



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE BETANIA
Nit: 890.980.802
PRESUPUESTO 2026

Página: 1 de: 1

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 00166

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00162	03/03/2026

Fecha de Expedición: 04/03/2026

Nit ó Cedula:	1.020.413.596
Beneficiario:	ILDUARA MARIA CORREA OSPINA

Concepto de este Egreso

57C51730290A09B323D2E6B638768097

PAGO CUENTA DE COBRO 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 200-09-01-058-2026 CUYO OBJETO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GERENTE EN SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, ASEGURAMIENTO EN SALUD Y PAMEC DEL MUNICIPIO DE BETANIA ANTIOQUIA." PLAZO DE SIETE (7) MESES Y CINCO(5) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2026.

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	4.700.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC 91122	Servicios de la administración pública relacionados con la salud	4.700.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA 16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	4.700.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN 1.2.3.2.28	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	4.700.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL 19.05.58	OGS - FUNCIONAMIENTO OTROS GASTOS EN SALUD SALUD	4.700.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS C	Con Situación de Fondos	4.700.000,00
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD 19.05.58-1.2.3.2.28	OGS - Funcionamiento	4.700.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA 12021301	LEY[643]17-01-2001 25% - Coljuegos - Funcionamiento - Con situación de fondos	4.700.000,00

Valor en letras:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Anciano	4,00	188.000,00
Estampilla Pro Cultura	1,50	70.500,00
Industria y Comercio ICA	1,00	47.000,00
Estampilla Pro Universidad de Antioquia	1,00	47.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
4.700.000,00	352.500,00	4.347.500,00

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
3-1341-000045-6	OTROS GASTOS EN SALUD FUNCIONAMIENTO	CE166-0403	4.347.500,00

Certifico que: Recibi A satisfaccion el valor de esta

Secretario(a) de Hacienda



MUNICIPIO DE BETANIA MPIO BETANIA : DIEGO ARLEY DE JESUS G...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente
Otros Gastos en Salud Funcion
****0456
MUNICIPIO DE BETANIA
Monto a debitar \$ 4.355.390,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros
IIDUARA
****6087
Monto a acreditar \$
4.347.500,00

Monto \$
4.347.500,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 7.890,00
transacción:

Número honorariofebrero
de
factura:

Descripción 00000000000000000000
00

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE BETANIA
Nit: 890.980.802
PRESUPUESTO 2026

Página: 1 de: 1

ORDEN DE PAGO

OP N° 00162

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00061	27/01/2026

Fecha de Expedición: 03/03/2026

Nit ó Cedula:	1.020.413.596
Beneficiario:	ILDUARA MARIA CORREA OSPINA

Por Concepto de:

PAGO CUENTA DE COBRO 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 200-09-01-058-2026 CUYO OBJETO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GERENTE EN SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, ASEGURAMIENTO EN SALUD Y PAMEC DEL MUNICIPIO DE BETANIA ANTIOQUIA." PLAZO DE SIETE (7) MESES Y CINCO(5) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2026.

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	4.700.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC 91122	Servicios de la administración pública relacionados con la salud	4.700.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA 16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	4.700.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN 1.2.3.2.28	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	4.700.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL 19.05.58	OGS - FUNCIONAMIENTO OTROS GASTOS EN SALUD SALUD	4.700.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS C	Con Situación de Fondos	4.700.000,00
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD 19.05.58-1.2.3.2.28	OGS - Funcionamiento	4.700.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA 12021301	LEY[643]17-01-2001[25% - Coljuegos - Funcionamiento - Con situación de fondos	4.700.000,00

Valor en letras:

6294B640C83C31411224286B239C8847

CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Estampilla Pro Anciano	4,00	188.000,00
Estampilla Pro Cultura	1,50	70.500,00
Industria y Comercio ICA	1,00	47.000,00
Estampilla Pro Universidad de Antioquia	1,00	47.000,00

Total de la Presente Orden

4.700.000,00

Total Retenciones

352.500,00

Total a Pagar

4.347.500,00


Alcalde Municipal





NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
CUENTA COBRO****CÓDIGO: GD-000****VERSION: 003****PÁGINA 1 de 1****CUENTA DE COBRO N° 02**

Ciudad o Municipio:	Fecha de emisión	Día: 28	Mes: febrero	Año: 2026
Betania	Fecha de vencimiento	Día: 31	Mes: marzo	Año: 2026

El Municipio de Betania – Antioquia**NIT. 890.980.802-3****Teléfono: 8435180 / 8435127****Dirección:** Calle 19 Fundadores N° 19 - 60

Debe a:	Ilduara María Correa Ospina		
Cedula:	1020413596		
Dirección	Calle 53 A- N 52-67		
Correo electrónico:	ilduara88@gmail.com	Celular	3104449761
Valor Neto:	Cuatro millones setecientos mil pesos (\$4.700.000) M/L		
Iva:			
Valor Total:	Cuatro millones setecientos mil pesos (\$4.700.000) M/L		

Por concepto de:

Resultado del Contrato N° **200-09-01-058-2026**, suscrito entre el Municipio de Betania – Antioquia y Ilduara María Correa Ospina que tiene como objeto:
"Prestar servicios profesionales como Gerente en sistemas de información en salud para el fortalecimiento a los procesos de vigilancia en salud pública, aseguramiento en salud y PAMEC del Municipio de Betania Antioquia"
Corresponde al segundo (02) pago, correspondiente al pago del 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026. ✓

Observaciones y declaraciones adicionales

1. Favor consignar en la cuenta de ahorros número 399470006087 de Davivienda
2. Solicito **NO REALIZAR** retención a mis honorarios a cancelar, por concepto de retención en la fuente, conforme al artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional.
3. En caso de celebrar otros contratos de prestación de servicios y que la sumatoria de estos exceda los 100 UVT para el 2026 equivalente a \$ 52.374 mensuales, me obligo a realizar el respectivo reporte a fin de que se efectuó la respectiva retención.

Contratista**USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE**

FECHA DE RECEPCIÓN	28/02/2026 → 10:32 am → Radicado # 295 → Elicina.
FECHA DE APROBACIÓN	
TURNOS PARA PAGO	

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA

	ALCALDÍAB DE BETANIA PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Código: GD - 000		1
			Versión: 003		
			Página 1 de 3		
INFORME DE SUPERVISIÓN			Nro	2	
PROCESO CONTRACTUAL	Prestación de servicios	NUMERO PROCESO	200-09-01-058-2026		
CONTRATISTA	Ilduara María Correa Ospina	IDENTIFICACION	1020413596		
FECHA DE SUPERVISIÓN:		28 de febrero de 2026			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
Objeto Del Contrato:		Prestar servicios profesionales como Gerente en sistemas de información en salud para el fortalecimiento a los procesos de vigilancia en salud pública, aseguramiento en salud y PAMEC del Municipio de Betania Antioquia			
Valor inicial del contrato:		\$ 34.400.000			
Valor adición:		\$ 0			
Valor final del contrato		\$ 34.400.000			
Supervisor:		SUSANA MARTINEZ TRUJILLO			
Plazo inicial del Contrato:		Meses	7	Días	30
Fecha de inicio del Contrato:		27 de enero de 2026			
Prórroga:		Meses	0	Días	0
Plazo final del Contrato:		Meses	7	Días	30
Tiempo Total Transcurrido		Meses	1	Días	30
Fecha de terminación inicial		31 de agosto de 2026			
Fecha de terminación final		31 de agosto de 2026			
Apropiación Presupuestal		CDP		CRCP	
		#	Fecha	#	Fecha
		71	06/01/2026	61	27/01/2026
Apropiación Presupuestal Adición		CDP		CRCP	
		#	Fecha	#	Fecha

	ALCALDÍA DE BETANIA PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Código: GD - 000		2
			Versión: 003		
			Página 2 de 3		
FORMA DE PAGO	El Municipio de Betania – Antioquia pagará la suma acordada, en ocho pagos, distribuidos así: Un primer pago por el periodo comprendido entre la suscripción del acta de inicio y el 30 de enero por valor de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000) M/L y siete pagos por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$4.700.000) M/L, cada uno, por los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto de 2026, mes vencido. Dichos pagos se realizarán dentro de los diez (10) primeros días posteriores al periodo cobrado por el contratista				
ESTADO ACTUAL: El objeto Contractual se está ejecutando a satisfacción, conforme los servicios contratados para el Municipio de Betania, en recursos y actividades, para el periodo supervisado; lo cual ha sido constatado, a través de la revisión y aval del respectivo informe de actividades, donde se soporta correctamente el cumplimiento del objeto contractual, con un porcentaje de ejecución del 18%.					
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES: Se verifica el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (Salud, Pension y ARL) correspondiente al periodo de prestación de servicio del contratista, como sigue:					
IBC	\$ 4.000.000	PERIODO	febrero	N° PLANILLA	
SALUD	\$ 500.000			83183639	
PENSION	\$ 640.000				
ARL	\$ 20.900				
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Por lo mencionado en el ítem anterior y como puede evidenciarse en el informe de actividades presentado por el contratista, se cumplió parcialmente con el objeto del contrato, siendo satisfactorio para el municipio de Betania-Antioquia, durante el periodo supervisado					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:					
Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, egresos)	Fecha	Valor	
Valor inicial del contrato	\$ 34.400.000	Egreso N° 1		\$ 1.500.000	
Valor Adiciones	\$ 0				
Valor Total del Contrato	\$ 34.400.000				
Valor pagado	\$ 1.500.000				
Valor autorizado presente Informe	\$ 4.700.000				
Valor total ejecutado	\$ 6.200.000				
Porcentaje de Ejecución	18%				
Valor saldo por ejecutar	\$ 28.200.000				
		Total		\$ 1.500.000	



ALCALDÍA DE BETANIA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Código: GD - 000

Versión: 003

Página 3 de 3

CONCEPTO DEL SUPERVISOR: Autorizo el pago para el periodo comprendido entre el 1 de febrero al 28 de febrero de 2026, durante éste periodo, la contratista prestó de forma eficiente y responsable los servicios profesionales contratados. En virtud de lo anterior, certifico el recibido a satisfacción por parte de la entidad contratante, y se avala el pago del valor que le es adeudado por los servicios prestados.

DATOS PARA EL PAGO Se autoriza, realizar transferencia bancaria

Nro cuenta

399470006087

Banco

DAVIVIENDA

Ahorros x

Corriente

ANEXOS : Cuenta de cobro, informe de actividades, seguridad social, decreto.

SUSANA MARTINEZ TRUJILLO
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
Municipio de Betania Antioquia.



NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
INFORME DEL CONTRATISTA**

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 1 de 26

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

INFORME N°	02
MES	Febrero
AÑO	2026
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales
CONTRATO N°	200-09-01-058-2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales como Gerente en sistemas de información en salud para el fortalecimiento a los procesos de vigilancia en salud pública, aseguramiento en salud y PAMEC del Municipio de Betania Antioquia
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Ilduara María Correa Ospina
DEPENDENCIA	Secretaría de salud
FECHA DE CONTRATACIÓN	27 de enero de 2026
FECHA DE INICIO	27 de enero de 2026
PERIODO A COBRAR	01 de febrero al 28 de febrero de 2026

EL CONTRATISTA, además del cumplimiento de las obligaciones generales del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, ejecuta a favor del Municipio de Betania – Antioquia las siguientes obligaciones específicas:

N°	Obligaciones específicas	Acciones realizadas	Evidencias
a	Reporte de las búsquedas Activas Institucionales – BAI, consolidación y reporte al departamento.	Solicité las Búsquedas activas institucionales - BAI de desnutrición en menores de 5 años generales y antropométrica, BAI General (Transmisibles y No Transmisibles) y Fiebre Amarilla, correspondientes al mes anterior a la ESE Hospital San Antonio	Soporte de solicitud a la ESE por correo.
b	Consolidar y generar el archivo SIANIESP RIPS para el reporte al departamento.	Validé los RIPS y generé los planos correspondientes al mes anterior, para su posterior envío a la SSSPSA.	Captura de pantalla del envío Archivo SIANIESP
c	Realizar seguimiento a las muertes maternas reportadas en el SIVIGILA en el módulo de Muerte de Mujeres	Verifiqué las muertes de Mujeres de 10 a 54 años registradas en el SIVIGILA en la cual se encontró	Captura de pantalla de caso en el módulo.

