

Vir Deducc.:

189,000.00

Vir Amortiz.:

0.00 Valor Neto: 2,961,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	07-651-809040-54	TRANSFERENCIA	VANEGAS GALVIS STEFANIA ,Id: 10358	\$2,961,000.00
Total:				\$2,961,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor		
02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	\$3,150,000	\$63,000	03.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	\$3,150,000	\$126,000
TOTAL Deducibles:		\$189,000.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00		

BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES

AUXILIAR ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIO

07-007-2026
Pago: 4
Gr:
Seop:

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico:
alcaldia@barbosa.gov.co



MUNICIPIO DE BARBOSA

Usuario Ordenó
BEHAVAR

NIT 890980445-7

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-1723 ✓

Fecha/Estado

Comprobante: 24 : 24.EGR.CONTRAT.SERVIC-PROFESIONALES-TECNICO: 07/05/2026 ORDENA

TIPO PAGO: Pago Parcial Contratación

CONTRATO: CO.92

PAGADO A: VANEGAS GALVIS STEFANIA ,Id: 1035868599

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

Doc. Ref. : CUENTA DE COBRO N° 4 Acta Parcial #4

Vir Bruto: 3,150,000.00 Vir Deducc.: 189,000.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 2,961,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
56	142	005	310.1	2.3.2.02.02.009.02.005:2024050790052	FORTALECIMIENTO UNIDAD OPERATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO DESASTRE	\$3,150,000.00
TOTAL:						\$3,150,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES							
Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor		
02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	\$3,150,000	\$63,000	03.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	\$3,150,000	\$126,000
TOTAL Deducibles:		\$189,000.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00		

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE				Page 1 of 1
Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito	
4.1.10.01.04.01	ESTAMPILLA PROCULTURA		63,000.00	
4.1.10.01.04.03	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 70% AAM		126,000.00	
2.4.01.02	PROYECTOS DE INVERSIÓN		2,961,000.00	
5.5.08.10	ASIGNAC DE BIENES-SERVICIOS. MEDIO AMBIENTE	3,150,000.00		
		3,150,000.00	3,150,000.00	

Bertha Nubia Echavarría Morales
 BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES
 ELABORO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Yhan Mauricio Gómez Ardila
 YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA
 REVISOR TESORERO GENERAL

CUENTA DE COBRO No.

4 ✓

MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

NIT. 890,980,445-7

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	STEFANIA VANEGAS GALVIS ✓
--------------------	---------------------------

EMAIL	ESTELLAGAL@HOTMAIL.COM
-------	------------------------

N° DOCUMENTO IDENTIDAD	1035868599	COTIZANTE S.S. A FONDO DE PENSIÓN	SI
------------------------	------------	-----------------------------------	----

N° CELULAR	3116527246	PERIODO	1 AL 30 DE ABRIL DE 2026
------------	------------	---------	--------------------------

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA APOYO A LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RIESGO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA
--------	---

CONCEPTO DEL INGRESO		NUMERO DE CONTRATO	VALOR MES	VALOR EN LETRAS
Honorarios / Servicios Profesionales	Servicios Técnicos	87 -2026	3.150.000 ✓	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

	AÑO	VALOR
SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE	2026	\$ 1.750.905

Documentos Anexos a Cuenta de Cobro			
Planilla y pagos a Seguridad Social	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes Fondo de pensiones voluntarias	NO	Certificado de Dependientes	NO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)			
CONCEPTO	IBC	% COTIZACIÓN	VALOR APORTE
Aporte obligatorio a PENSIÓN (16,0%) Mínimo	1.750.905	16,0%	280.145
Aporte obligatorio a SALUD (12,5%) Mínimo	1.750.905	12,5%	218.863
Aportes a Riesgos Laborales	1.750.905	2,436%	42.652
TOTAL APORTES OBLIGATORIOS			541.660

Favor realizar consignación a la Cuenta Bancaria No.	24568523080	TIPO DE CUENTA	AHORROS
--	-------------	----------------	---------

Se firma en: BARBOSA, a los 30 DE ABRIL DE 2026

Stefania V.G.
 R. VANEGAS GALVIS

C.C. No. 1035868599




TR

10/15/26
July





**INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL
SECRETARÍA DE PLANEACION
ALCALDÍA DE BARBOSA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	STEFANIA VANEGAS GALVIS
NÚMERO DEL CONTRATO	087- 2026
FECHA DE INICIO	26 de enero de 2026
PLAZO	4 MESES
OBJETO	prestación de servicio para apoyo a la unidad de Gestión de riesgo del municipio de Barbosa
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$12.600.000).
SUPERVISOR	FERNEY ANDRES LOPEZ ALARCON
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	84505062



DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA																																												
	Realizar las labores generales y asistenciales de la Unidad de Gestión del Riesgo	Diligenciamiento de tabla de control para registrar el ingreso de PQRS																																													
	Recibir y atender a las diferentes personas que se acerquen la Unidad de Gestión del Riesgo	Atención y asesoría a usuarios																																													
	Apoyar la UGRD en las diferentes respuestas a los derechos de petición, solicitudes de información, apoyo logístico y apoyar las reuniones que programe la Unidad de Gestión del Riesgo.	Diligenciamiento y respuesta a derechos de petición	<p align="center">16RD</p> <p align="center">  BARBOSA MUNICIPIO DE BARBOSA #82000487 Teléfono No 8871 Fecha: Feb. 10/11/2025 09:27:31 </p> <p align="center">FORMATO DE DERECHO DE PETICIÓN VERBAL</p> <p>La Administración Municipal de Barbosa - Antioquia, de conformidad con el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, la Ley 1755 de 2015, el Decreto Ley 1189 de 2016, y demás normas concordantes y/o complementarias, procede a dar trámite el siguiente derecho de petición verbal:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fecha y hora de recibido</td> <td>19/01/2026</td> </tr> <tr> <td>Secretaría y/o dependencia</td> <td>Planeación</td> </tr> <tr> <td>Nombre y apellidos</td> <td>Maria Cecilia Hernandez Lozano</td> </tr> <tr> <td>Número de identificación C.C.R.N.T.</td> <td>39 205136</td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td>Via el Ducha</td> </tr> <tr> <td>Teléfono fijo y/o celular</td> <td>32181020-3197282617</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> <td>RivadelaE.H@gmail.com</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA PETICIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre</td> <td>Alba Cordero</td> </tr> <tr> <td>Identificación/C.C.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cargo</td> <td>P.O.</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">MODALIDAD DERECHO DE PETICIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Petición</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Queja</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reclamo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solicitud</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Demanda</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solicitud de acuerdo de pago</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entre entidades o personas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solicitud de información</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solicitud de copias</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p align="right">TIPO DE PETICIÓN: Verbal <input checked="" type="checkbox"/></p>	INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		Fecha y hora de recibido	19/01/2026	Secretaría y/o dependencia	Planeación	Nombre y apellidos	Maria Cecilia Hernandez Lozano	Número de identificación C.C.R.N.T.	39 205136	Dirección	Via el Ducha	Teléfono fijo y/o celular	32181020-3197282617	E-mail	RivadelaE.H@gmail.com	IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA PETICIÓN		Nombre	Alba Cordero	Identificación/C.C.		Cargo	P.O.	MODALIDAD DERECHO DE PETICIÓN		Petición		Queja		Reclamo		Solicitud		Demanda		Solicitud de acuerdo de pago		Entre entidades o personas		Solicitud de información		Solicitud de copias	
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE																																															
Fecha y hora de recibido	19/01/2026																																														
Secretaría y/o dependencia	Planeación																																														
Nombre y apellidos	Maria Cecilia Hernandez Lozano																																														
Número de identificación C.C.R.N.T.	39 205136																																														
Dirección	Via el Ducha																																														
Teléfono fijo y/o celular	32181020-3197282617																																														
E-mail	RivadelaE.H@gmail.com																																														
IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA PETICIÓN																																															
Nombre	Alba Cordero																																														
Identificación/C.C.																																															
Cargo	P.O.																																														
MODALIDAD DERECHO DE PETICIÓN																																															
Petición																																															
Queja																																															
Reclamo																																															
Solicitud																																															
Demanda																																															
Solicitud de acuerdo de pago																																															
Entre entidades o personas																																															
Solicitud de información																																															
Solicitud de copias																																															