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
INFORME DEL CONTRATISTA****CÓDIGO: GD-000****VERSION: 003****PÁGINA 2 de 26**

	de 10 a 54 años para su respectivo ajuste.	una gestante que requiere ajuste, por lo tanto, hice la solicitud a la IPS de la información requerida para ajuste de descarte o confirmación.	Captura de pantalla de solicitud de información.
d	Realizar seguimiento a la notificación de los eventos de interés en Salud pública en el SIVIGILA.	realicé el seguimiento a todos los eventos de interés en salud pública para identificar que se ingresen de manera oportuna de acuerdo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud en el SIVIGILA.	Captura de pantalla de envío Base de datos de eventos
e	Realizar control de calidad a los hechos vitales reportados en el RUAF.	Realicé los seguimientos a los eventos registrados en RUAF y envié la solicitud de ajuste a la ESE	Captura de pantalla de envío Base de datos de defunciones y nacimientos
f	Realizar seguimiento al RUAF y reportar certificados de no movimiento cuando aplique.	Hice la verificación del RUAF en el cual se evidenciaron casos de defunciones y nacimientos notificados, por lo tanto, no se envió certificado de no movimiento	-Captura de pantalla de eventos notificados. -Base de datos
g	Reportar consolidado de los RIPS generales al departamento.	Realicé la validación y envío de los RIPS del mes anterior y envié a la SSSPSA.	-Captura de pantalla de envío -RIPS
h	Validación y cargue de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana de la Resolución 4505	Consolidé, validé y cargué las actividades de detección temprana y protección específica de la población vinculada- PNA	-Pantallazo de cargue en plataforma. -Archivo plano
i	Coordinar el Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal – COVE.	Realicé la convocatoria y el COVE municipal, donde socialicé diferentes temas de interés en salud pública.	-Invitación al COVE -Envío de acta anterior.
j	análisis de los indicadores de la Resolución 256.	Realicé el reporte del estado de cumplimiento del plan de mejora de los indicadores críticos a la SSSPSA. realicé el análisis de los	Captura de pantalla de envío Instrumento con plan de mejora

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
INFORME DEL CONTRATISTA****CÓDIGO: GD-000****VERSION: 003****PÁGINA 3 de 26**

		indicadores de acuerdo con la información de la SSSPSA	
k	Apoyo en las auditorias GAUDI	realicé las auditorias, verificando los soportes enviados por las EAPB, para cargarlas en la plataforma GAUDI hasta dejarlas en estado de verificación	No aplica, se realizan en marzo
I	Reporte de las novedades. PAK al ADRES	realicé la búsqueda de usuarios fallecidos y están activos en BDUA, hice búsqueda de duplicidades en los maestros, hice búsqueda de usuarios que no pertenecen al municipio y consolidé en archivo plano, se validaron y se generó el .PAK	-Pantallazo de reporte -Archivo plano
M	Realizar las afiliaciones de oficio y excepcionales a los casos identificados que cumplen requisitos	Realicé el seguimiento a las afiliaciones realizadas por SAT para verificar que sean efectivas	Pantallazos del SAT Base de datos de afiliaciones
N	Identificar usuarios retirados de régimen contributivo que aplicaban movilidad y la EPS no le realizó la novedad	Hice seguimiento a BD del contributivo, identifiqué usuarios que cumplen requisitos para continuar en subsidiado y fue retirado.	No aplica, se realiza en febrero
O	Identificar las duplicidades o multifiliados con otros regímenes	Realicé consulta XML en ADRES y verifiqué si hay usuarios multifiliados en la consulta. No encontré hallazgos	Captura de pantalla
P	Identificar los fallecidos en estado activo en la BDUA para su posterior retiro	Verifiqué en BDUA de los usuarios fallecidos y registrados en el RUAF, para retirarlos de la EPS	No aplica, se realiza en febrero
Q	Realizar seguimiento a las portabilidades	Solicité las portabilidades y verifiqué de que la EPS de respuesta	Captura de solicitud Base de datos con seguimiento
R	Reporte de maestro de población	Actualicé en SISPRO la población	-se reporta en

Calle 19 N. 21-60

Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268

Código Postal: 056070

www.betania-antioquia.gov.co**MUNICIPIO DE BETANIA**



NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
INFORME DEL CONTRATISTA****CÓDIGO: GD-000****VERSION: 003****PÁGINA 4 de 26**

	especial en SISPRO	especial	febrero
s	Reporte de maestro de población especial a la SSSPS, Realizar seguimiento a las bases de datos publicaos por la SSSPSA en el ONEDRIVE para la respectiva retroalimentación: nacimientos, PNA, defunciones y otras que lo requieran	cargue la población especial en el ONEDRIVE de la SSSPSA.	-pantallazo de cargue Archivo plano
T	Enviar el maestro de afiliados a la ESE	envíe el maestro de afiliados de régimen y contributivo actualizado al hospital	-pantallazo de envío -base de datos de afiliados
U	Reporte de la ordenanza 035 a la SSSPSA con las afiliaciones de oficio excepcionales	Consolidé las afiliaciones para cargue en ONEDRIVE en archivo plano	No aplica, se realiza en marzo
V	Reporte de la certificación de las afiliaciones de oficio de acuerdo a los lineamientos.	Envíe la certificación de la población afiliada en régimen subsidiado por nivel	No aplica, se reporta en julio
W	Reporte de las novedades. PAK al ADRES	Realicé la búsqueda de usuarios fallecidos y están activos en BDUA, hice búsqueda de duplicidades en los maestros, hice búsqueda de usuarios que no pertenecen al municipio y consolidé en archivo plano, validé y generé el .PAK	No aplica se reporta en febrero
X	Apoyo en la elaboración del PAMEC	Envíe el documento PAMEC, los soportes de las actividades previas, la autoevaluación con su respectiva priorización y los manuales de procesos y procedimientos	Pantallazo de envío Soportes de PAMEC con sus anexos
Y	Las demás que le sean asignadas, siempre y cuando tengan relación con el objeto contractual y las exigencias legales	apoyé con en el reporte de casos de desnutrición para el programa de seguridad alimentaria	Pantallazo de envío

EVIDENCIAS

a. Reporte de las búsquedas Activas Institucionales – BAI, consolidación y reporte al departamento.

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



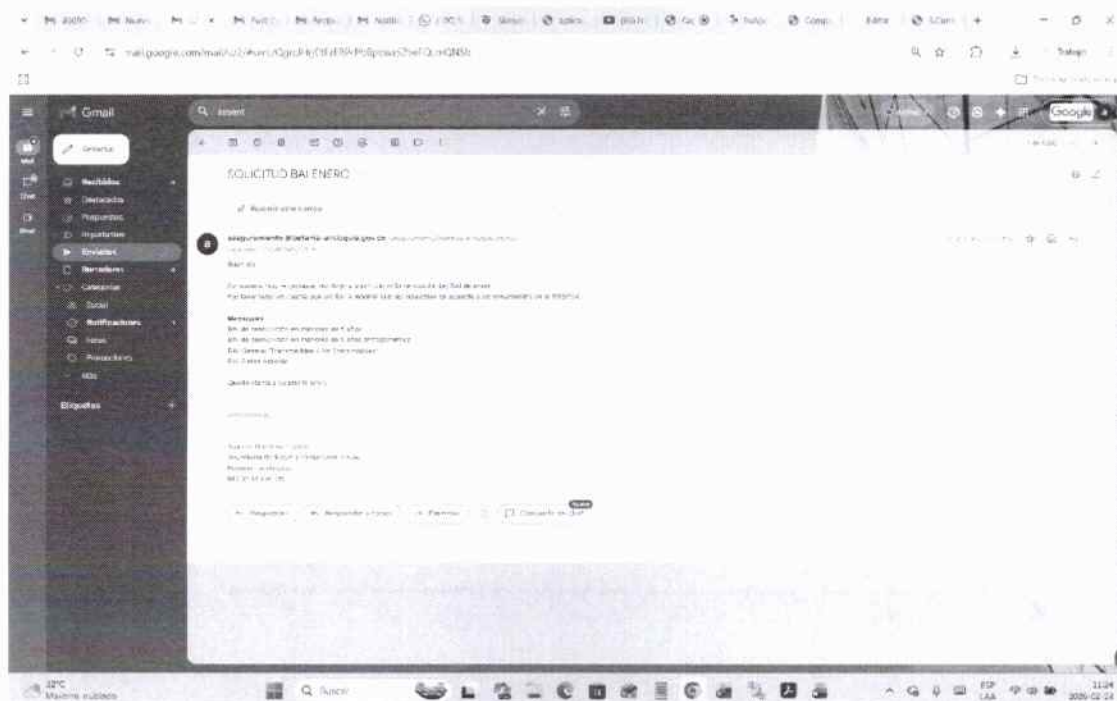
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

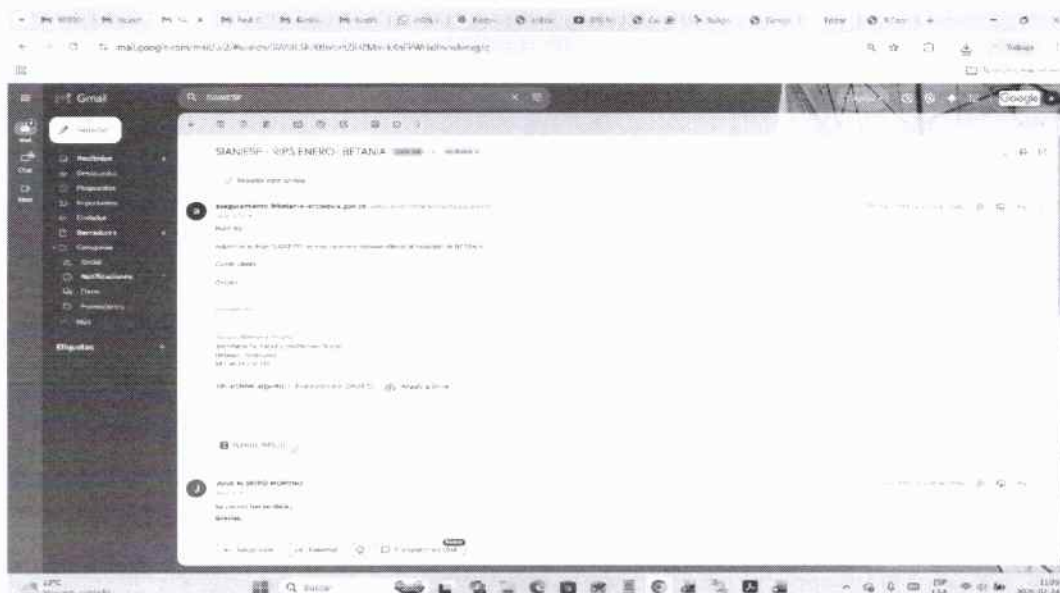
CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 5 de 26



b. Consolidar y generar el archivo SIANIESP RIPS para el reporte al departamento.



c. Realizar seguimiento a las muertes maternas reportadas en el SIVIGILA en el módulo de Muerte de

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

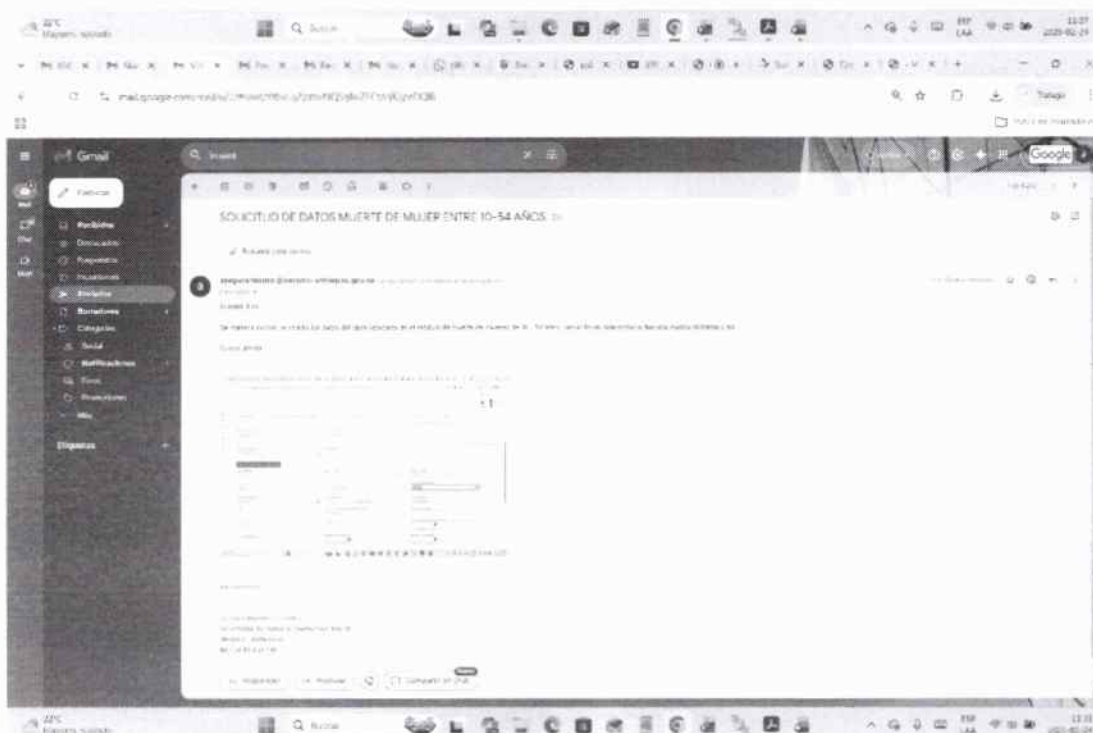
VERSION: 003

PÁGINA 6 de 26

Mujeres de 10 a 54 años para su respectivo ajuste.