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	<p>Emprender las tareas encomendadas con el fin de mantener al día todo lo concerniente a su cargo, generando una cultura de servicio.</p>	<p>realización de las tareas encomendadas por el supervisor</p>	
	<p>Revisar, clasificar y controlar documentos, datos y elementos relacionados con los asuntos de competencia de la Unidad de Gestión del Riesgo.</p>	<p>Clasificación y organización de documentos de la UGRD</p>	
	<p>Orientar a los usuarios y suministrar información, documentos o elementos que sean solicitados, de conformidad con los trámites, las autorizaciones y los procedimientos establecidos en la Unidad de Gestión del Riesgo.</p>	<p>Notificación a usuarios</p>	
	<p>Garantizar la excelencia en la atención a usuarios internos y externos a la Administración Municipal.</p>	<p>Atención constante a usuarios que se dirigen a la secretaria de planeación</p>	
	<p>Informar a su jefe inmediato, en forma oportuna, sobre las inconsistencias o anomalías relacionadas con los asuntos, elementos o documentos</p>		

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
	encomendados.		
	Garantizar la utilización adecuada de los recursos tecnológicos, puestos a disposición para el desarrollo de sus actividades, bajo los parámetros de seguridad establecidos.	Utilización de herramientas tecnológicas para prestar servicio oportuno	
	Elaborar y presentar informes, al jefe inmediato, sobre las actividades desarrolladas y aplicar los correctivos necesarios de acuerdo con las instrucciones impartidas.	Constantemente	
	Garantizar el registro oportuno y la calidad de datos, en los sistemas la información que le sea autorizada		

PERIODO EJECUTADO:	Del 1 al 30 de abril de 2026
VALOR DEL PERIODO:	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (3.150.000)

Para constancia se firma en Barbosa el 30 del mes de abril de 2026.


STEFANIA VANEGAS GALVIS
 Contratista
 C.C 1035868599
 Teléfono: 3116527246
 Correo: estellagal@hotmail.com



ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 087 DE 22 DE ENERO DE 2026.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato **087 DEL 02 DE ENERO DE 2026**, se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	04	2026	A	30	04	2026
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79.17%						

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DE LA SUPERVISOR	FERNEY ANDRES LOPEZ ALARCON
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACION
CARGO	SECRETARIO DE PLANEACION
LOCALIDAD	BARBOSA ANTIOQUIA

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	STEFANIA VANEGAS GALVIS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1035868599
REPRESENTANTE LEGAL:	Juan David Rojas Agudelo
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	70.142.186



— ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA APOYO A LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RIESGO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES SEISCIENTOS mil pesos M/L (\$12.600.000).
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	\$12.600.000
DURACIÓN INICIAL:	Cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	Cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2026
FECHA DE INICIO:	26 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE MAYO DE 2026
VALOR TOTAL EJECUTADO:	\$9.975.000

3. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

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

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

- **Cumplimiento final de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.
- **Registro final de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente al mes de **ABRIL DE 2026**, y cuenta de cobro.
- **Porcentaje final de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un **79.17%**



4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

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

Período de Cotización	Nº Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
ENERO	83247885	\$160.500	\$205.500	\$31.300	\$397.300
FEBRERO	83248256	\$280.200	\$218.900	\$42.700	\$541.800
MARZO	83861183	\$280.200	\$218.900	\$42.700	\$541.800
ABRIL	84505062	\$280.200	\$218.900	\$42.700	\$541.800

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
N/A	N/A	N/A

- **Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** Al contrato 087 del 22 de ENERO 2026 no se le realizó ninguna modificación
- **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re-designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** Para el CONTRATO 087 DE 22 DE ENERO DE 2026, se delegó la Supervisión del contrato al señor FERNEY ANDRES LOPEZ ALARCON, con número de cédula 71.277.099 como SECRETARIO DE PLANEACION.
- **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación:** No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.
- **Evaluación al contratista:** Se anexa la evaluación del contratista.

Criterios de Calificación	Puntaje
---------------------------	---------



ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

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

Aspecto a Evaluar	Calificación
a. Cumplimiento del Objeto del Contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.	95
b. Cumplimiento de los plazos: Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto de contrato.	95
c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral: El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.	95
d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas. El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios.	95
Promedio	95

OBSERVACIONES:

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

5. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Contiene:

5.1 PRESUPUESTO:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
005	2.3.2.02.02.009.02.005	56	142	\$12.600.000

Indicar rubros presupuestales a afectar de ser necesario:

FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR

No se presentaron cambios o reservas presupuestales al presente contrato.