Table with 12 columns: CATEGORÍA DE DEFUNCIÓN, Forma de defunción, Segundo nombre, Primer apellido, Segundo apellido, Tipo de defunción, Número de defunción, Fecha de defunción, Departamento de defunción, Municipio de defunción, Departamento de registro, Municipio de registro.

CATEGORÍA DE DEFUNCIÓN	Forma de defunción	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de defunción	Número de defunción	Fecha de defunción	Departamento de defunción	Municipio de defunción	Departamento de registro	Municipio de registro
OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO



d. Realizar seguimiento a la notificación de los eventos de interés en Salud pública en el SIVIGILA.

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



PÁGINA 7 de 26

[mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik=a8679d6cWkagJLUpSjZVtLL](#)

Q. Brown, you said that the defendant was not in the car at the time of the shooting. Is that correct?

MUNICIPIO DE BETANIA



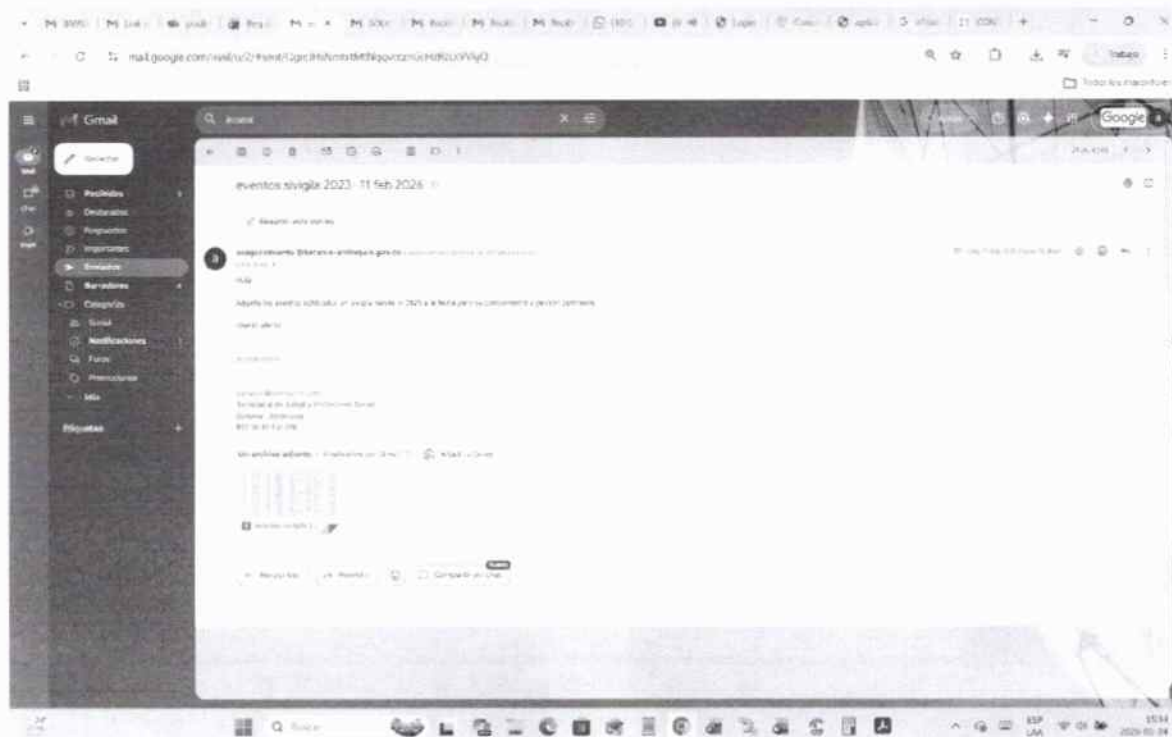
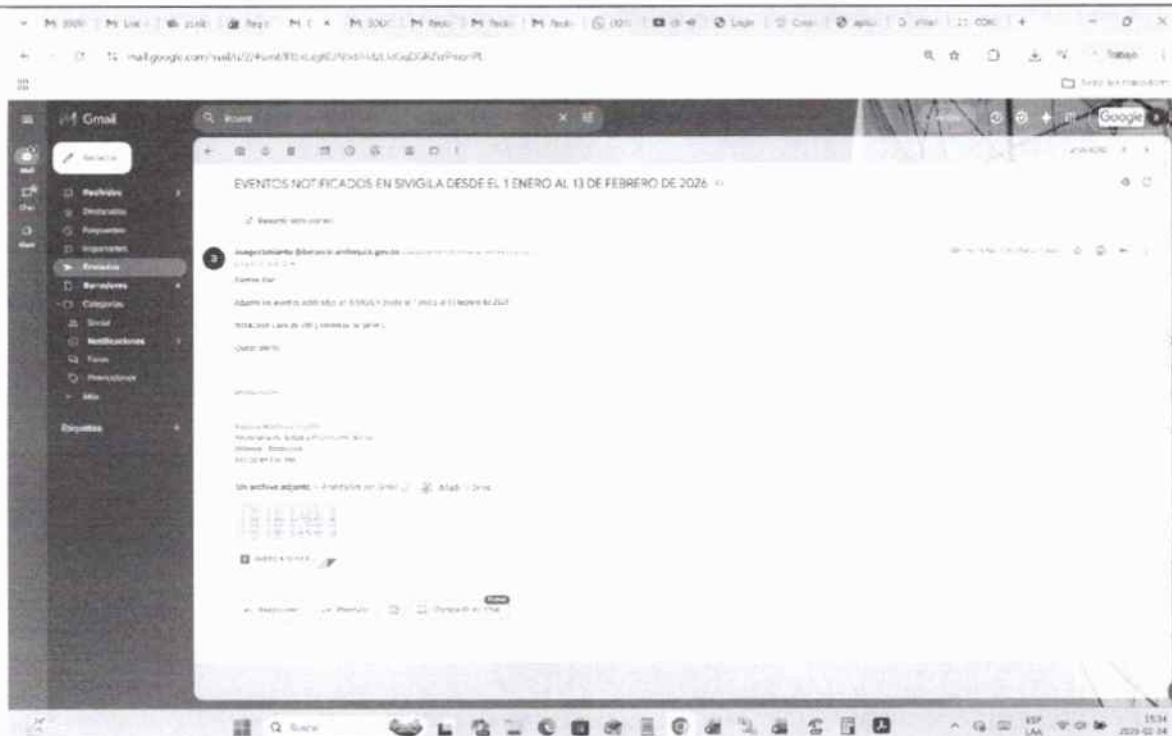
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 8 de 26



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



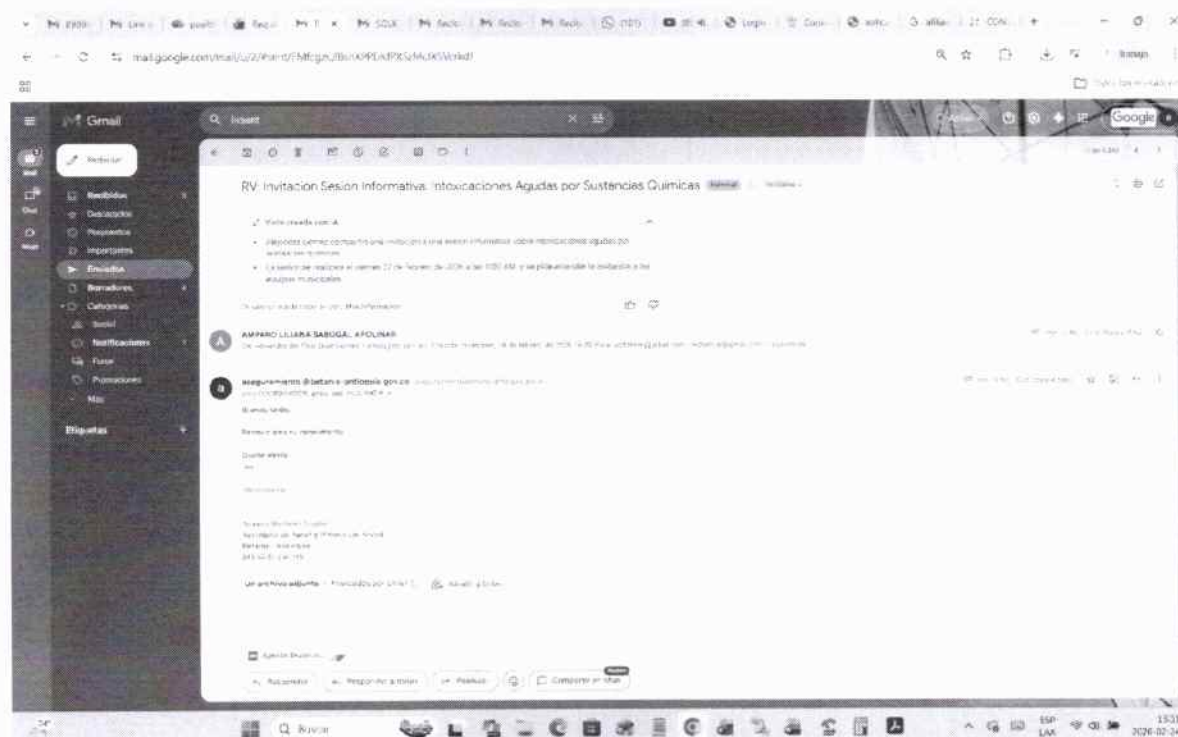
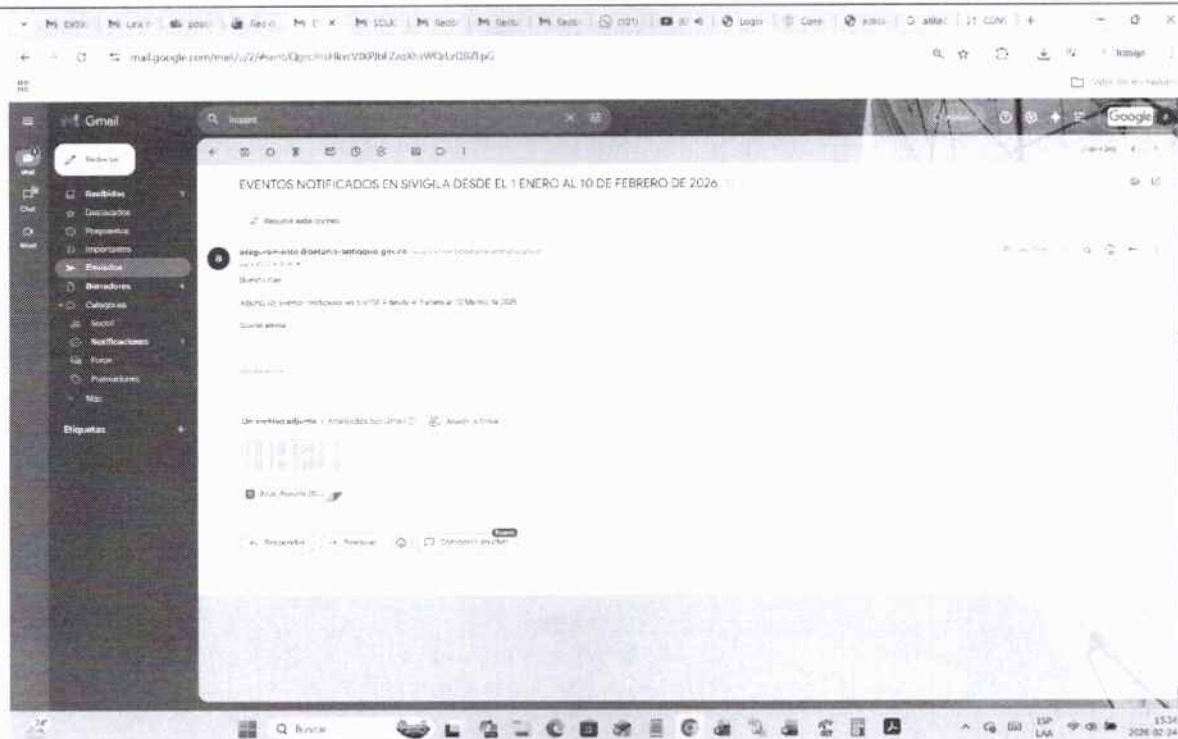
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 9 de 26