5.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Relación de los pagos realizados

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VLR RESERVADO	NO. ACTA	FECHA PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
142	\$12.600.000	01	01/30/2026	\$525.000	\$12.075.000	4.17%
142	\$12.600.000	02	02/28/2026	\$3.150.000	\$8.925.000	25.00%
142	\$12.600.000	03	03/30/2026	\$6.825.000	\$5.775.000	54.17%
142	\$12.600.000	04	04/30/2026	\$9.975.000	\$2.625.000	79.17%

Se autoriza realizar el **CUARTO** pago por valor **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L (\$3.150.000)**

- Resumen de la ejecución de los recursos:**

Valor del Contrato	\$12.600.000
Adiciones	\$0
Total, valor del contrato más adiciones	\$12.600.000
Pago realizado acumulado	\$6.825.000
Pago autorizado mes ABRIL 2026	\$3.150.000

6. INFORME JURÍDICO:


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



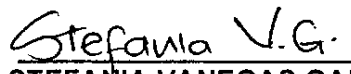
- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.
- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los treinta (30) días del mes de ABRIL del año 2026.

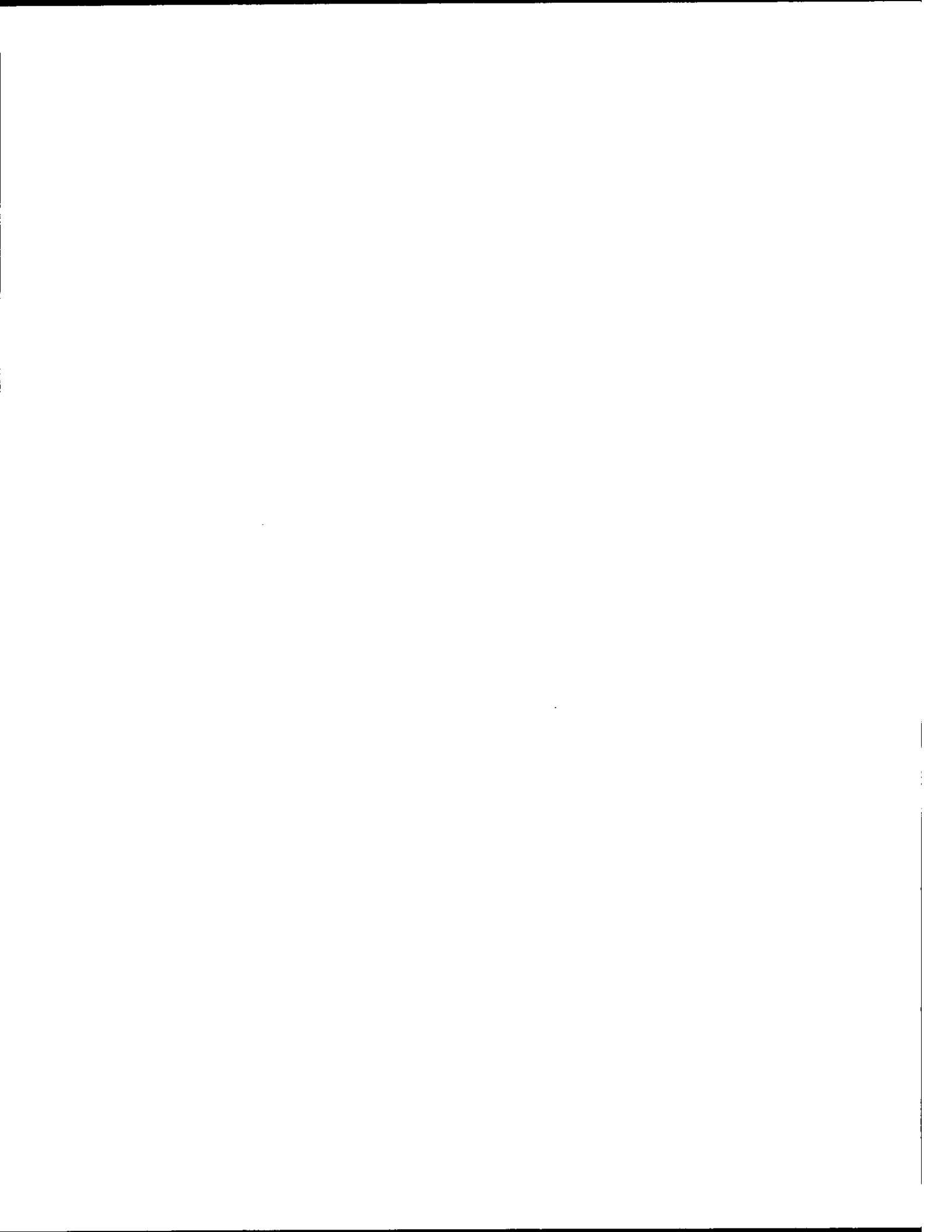
Atentamente,



FERNEY ANDRÉS LOPEZ ALARCON
CC. 71.277.099
SUPERVISOR DEL CONTRATO



STEFANIA VANEGAS GALVIS
CC. 1.035.868.599
CONTRATISTA



Transacción Aprobada

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



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-22, 08:52:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	STEFANIA VANEGAS GALVIS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035868599
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84505062
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	244716554
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N800086702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 218.900	\$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1	\$ 42.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 541.800





MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION
Actas por Contrato

Pag. 1 de 1
21-Apr-2026 15:07:02
User:LECHAVA

Codigo: CO.92

Fecha Contrato: 22/01/2026

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO

Valor Contrato: 12,600,000.00 Valor Adición: .00

Contratista: 1035868599 VANEGAS GALVIS STEFANIA

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

CDPs: RE:56

# Acta	Fecha	Porc (%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
Total Acta PARCIAL			9,975,000.00			
1	27/01/2026	4.17	525,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
2	19/02/2026	25.00	3,150,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
3	18/03/2026	25.00	3,150,000.00	PARCIAL	2026	PAGADA
4	21/04/2026	25.00	3,150,000.00	PARCIAL	2026	VIGENTE
		79.17	9,975,000.00			

LOPEZ ALARCON FERNEY ANDRI
Interventor

65152521621 Ahorros	1035235849	MARIA JOSE VELLILA	3,273,879.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
24568523080 Ahorros	1035868599	Stefania Vanegas G	2,961,000.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026



NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: pagos005mayo07
 Secuencia: 1
 Número de cuenta a debitar: 65180904054

Fecha: 11-05-2026
 Hora: 09:25:36
 Fecha de Generación: 11-05-2026

Fecha de envío del pago: 07-05-2026
 Fecha para Procesar el pago: 07-05-2026

Impreso por: yhanmao78

Total Registros del Lote: 20	Registros Procesados: 20	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$67,618,590.00	Valor Registros Procesados: \$67,618,590.00	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
65123842035	Ahorros	1035862576	L ISABEL METAUTE M	2,851,443.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
00550488429348300	Ahorros	70140843	Hugo Henao Carmona	2,851,443.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-05-2026
00758109836	Ahorros	1214721301	Andres Felipe Gome	3,273,879.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
50316538573	Ahorros	1035227303	Juan Camilo Munoz	2,851,443.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
65157930065	Ahorros	39208594	LONDO O T MIRIAM D	2,851,443.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
0000000038586800	Ahorros	1007396900	Geovanny Bustamant	3,273,879.00	NU	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-05-2026
00000000349363036	Ahorros	1037650902	María Camila Ramir	2,862,300.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-05-2026
65125646241	Ahorros	1007472059	M ISABEL HERNANDEZ	3,273,879.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
65155382320	Ahorros	1035228401	LUZ ADRIANA CARVAJ	3,273,879.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
65133294931	Ahorros	1035440280	KAREN LONDOÑO HENA	3,589,860.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
65122107871	Ahorros	1094882283	Elkin Dawer Hoyos	2,274,114.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
65122107871	Ahorros	1094882283	Elkin Dawer Hoyos	3,590,706.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
00771966527	Ahorros	1007471972	ESTEFANIA MU OZ	2,961,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
41297217702	Ahorros	1000416948	Samuel Zapata Sepu	4,935,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
00212912051	Ahorros	43096283	margarita arismend	4,935,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
31684480010	Ahorros	1152208838	DAVID FELIPE ALZAT	4,935,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
39978316844	Ahorros	1035230517	DANIFLA RUIZ ISAZA	3,948,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026
91227237347	Ahorros	1001140235	VALENTINA ECHEVERR	2,851,443.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-05-2026