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



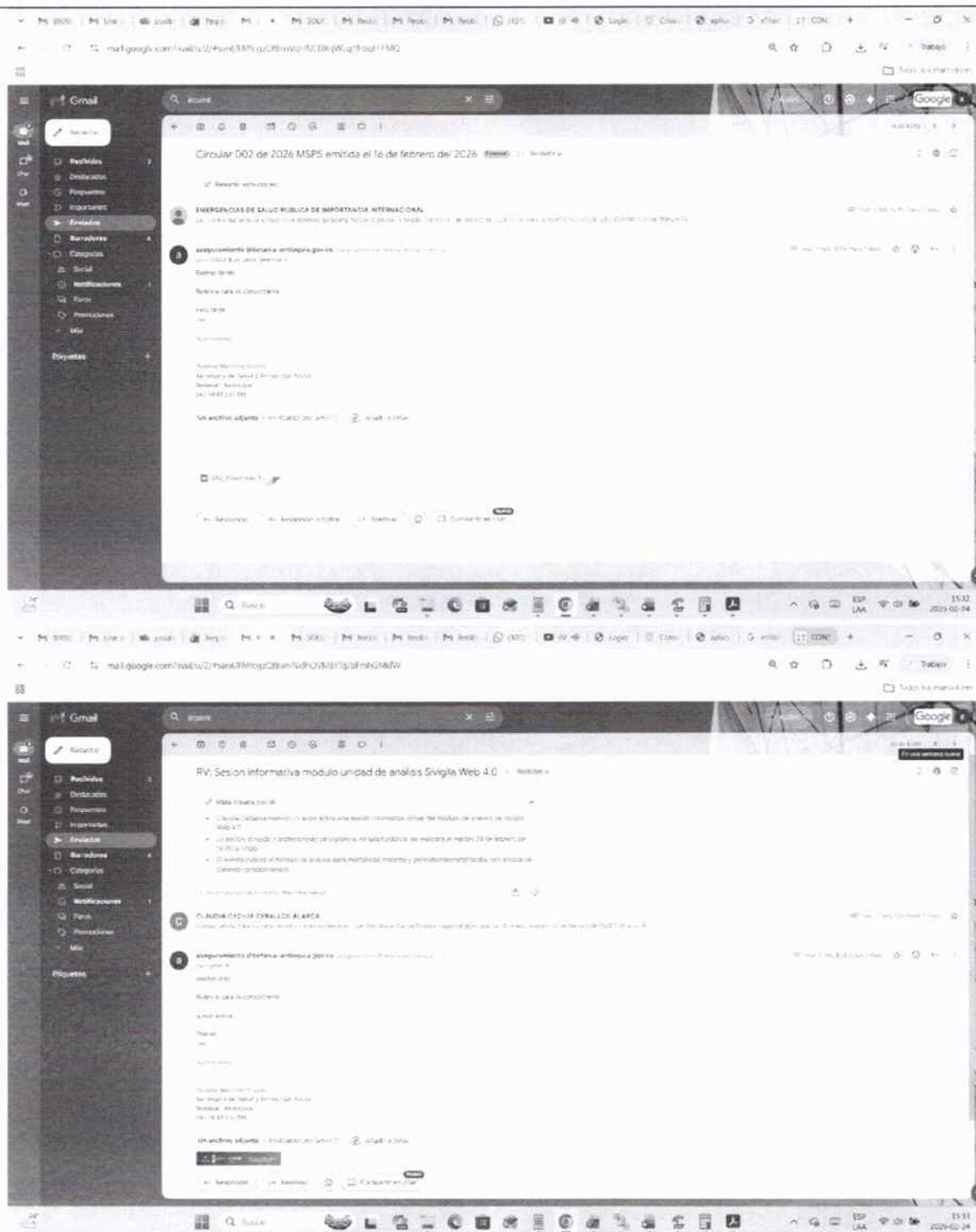
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 10 de 26



e. Realizar control de calidad a los hechos vitales reportados en el RUAF.

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



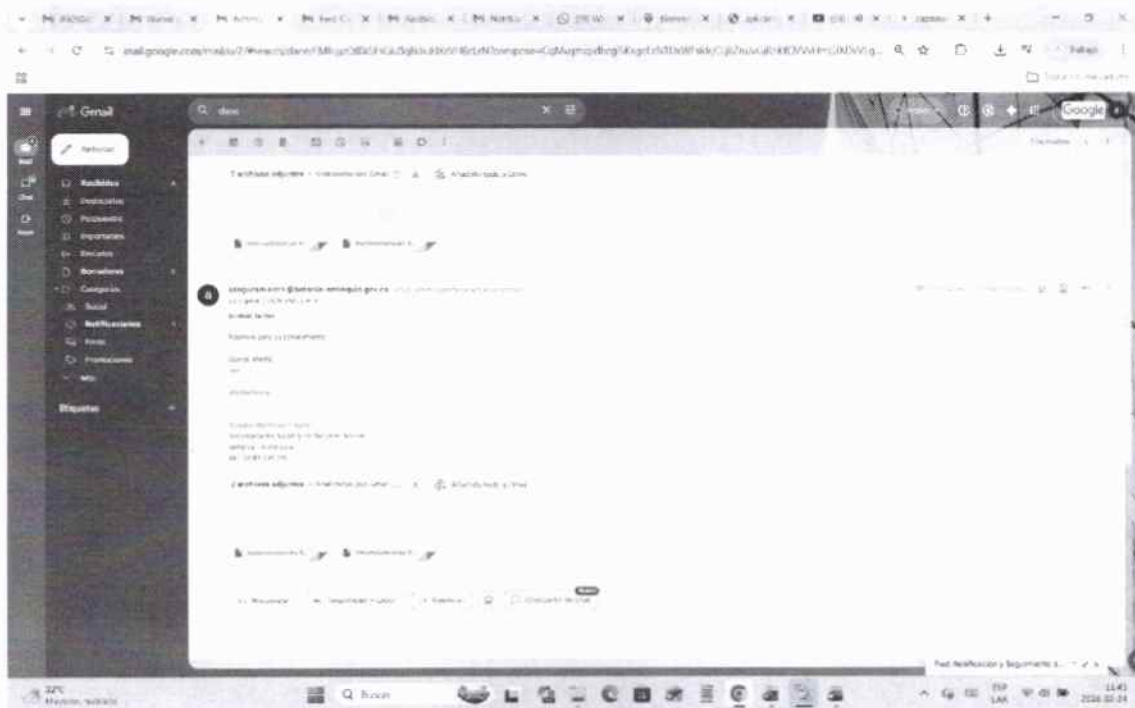
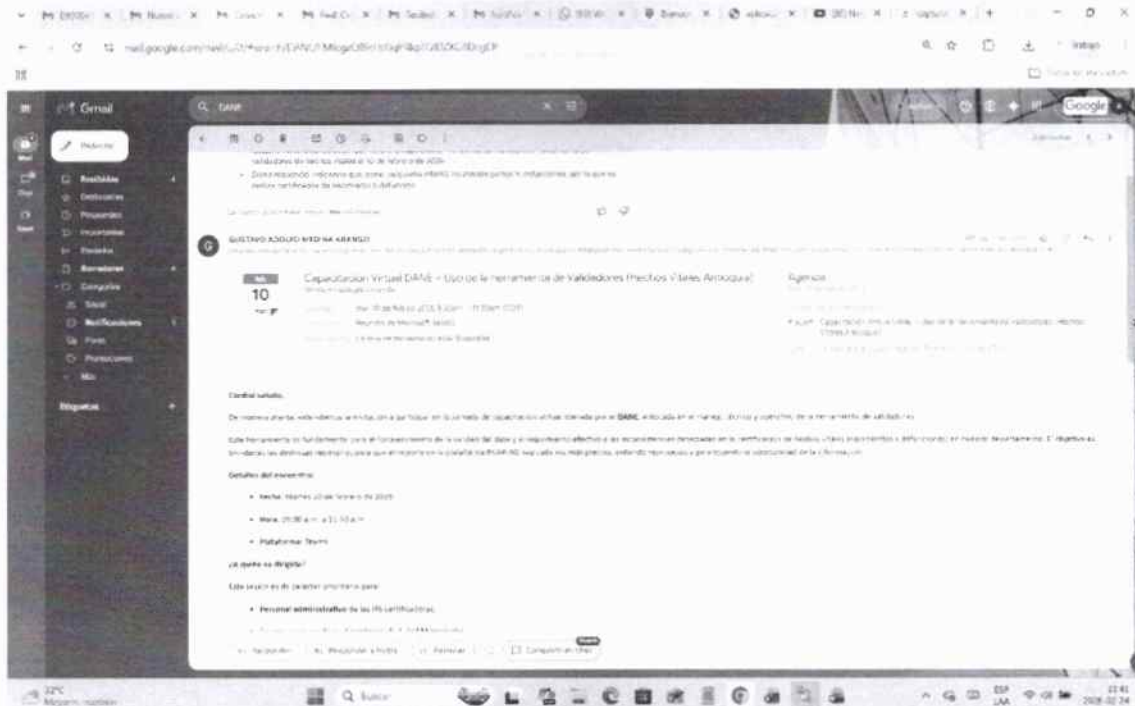
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 11 de 26



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



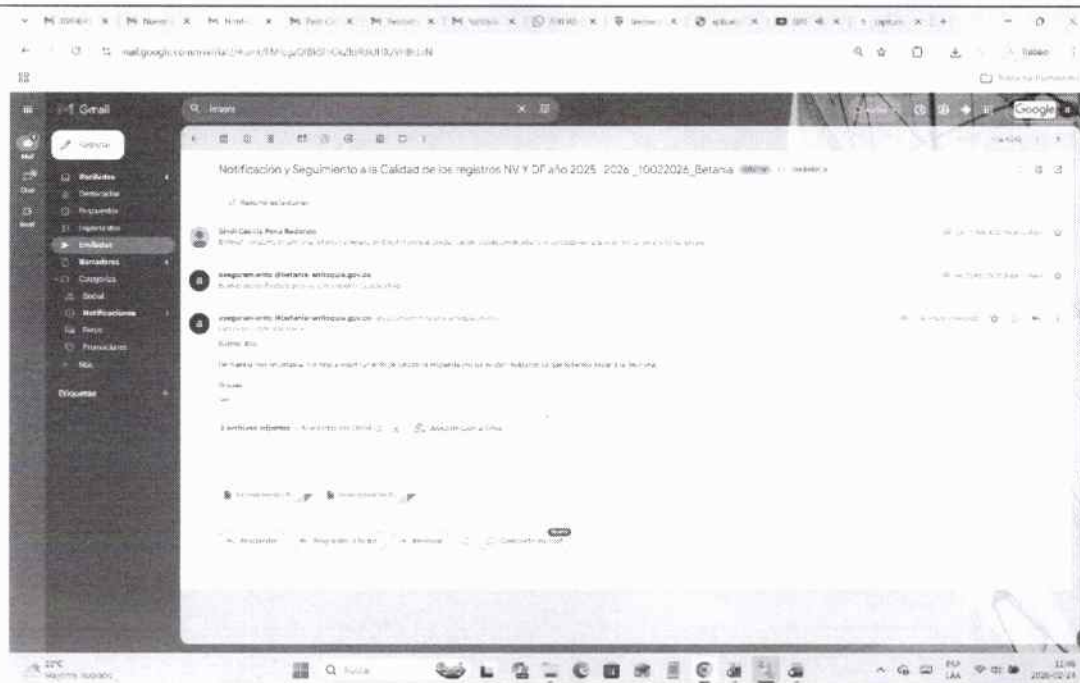
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 12 de 26



f. Realizar seguimiento al RUAF y reportar certificados de no movimiento cuando aplique.

Código		Municipio Expedición	Promedio mensual Años 2018-2022	Ingreso a RUAF-ND (Fecha esperada: 05/22/2024)												TOTAL	PROMEDIO MENSUAL 2024
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
000	Abraja	5	0													5	5
004	Abraja	0	0													0	0
011	Abrahán	1	0													0	0
039	Amagá	2	0													0	0
041	Ampli	9	0													9	9
044	Andes	25	4													4	4
046	Angelópolis	0	0													0	0
048	Angelópolis	2	1													1	1
049	Asipí	2	2													2	2
064	Atá	1	0													0	0
043	Atenas	323	253													253	253
051	Atenas	9	2													2	2
066	Atenas	2	0													0	0
059	Atenas	1	0													0	0
079	Bartolina	8	2													2	2
084	Bello	4	18													18	18
086	Bello	1	1													1	1
091	Betania	5	1													1	1
091	Betulia	7	4													4	4
107	Bolívar	3	0													0	0
113	Buitrago	3	3													3	3
129	Caldas	5	1													1	1
125	Caldas	2	1													1	1
129	Caldas	83	27													27	27
134	Campesano	1	0													0	0
135	Caldas	4	2													2	2

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

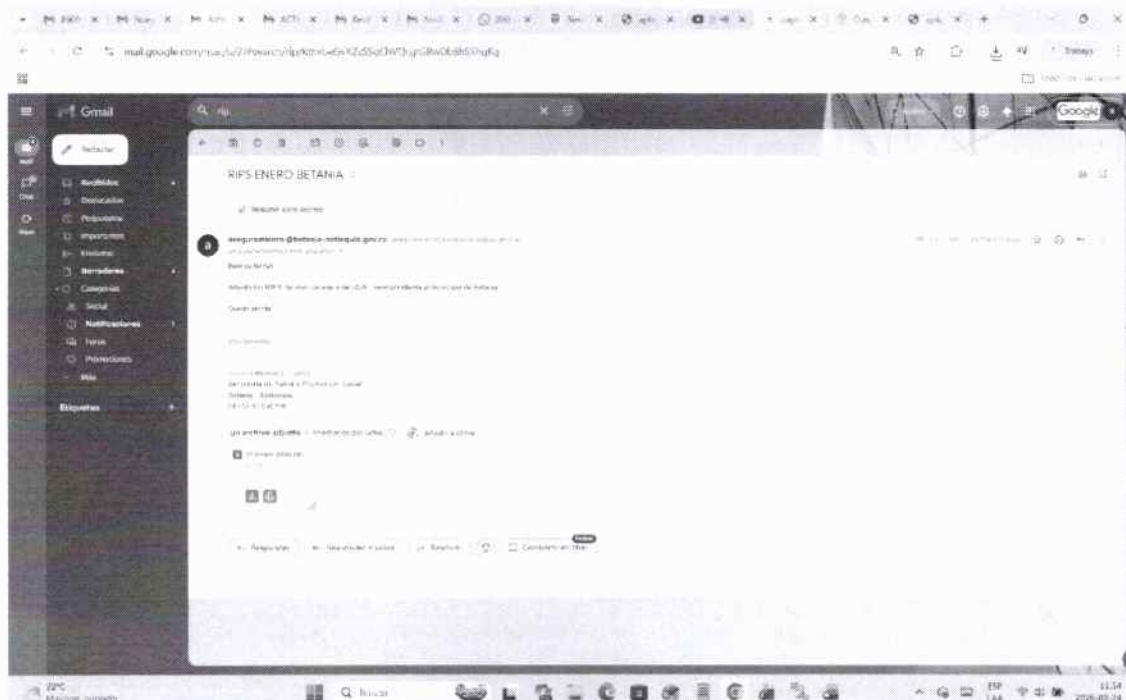
PÁGINA 13 de 26

Control de certificados de defunción ingresados al aplicativo RUAF-ND por mes. Antioquia 2026

Informe a RUAF-ND (Fecha exportación: 05/02/2024)

Código	Municipio	Expedición	Promedio mensual	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	PROMEDIO MENSUAL 2024
002	Abejorral	6	4	0												6	0
004	Aburrá	0	0													0	0
001	Abejorral	1	0													1	0
002	Amagá	2	13													13	13
003	Amagá	7	12													12	12
004	Andes	16	22													22	22
006	Angaité	0	1													1	1
008	Angaité	1	7													7	7
040	Arví	2	4													4	4
044	Arví	7	2													2	2
045	Arví	20	99													99	99
053	Arví	4	5													5	5
055	Arví	7	4													4	4
056	Arví	1	4													4	4
076	Batavia	10	16													16	16
088	Batavia	138	176													176	176
089	Batavia	2	0													0	0
093	Batavia	4	1													1	1
093	Batavia	1	11													11	11
107	Batavia	2	1													1	1
113	Batavia	2	4													4	4
120	Cáceres	0	1													1	1
125	Cáceres	2	2													2	2
125	Cáceres	20	26													26	26
134	Cáceres	2	1													1	1
135	Cáceres	2	4													4	4

g. Reportar consolidado de los RIPS generales al departamento.



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

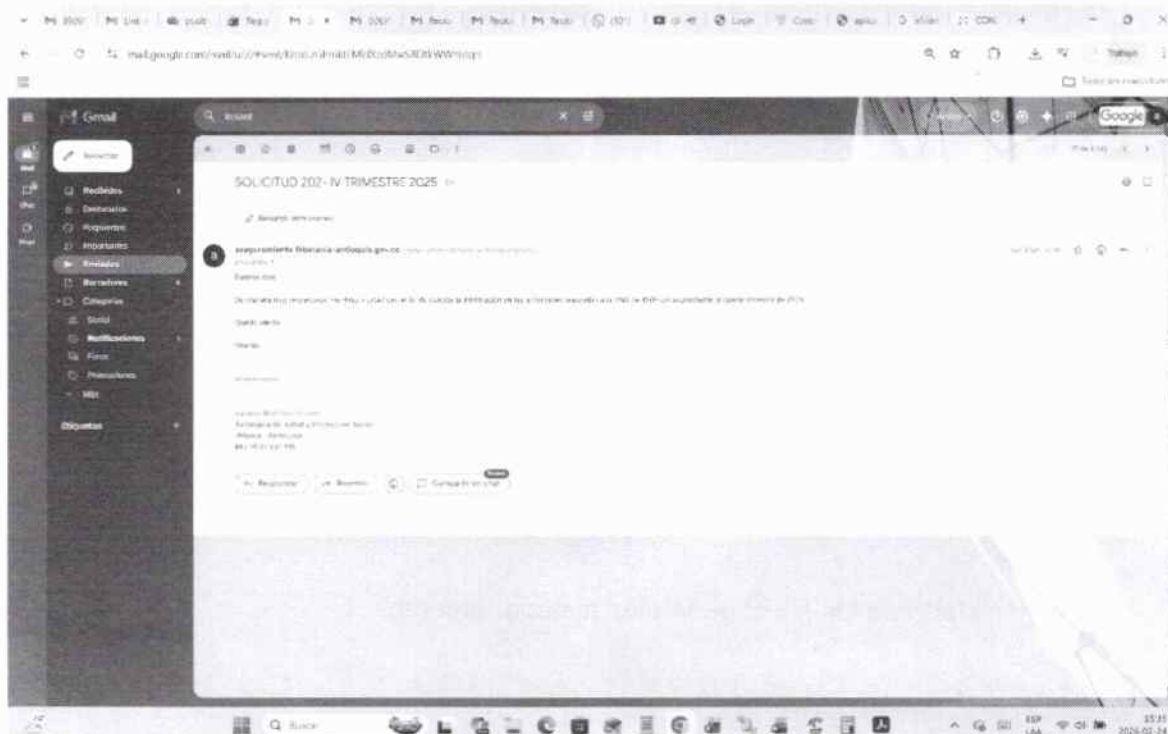
CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 14 de 26

h. Validación y cargue de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana de la Resolución 4505.

i.



Actividades de Protección Específica y Detección temprana

Entidad: **BETANIA**

Responsable: **DIEGO ARLEY DE JESÚS GUERRA GUTIÉRREZ**

Fecha: 16/02/2026, 4:02 p. m.

Nombre

Firmante

Fecha Firma

SGD280RPED20251231MU000000005091 DIEGO ARLEY DE JESÚS GUERRA GUTIÉRREZ

16/02/2026, 4:02 p. m.

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

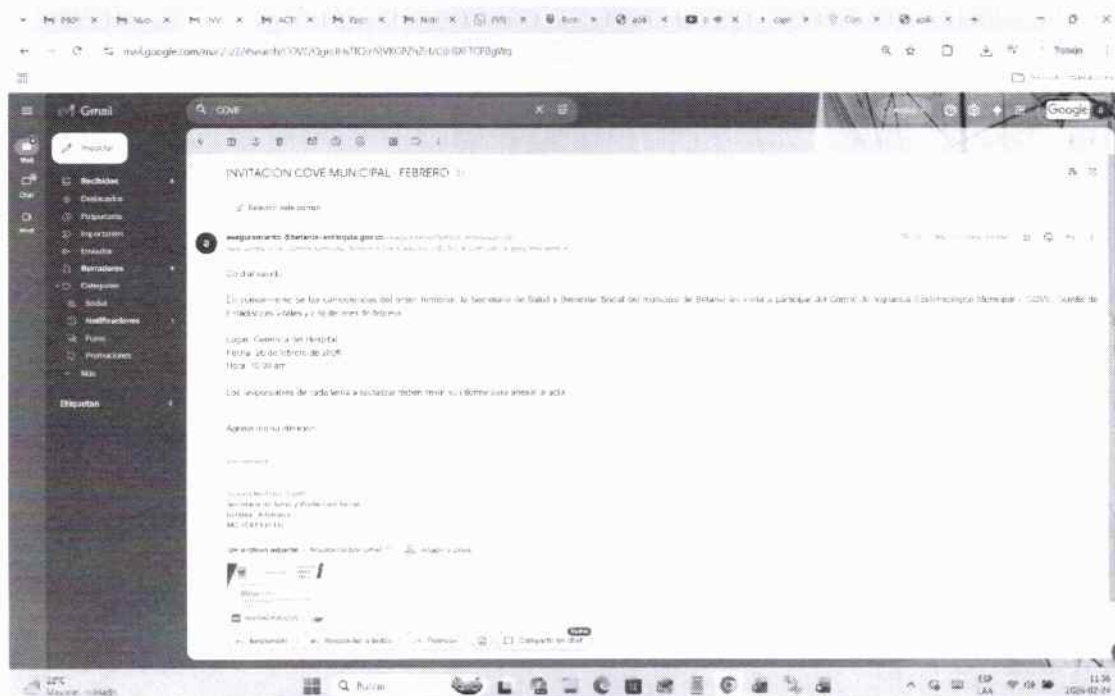
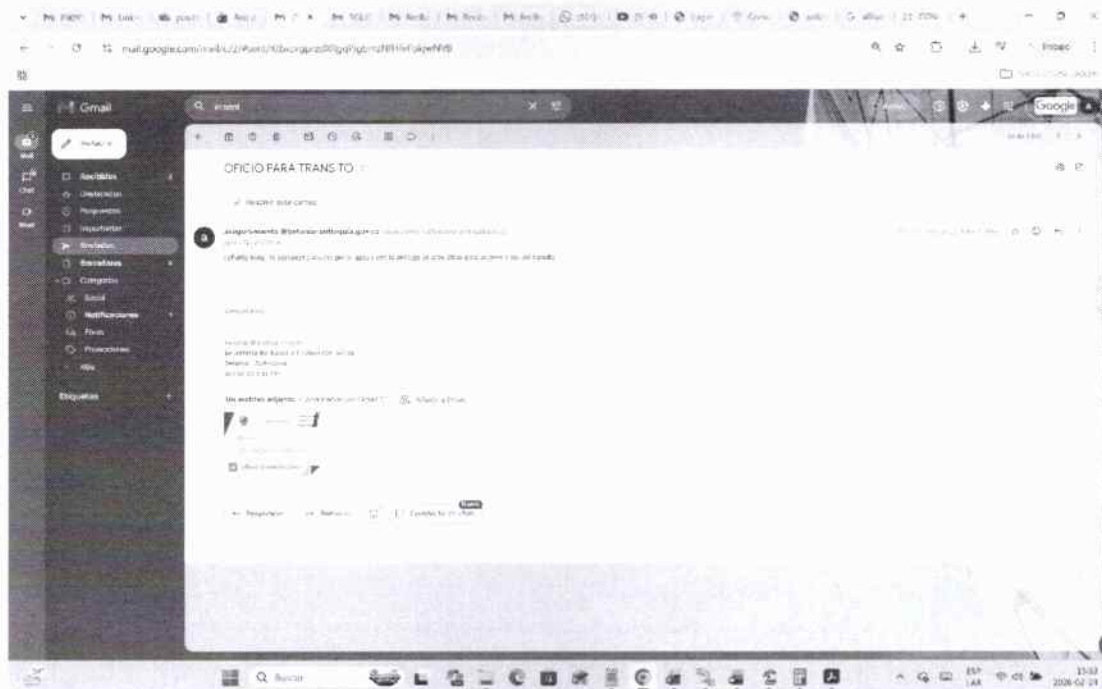
GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 15 de 26

j. Coordinar el Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal – COVE.



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



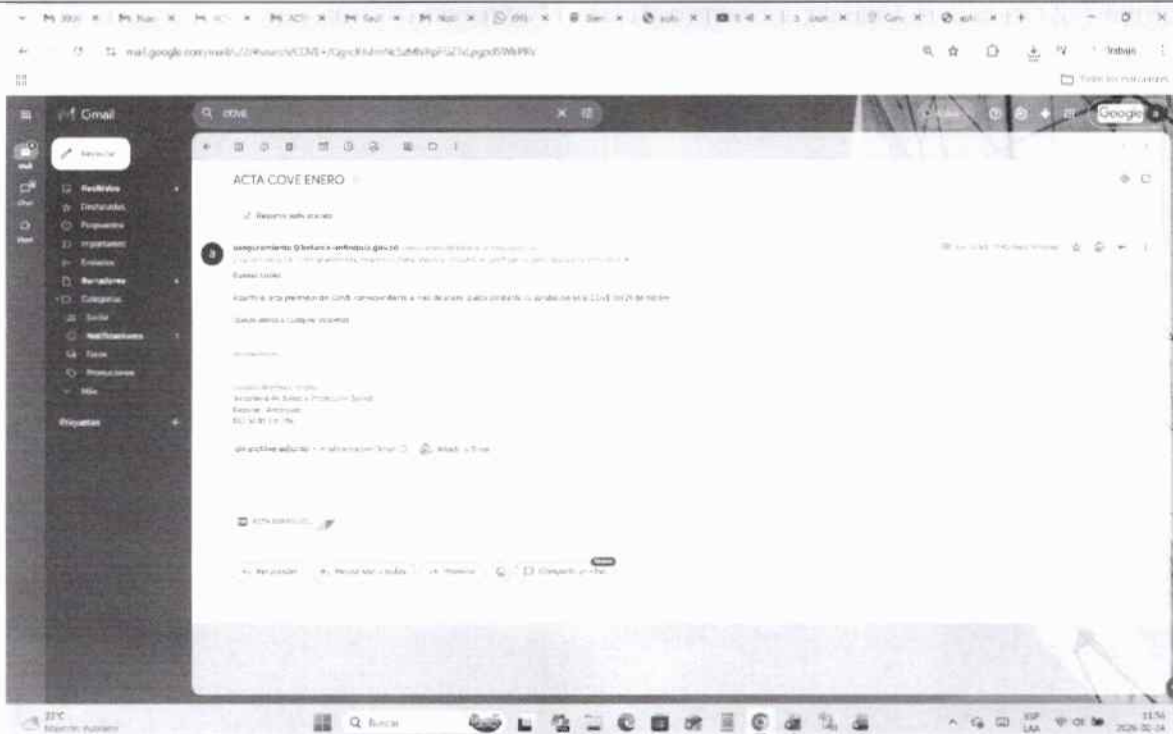
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

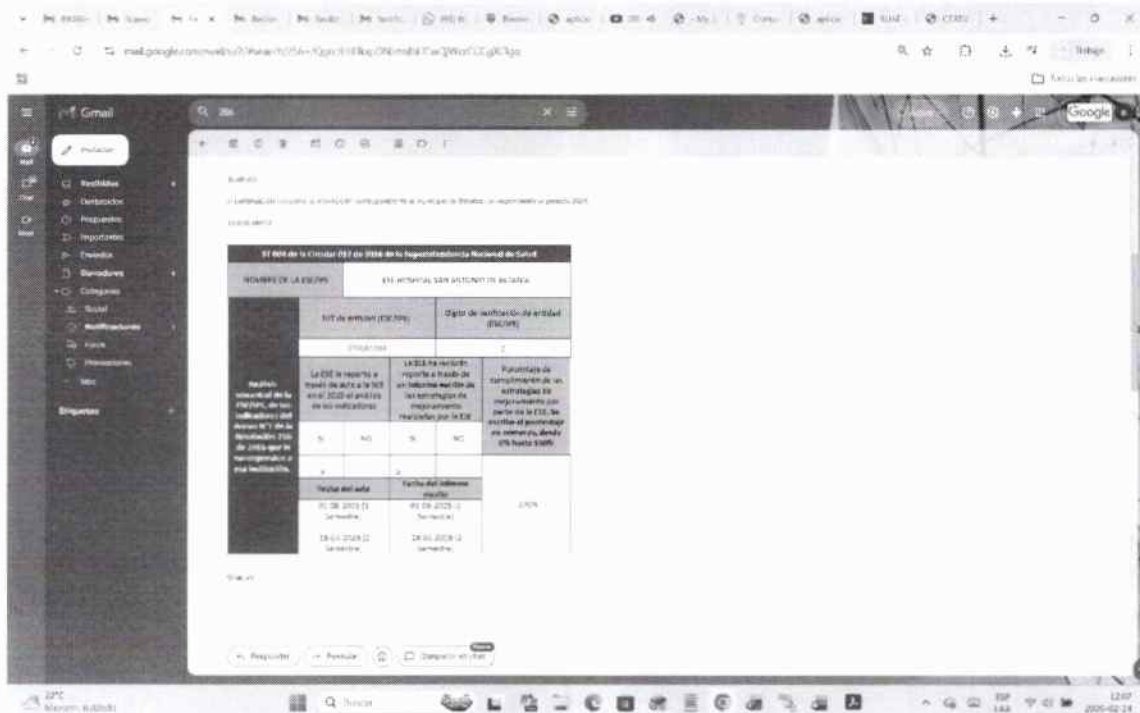
CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 16 de 26



k. análisis de los indicadores de la Resolución 256.



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



PÁGINA 17 de 26

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 18 de 26

n. Realizar las afiliaciones de oficio y excepcionales a los casos identificados que cumplen requisitos

Resultados

EXPORTAR ARCHIVO EXCEL EXPORTAR ARCHIVO CSV

Mostrar: 5 REGISTROS

Filtrar por: funcionalidad, fecha novedad, entidad, número documento, nombre, régimen eps, departamento, municipio

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha Novedad	Funcionario	Nit Entidad	Razón
074CC4382302002020206070500003	Afiliación de oficio	2026-02-02	LEIDY VILLADA	890938774	CLINICA E
074CC4382302002020206070500001	Afiliación de oficio	2026-02-02	MICHELLE URIBE	890938774	CLINICA E
074CC4382302002020206070500002	Afiliación de oficio	2026-02-10	MELANY GOMEZ	890902922	UNIVERSI
074CC4382302002020206070500003	Afiliación de oficio	2026-02-11	LEIDY VILLADA	890938774	CLINICA E
074CC4382302002020206070500007	Afiliación de oficio	2026-02-12	LEIDY VILLADA	890938774	CLINICA E

Mostrando registros del 1 al 5 de un total de 14 registros

GOV.CO Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección: Carrera 13 No. 32-76 Piso 1, Bogotá D.C.
Contacto: Teléfono en Bogotá: (601) 3305043
<https://www.minsalud.gov.co>

o. Identificar usuarios retirados de régimen contributivo que aplicaban movilidad y la EPS no le realizó la novedad



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 19 de 26



NIT 890 980 802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL

VERSION: 003

PÁGINA 1 de 1

Betania, 20 de febrero de 2026

Señores
EPS SURA
Municipio de Betania

Asunto: Solicitud información movilidad

Cordial saludo

La Ley 715 de 2001 expresa en su artículo 44° las competencias de los municipios de dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud, dentro de los cuales implica depurar las bases de datos del Régimen Subsidiado y Contributivo, además, hacer seguimiento a las novedades realizadas por las EPS. Teniendo en cuenta lo anterior, se hizo seguimiento al maestro contributivo y se evidenció que algunos usuarios fueron retirados de la EPS y cumplían requisitos para aplicar movilidad descendente. De manera cordial, le solicito información acerca de cuáles fueron las razones por las cuales no se aplicó movilidad a los usuarios que se relacionan a continuación como se establece en el Decreto 064 de 2020.

Agradezco su atención.


Susana Martínez Trujillo

Secretaria de salud y Bienestar Social

p. Identificar las duplicidades o multiafiliados con otros regímenes

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 20 de 26

gencotloquia-my.sharepoint.com/:x/personal/.../Documents/.../INFORME.../INFORME.../INFORME...

Buscar en este documento: (texto) (48 = 0)

Visualizar disponibilidad: No se aprueban vínculos a otros entornos y, por ende, no se disponibilizan datos estadísticos

Cod Municipio

Cod Municipio	MUNICIPIO	1. Presuntas duplicidades en SSSS	2. Presuntas multiplicaciones en el SSSS (diferente régimen)	4. Registros presuntamente repetidos en SSSS	5. Relación entre CNV y AC presuntamente de mismo usuario	TOTAL	% Repetidos	Salud en Estado
2	ABERORRAL			2	2	4		
21	ABERORRAL			2		2		
31	ABERORRAL			2		2		
31	ABERORRAL			6		6		
31	ABERORRAL			2	2	4		
40	ABERORRAL			2	2	4		
41	SANTARÉ DE ANTIOQUIA			8	2	10		
42	ABERORRAL		1			1		
45	ABERORRAL			22	1	23		
55	ABERORRAL	2		2	4	8		
55	ABERORRAL			4	2	6		
79	SABERORRAL			17	2	19		
88	ABERORRAL	8		24	22	54		
93	BETANIA			2	4	6		
149	ABERORRAL	1				1		
155	ABERORRAL			1		1		

REGISTROS MUNICIPIOS TABLA NOTAS

24C Mayoría sustrada

q. Identificar los fallecidos en estado activo en la BDUA para su posterior retiro

gencotloquia-my.sharepoint.com/:x/personal/.../Documents/.../INFORME.../INFORME.../INFORME...

Buscar en este documento: (texto) (48 = 0)

Visualizar disponibilidad: No se aprueban vínculos a otros entornos y, por ende, no se disponibilizan datos estadísticos

Cod Municipio

Cod Municipio	MUNICIPIO	1. Presuntas duplicidades en SSSS	2. Presuntas multiplicaciones en el SSSS (diferente régimen)	4. Registros presuntamente repetidos en SSSS	5. Relación entre CNV y AC presuntamente de mismo usuario	TOTAL	% Repetidos	Salud en Estado
2	ABERORRAL			2	2	4		
21	ABERORRAL			2		2		
31	ABERORRAL			2		2		
31	ABERORRAL			6		6		
31	ABERORRAL			2	2	4		
40	ABERORRAL			2	2	4		
41	SANTARÉ DE ANTIOQUIA			8	2	10		
42	ABERORRAL		1			1		
45	ABERORRAL			22	1	23		
55	ABERORRAL	2		2	4	8		
55	ABERORRAL			4	2	6		
79	SABERORRAL			17	2	19		
88	ABERORRAL	8		24	22	54		
93	BETANIA			2	4	6		
149	ABERORRAL	1				1		
155	ABERORRAL			1		1		

REGISTROS MUNICIPIOS TABLA NOTAS

24C Mayoría sustrada

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

Información de afiliación en la Base de Datos Unificada de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ADRES
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NOMBRES	21464000
APELLIDOS	MARIA GILMA
FECHA DE NACIMIENTO	RAMÍREZ DE BETOYA
CELEBRACIÓN	XXXXXX
MUNICIPIO	ANTIOQUIA
	BETANIA

Datos de afiliación:

ESTADO	REGIMEN	AFILIADO	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	24/04/2023	22/01/2026	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/24/2026 15:24:10 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subordinado 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.

24C Mayoría sustrada

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

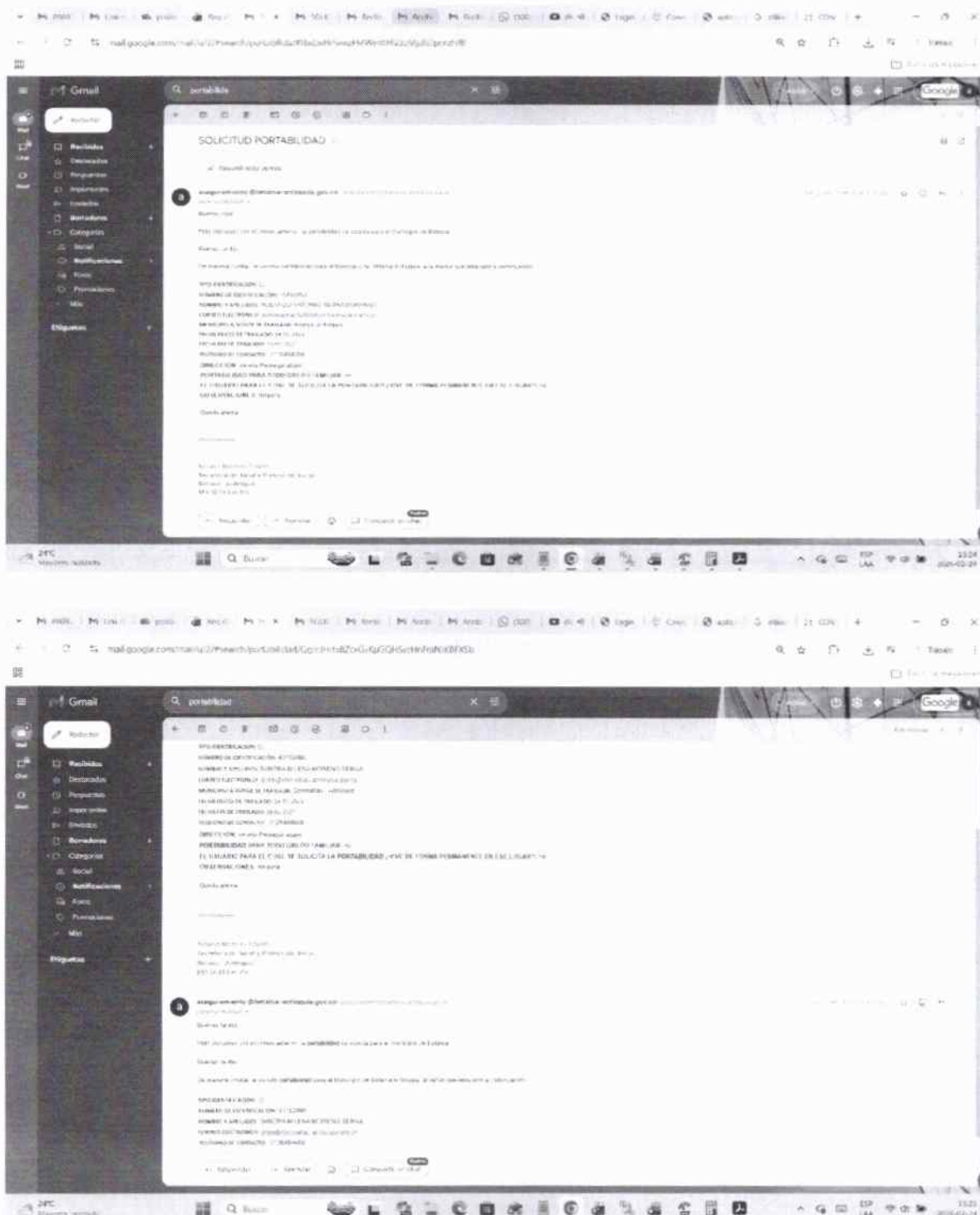
GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 21 de 26

r. Realizar seguimiento a las portabilidades



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



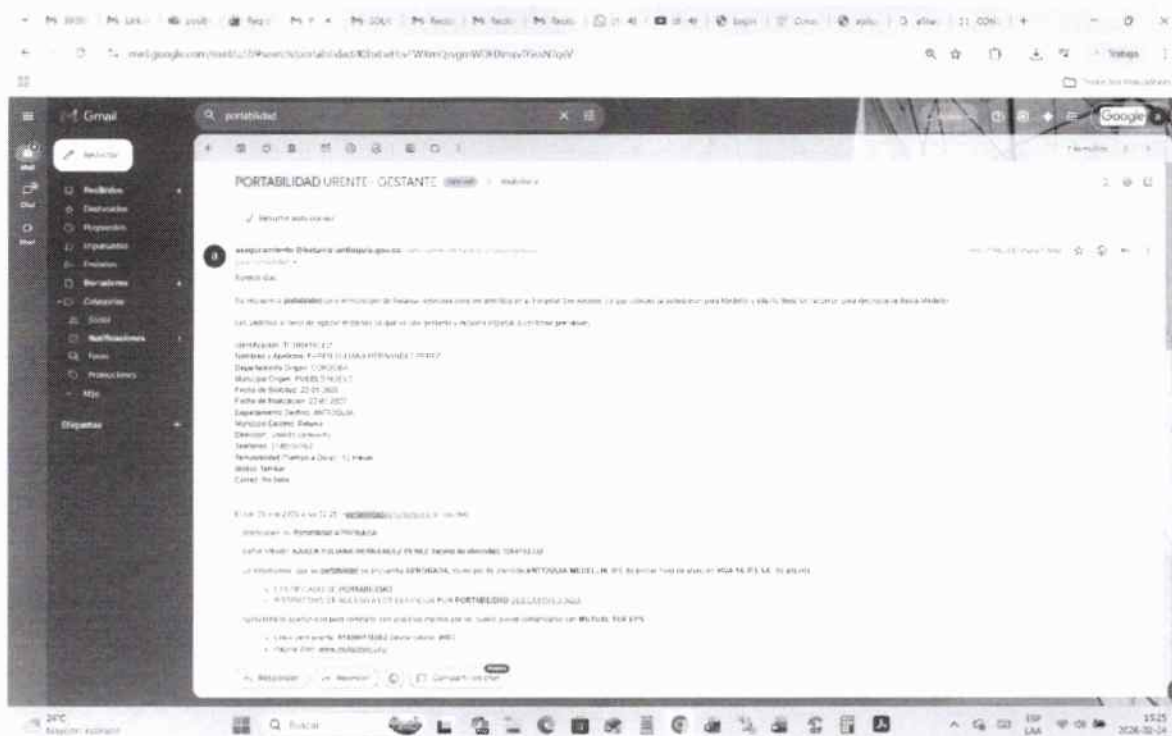
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 22 de 26



- s. Reporte de maestro de población especial en SISPRO N/A
- t. Reporte de maestro de población especial a la SSSPSA21. Realizar seguimiento a las bases de datos publicaos por la SSSPSA en el ONEDRIVE para la respectiva retroalimentación: nacimientos, PNA, defunciones y otras que lo requieran

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

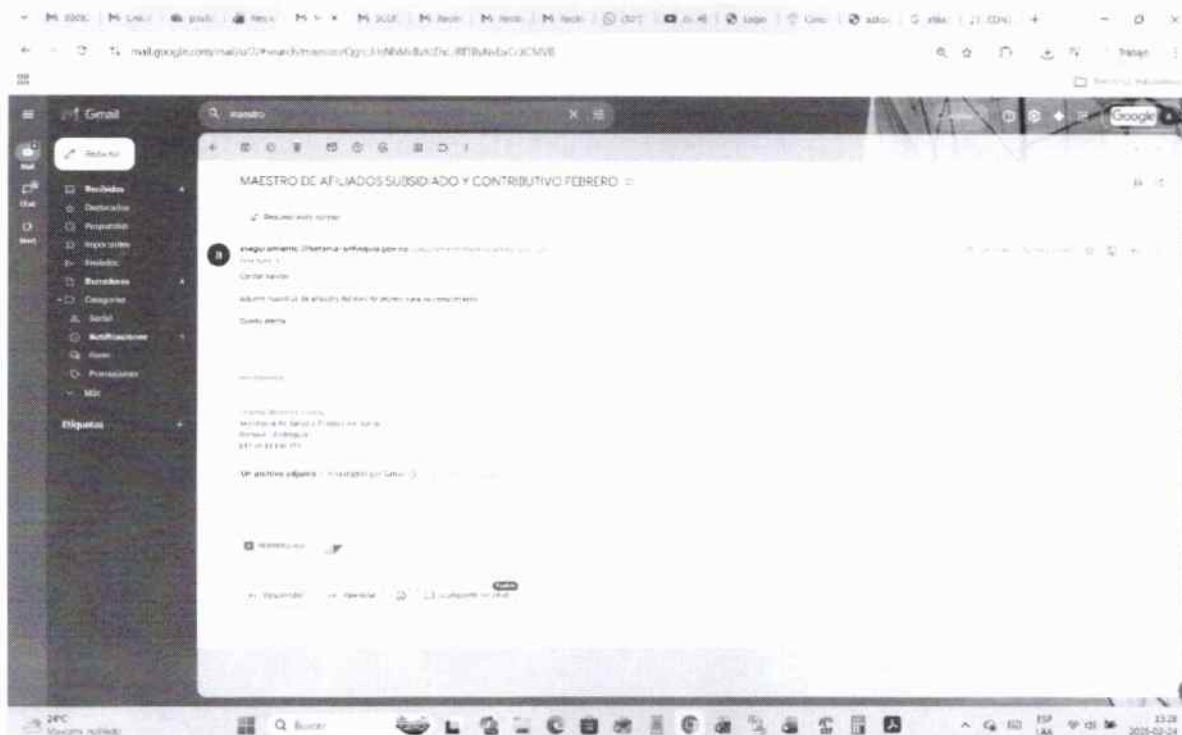
VERSION: 003

PÁGINA 23 de 26

Departamento	Municipio	Area Defini	Centro Pobl	Sitio Defini	Otro Sitio E	Cod. IPS	PS	Tipo Defini	Fecha Defi	Hora Defini	Hora Sim E	Sexo	País	Nacim	Tipo Defini	Numeros De	Primer Nom	Segundo N
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-12-12	12:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				13522949 ALFREDO	DE 1945			
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-12-07	12:00:00	FEMENINO	COLOMBIA	CC				21745258 MARICELA	DE 1945			
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	VIA PUBLICA	NO FETAL	2025-11-18	12:00:00	M	FEMENINO	COLOMBIA	CC				26224741 SARA	VINA			
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-12-02	15:40:00	FEMENINO	COLOMBIA	CC				21552709 MARTA	LOPEZ			
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-11-30	13:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				15723225 GILBERTO				
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	VIA PUBLICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-11-22	12:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				THOMAS RIVERA	AMARILLO			
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-11-23	23:10:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				505648 LUISA			ANTONIO	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-11-08	15:30:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				7129912 LUIS	ANTONIO		ANTONIO	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	VIA PUBLICA	NO FETAL	2025-11-05	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				102780725 DANIEL	ALBERTO		ALBERTO	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-10-15	12:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				71547110 ANA	DAVID		DAVID	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-10-08	10:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1406106 JUANITA	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CITRO SITIO VERDE TRAV	NO FETAL	2025-10-07	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1110547058 EMERSON	ADRIAN		ADRIAN	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-09-20	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC			3121086 PEDRO	ANTONIO		ANTONIO	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	VIA PUBLICA	NO FETAL	2025-09-07	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				72232078 JAVIER	ALONSO		ALONSO	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	LUGAR DE TRABAJO	NO FETAL	2025-08-16	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				88470627 EDWIN	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	CENTRO PUEBLO	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-08-18	7:10:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				8409987 JOSE	JOSE		JOSE	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-08-14	21:37:00	FEMENINO	COLOMBIA	CC				14432190 OLIVIA	ELISA		ELISA	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-07-28	12:20:00	FEMENINO	COLOMBIA	CC				21552895 MARTA	LIZ DE LA		LIZ DE LA	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-07-18	6:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1418077 LUIS	CARLOS		CARLOS	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-07-14	10:25:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1412277 JOSE	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CITRO SITIO VERDE TRAV	NO FETAL	2025-06-12	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				101540003 ESTEBAN	ALEJANDRO		ALEJANDRO	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-05-19	2:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				70113384 EDUARDO	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CITRO SITIO VERDE TRAV	NO FETAL	2025-05-08	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				27415554 JUAN PABLO	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-05-26	3:00:00	FEMENINO	COLOMBIA	CC				21550813 ANTONIA	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-05-15	6:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1448488 JAVIER	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	SIN INFORMACION	SIN INFORMACION	NO FETAL	2025-05-17	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				102155878 JUAN PABLO				
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	CITRO SITIO VERDE TRAV	NO FETAL	2025-04-11	10:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1006211794 JUAN	JOSE		JOSE	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	CITRO SITIO VERDE TRAV	NO FETAL	2025-05-11	8:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				1005375467 JORGE	JOSE		JOSE	
ANTIOQUIA	BETANIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL UNICA	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-05-09	9:30:00	MASCULINO	COLOMBIA	CC				2787154 JESUS	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CASA DOMICILIO	NO FETAL	050610457201.5.E HOSPITAL UNICA	2025-04-29	7:00:00	FEMENINO	COLOMBIA	CC				21474848 MARIA	DE 1945		DE 1945	
ANTIOQUIA	BETANIA	RURAL DISPERSO	CASA DOMICILIO	NO FETAL	2025-04-27	12:00:00	M	MASCULINO	COLOMBIA	CC				102780848 JUANITA				

Defini: 1945-

u. Enviar el maestro de afiliados a la ESE



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



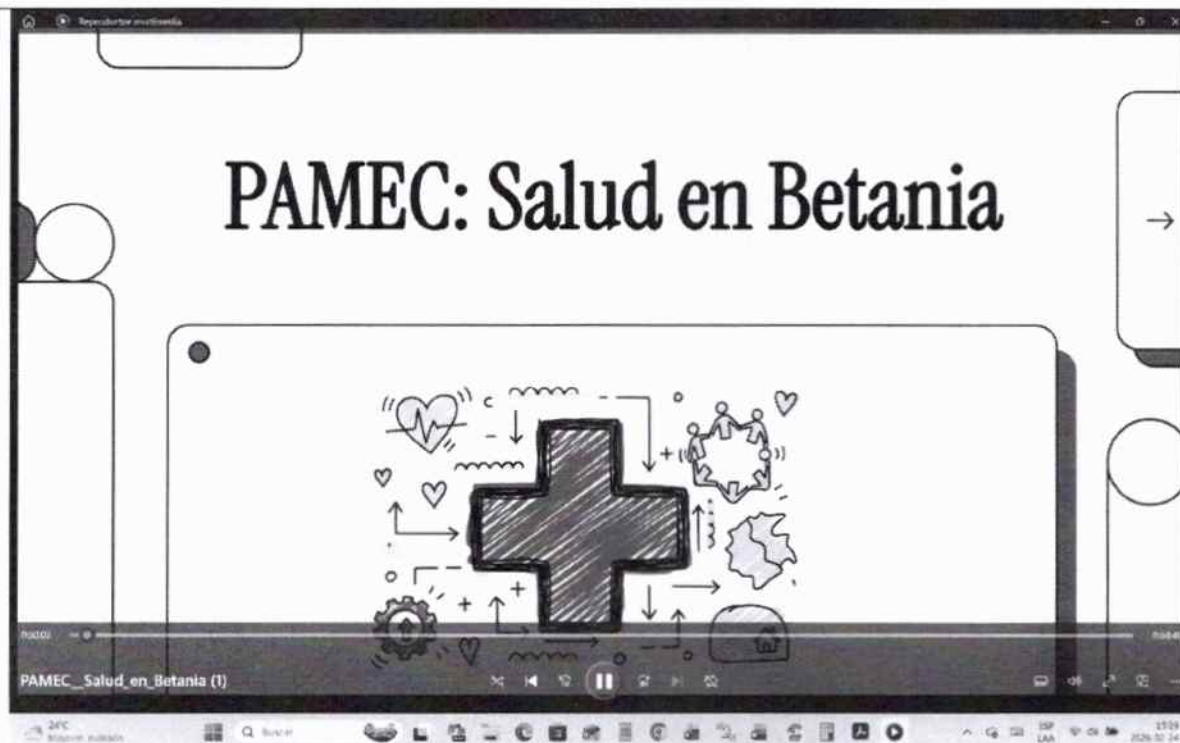
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 25 de 26



- z. Las demás que le sean asignadas, siempre y cuando tengan relación con el objeto contractual y las exigencias legales

Apoyo en el reporte de casos de desnutrición para el programa de seguridad alimentaria

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



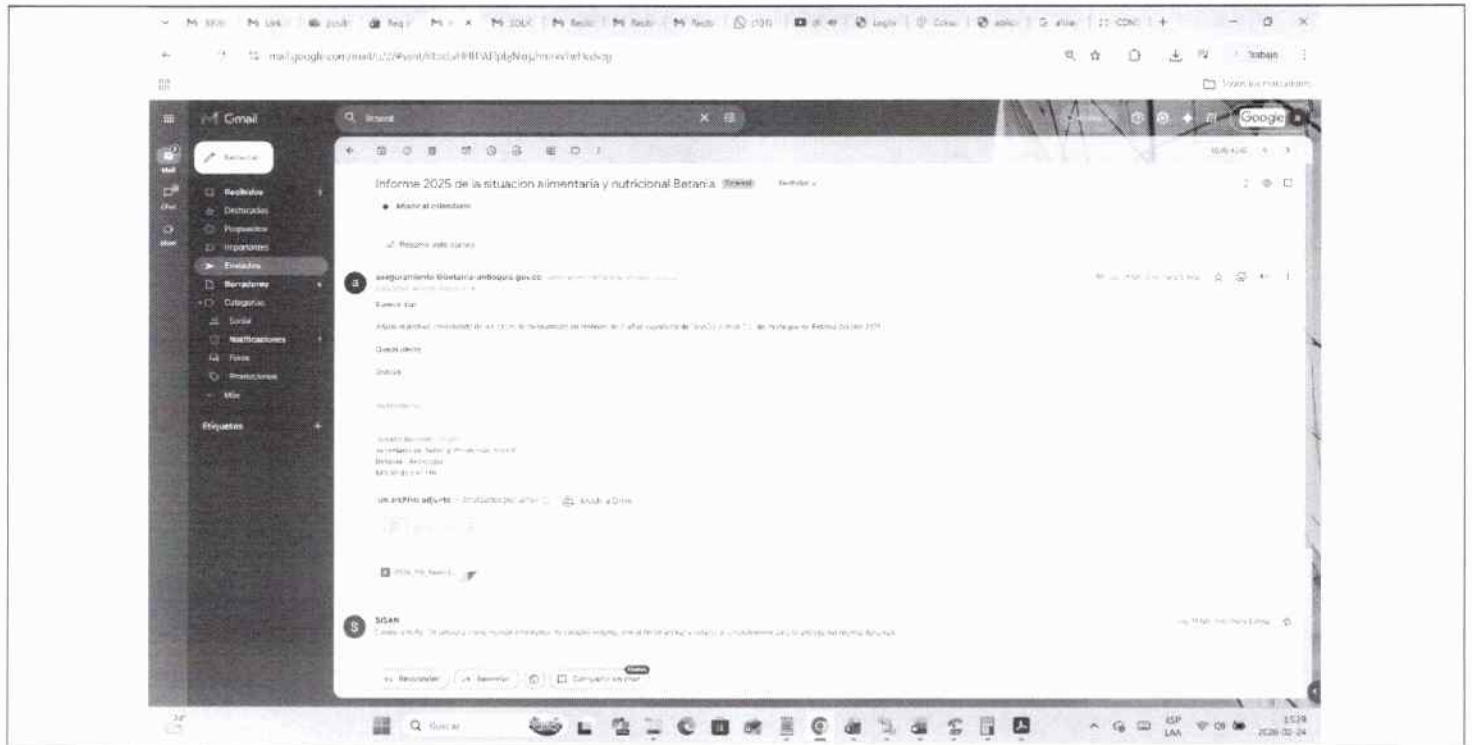
NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

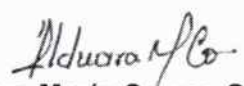
VERSION: 003

PÁGINA 26 de 26



Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y copia de la planilla de pago N° 83183639 discriminando los aportes a salud, pensión y ARL expedido por Enlace Operativo correspondiente al mes de febrero del año 2026.

CONTRATISTA


Ilduara Maria Correa Ospina
Contratista

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ILDUARA MARIA CORREA OSPINA				
Documento	CC1020413596	Dirección	CL 53A #52 - 67 APTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2723905		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO		
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal		Identificación			
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

IBIC Pensión	IBIC Salud	IBIC Riesgos	IBIC Caja	Aportas Pensión	Aportas Salud	Aportas Riesgos	Aportas Caja	Aportas Sena	Aportas ICBF	Aportas ESAP	Aportas Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 4.000.000	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000	\$ 500.000	\$ 20.900	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.240.900	\$ 0	\$ 1.240.900



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 1 de 1

Betania - Antioquia, 28 de febrero de 2026

Señores

Municipio de Betania
Secretaría de Hacienda

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados a Seguridad Social, correspondientes al mes de Febrero de 2026, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como trabajador independiente como contratista del Municipio de Betania - Antioquia, con la cual tengo suscrito el Contrato 200-09-01-058-2026; Iniciando el 27 de enero de 2026 y finalizando el 31 de agosto de 2026 por valor de treinta y cuatro millones cuatrocientos mil pesos m/l (\$34.400.000)

Los ingresos correspondientes al pago del 1 de febrero al 28 de febrero de 2026, ascienden a la suma de **cuatro millones setecientos mil pesos M/L (\$ 4.700.000)**

Certifico que No soy responsable de IVA

Igualmente certifico, que de conformidad al parágrafo N° 2 del Art. 383 E.T., no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o más personas, asociados a este contrato.

Para constancia se firma en el Municipio de Betania -Antioquia, el 28 de febrero de 2026.

Ilduara María Correa Ospina

C.C. 1020413596

Contratista Municipio de Betania

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA