

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VENECIA
Nit: 890.980.764
TESORERIA MUNICIPAL

Página: 1 de: 2

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: 0001199
Fecha de expedición: 11/06/2026

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
01110	10/06/2026

Documento de Identidad:	43.480.167
Nombre:	LUZ ADRIANA ALVAREZ

Concepto Comprobante

PAGO NRO 004, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL01 AL 30 DE MAYO, POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NRO 120-10-06-017-2026, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS GENERALES QUE DEMANDE LA ENTIDAD MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA. PLAZO DE EJECUCION DE CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. DE CONFORMIDAD CON LA CUENTA DE COBRO NRO 004 DE 2026.

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	3.738.333,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC 83990	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	3.738.333,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA 16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	3.738.333,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN 1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.738.333,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS C	Con Situación de Fondos	3.738.333,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA 120501	Ingresos sin destinación específica	3.738.333,00

Total del presente Comprobante

Total Retenciones

Neto a Pagar

3.738.333,00	179.439,00	3.558.894,00
--------------	------------	--------------

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

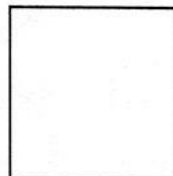
Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
38351060-9	fondos comunes	0010687139	3.558.894,00

RETENCIONES

DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Ica -Actividad Servicios-	0,00	29.906,00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO	4,00	149.533,00

Certifico que recibí a entera satisfacción el valor de este comprobante.



Dirección: Cra.51 No.50- 19 Venecia - Antioquia
Tel: 8491501 - 8491054

Código Postal Área Urbana: 056420 - Código Postal Área Rural: 056427





DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VENECIA
Nit: 890.980.764
TESORERIA MUNICIPAL

Página: 2 de: 2

COMPROBANTE DE EGRESO

PAULA ANDREA MESA RIVERA
Secretaria de Hacienda

Huella

Cédula Firma del Interesado

Dirección: Cra.51 No.50- 19 Venecia - Antioquia
Tel: 8491501 - 8491054
Código Postal Área Urbana: 056420 - Código Postal Área Rural: 056427



Desarrollado por Sistemas Aries Ltda. Reservados todos los derechos - 19_ce_venecia_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: MARELVY ANDREA BERMUDEZ ARBOLEDA, el día: miércoles, 17 de junio de 2026 siendo las: 11:13:26



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VENECIA

Nit: 890.980.764

Página: 1 de: 2

TESORERIA MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO

Número: 0001110

Fecha de expedición: 10/06/2026

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00074	24/01/2026
00533	10/04/2026

Documento de Identidad: 43.480.167

Nombre: LUZ ADRIANA ALVAREZ

Concepto de esta orden de pago

PAGO NRO 004, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE MAYO, POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NRO 120-10-06-017-2026, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS GENERALES QUE DEMANDE LA ENTIDAD MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA. PLAZO DE EJECUCION DE CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. DE CONFORMIDAD CON LA CUENTA DE COBRO NRO 004 DE 2026.

Valor sin IVA	3.738.333,00
Valor IVA	0,00
Valor Total	3.738.333,00

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	3.738.333,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	83990 Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	3.476.667,00
	83990 Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	261.666,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0 ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	3.476.667,00
	16.0 ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	261.666,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.476.667,00
	1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	261.666,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C Con Situación de Fondos	3.476.667,00
	C Con Situación de Fondos	261.666,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120501 Ingresos sin destinación específica	3.476.667,00
	120501 Ingresos sin destinación específica	261.666,00

RETENCIONES

DESCRIPCIÓN	%	VALOR
Ica -Actividad Servicios-	0,00	29.906,00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO	4,00	149.533,00

Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS Pesos m/cte.

Total de la Presente Orden

3.738.333,00

Total Retenciones

179.439,00

Total a Pagar

3.558.894,00

Firmas

Natalia Orozco I.

Dirección: Cra.51 No.50- 19 Venecia - Antioquia
Tel: 8491501 - 8491054

Código Postal Área Urbana: 056420 - Código Postal Área Rural: 056427



Desarrollado por Sistemas Aries Ltda. Reservados todos los derechos - 19_op_venecia_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: ADRIANA MARCELA MONTOYA CARDONA, el día: miércoles, 10 de junio de 2026 siendo las: 15:22:39



**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VENECIA**

Nit: 890.980.764

Página: 2 de: 2

TESORERIA MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO

NATALIA OROZCO LOAIZA Alcalde (sa) Municipal	PAULA ANDREA MESA RIVERA Secretaria de Hacienda

Dirección: Cra.51 No.50- 19 Venecia - Antioquia

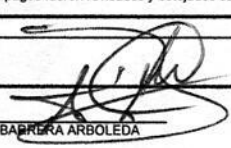
Tel: 8491501 - 8491054

Código Postal Área Urbana: 056420 - Código Postal Área Rural: 056427



Desarrollado por Sistemas Aries Ltda. Reservados todos los derechos - 19_op_venecia_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: ADRIANA MARCELA MONTOYA CARDONA, el día: miércoles, 10 de junio de 2026 siendo las: 15:22:39

 FORMATO INFORMES MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO																							
VERSIÓN: 001		Página: 1 de 1																					
Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	Número de pago:	4	Total de pagos:	5	Fecha:	30 de mayo de 2026																
ACTO ADMINISTRATIVO																							
Marque con "X" OPS ☒ CONTRATO RESOLUCIÓN ☐ FACTURA ☐ CONVENIO ☐		DATOS ESPECÍFICOS Número: 120-10-06-017-2026 Fecha de iniciación: 31 Enero del 2026 Fecha de suscripción: 23 Enero Del 2026 Fecha de terminación: 30 Junio del 2026 N° CDP: 091 Fecha: 20 de enero de 2026 Duración: 5 Meses Días N° RP: 074 Fecha: 24 de enero de 2026 Periodo a pagar: del 01 al 30 de mayo de 2026 Requiere Informe: SI: ☒ NO: ☐ Suspensión No.: En tiempo: Entregó Informe: SI: ☒ NO: ☐ Prorroga: No.: En tiempo:																					
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS GENERALES QUE DEMANDEN LA ENTIDAD MUNICIPIO DE VENEZIA-ANTIOQUIA.																						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																							
Nombre:	LUZ ADRIANA ALVAREZ																						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	☒	Nit:		Número:	43.480.167																
Dirección:																							
Número de Teléfono:	-																						
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	☒	Número:	0550398700049511	Banco:	DAVIVIENDA																
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"		Persona Natural:	☒	Persona Jurídica:	☐																	
			Gran Contribuyente:	☐	Autoretenedor:	☐																	
			IVA Régimen Común:	☐	Entidad sin ánimo de lucro	☐																	
			Actividad IICA- Código CIIU:	8110	Tarifa:	☐																	
			He verificado de esta información frente al RUT :		SI:	☒	NO:																
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO																							
Valor Inicial del contrato:		\$ 12.025.000,00																					
Adición No. 01		\$ 4.000.000,00																					
Adición No.		\$ 0,00																					
Adición No.		\$ 0,00																					
Valor Total del contrato:		\$ 16.025.000,00																					
Valor pagado:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Anticipo</td> <td colspan="2">\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Primer Pago</td> <td>Segundo Pago</td> <td>Tercer pago</td> </tr> <tr> <td>\$ 2.405.000,00</td> <td>\$ 2.405.000,00</td> <td>\$ 3.738.333,00</td> </tr> <tr> <td>Septimo Pago</td> <td>Octavo Pago</td> <td>Noveno Pago</td> </tr> <tr> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> </table>						Anticipo	\$ 0,00		Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	\$ 2.405.000,00	\$ 2.405.000,00	\$ 3.738.333,00	Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
Anticipo	\$ 0,00																						
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago																					
\$ 2.405.000,00	\$ 2.405.000,00	\$ 3.738.333,00																					
Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago																					
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00																					
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Cuarto pago</td> <td>Quinto Pago</td> <td>Sexto Pago</td> </tr> <tr> <td>\$ 3.738.333,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Decimo Pago</td> <td>Onceavo Pago</td> <td>Doceavo Pago</td> </tr> <tr> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> </table>						Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago	\$ 3.738.333,00	\$ 0,00	\$ 0,00	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				
Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago																					
\$ 3.738.333,00	\$ 0,00	\$ 0,00																					
Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago																					
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00																					
Total Pagado:		\$ 6.548.333,00																					
Valor a pagar en el periodo:		\$ 3.738.333,00																					
Saldo:		\$ 3.738.334,00																					
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente: SI: ☒ NO: ☐ # de folios: 10 El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: ☒ NO: ☐ Se remitió al Comité de contratación: SI: ☐ NO: ☒ Fecha: Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:																						
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:																						
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Aportes a Salud</th> <th colspan="2">Aportes a Pensión</th> </tr> <tr> <td>Valor pagado \$ 218.900</td> <td>Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026</td> <td>Valor pagado \$ 280.200</td> <td>Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número: 5168944864</td> <td></td> <td>Comprobante de pago Número: 5168944864</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago: 25/05/2026</td> <td></td> <td>Fecha de pago: 25/05/2026</td> <td></td> </tr> </table>							Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Valor pagado \$ 218.900	Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026	Valor pagado \$ 280.200	Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026	Comprobante de pago Número: 5168944864		Comprobante de pago Número: 5168944864		Fecha de pago: 25/05/2026		Fecha de pago: 25/05/2026	
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión																				
	Valor pagado \$ 218.900	Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026	Valor pagado \$ 280.200	Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026																			
	Comprobante de pago Número: 5168944864		Comprobante de pago Número: 5168944864																				
Fecha de pago: 25/05/2026		Fecha de pago: 25/05/2026																					
Aportes ARP																							
Valor pagado \$ 18.300	Periodo del 01 al 30 de mayo de 2026	Pensionado: SI: ☐ NO: ☒																					
		Certificación: SI: ☐ NO: ☒																					
Persona Jurídica:																							
Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: ☐ NO: ☒																							
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los aportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.																						
																							
FIRMA DEL SUPERVISOR		Anexos: Copia de aporte a pensión		SI: ☒	NO: ☐																		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		Copia de aporte a salud		SI: ☒	NO: ☐																		
C.C.:		Copia aporte ARP		SI: ☒	NO: ☐																		
CARGO:		SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO																					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 43480167

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LUZ ADRIANA ALVAREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	43480167
Ciudad/Municipio	VENECIA	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CL 52 # 51 - 32 CS PI 1	Teléfono	8491730
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades de servicios
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	5168944864	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/25
Número Autorización	0614443697		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LUZ ADRIANA	Apellidos	ALVAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	43480167
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	VENECIA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25-COLMENA
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	43480167	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:

\$ 517.400

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Planilla Asist

Fecha: 25/05/2026 Hora: 10:00:28

Jornada: Normal

Oficina: 3987

Terminal: CJ3987W102

Usuario: 6P0

No.de planilla / PIN: 5168944864

Periodo Liquidado: 2026/05

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: \$517,400.00

Costo Transaccion: \$0.00

No Transaccion: 443697

Quien Realiza la Transaccion

Tipo Id: CC

Numero ID: 43480167

Transaccion exitosa en linea:

Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**VENECIA,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese**

22/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LUZ ADRIANA ALVAREZ** con
Cédula de Ciudadanía número 43480167

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550398700049511

Fecha de apertura

03/05/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43480167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADRIANA ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VENECIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 52 # 51 - 32 CS PI 1	TELÉFONO:	8491730
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5167983963		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0495289012	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	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	\$ 18.300
SUBTOTAL:			1	\$ 18.300

VALOR SIN MORA:	\$ 517.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 517.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43480167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ ADRIANA ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VENECIA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 52 # 51 - 32 CS PI 1	TÉLEFONO: 8491730
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5168938491	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	93	
ESTADO:	PENDIENTE PAGO OTROS CANALES	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 10.000
SUBTOTAL:			1	\$ 10.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 7.800
SUBTOTAL:			1	\$ 7.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 800
SUBTOTAL:			1	\$ 800
TOTAL POR PAGAR:				\$ 18.600

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

PLANILLA INTEGRADA AUTOMÁTICA DE APORTES
REPORTES PARA PAGO

BANCO DAVIVIENDA
Recibo Planilla Asist
Fecha: 21/05/2026 Hora: 08:24:04
Jornada: Normal
Oficina: 3987
Terminal: C13987W102
Usuario: 6P0
No. de planilla / PIN: 5168938491
Periodo Liquidado: 2026/01
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$18,600.00
Costo Transaccion: \$0.00
No. Transaccion: 293878
Quien Realiza la Transaccion
Tipo Id: CC
Numero ID: 43480167
Transaccion exitosa en linea:
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

SUBTOTAL

SUBTOTAL

SUBTOTAL

SUBTOTAL

SUBTOTAL

SUBTOTAL

TOTAL POR PAGAR



**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	43480167
NOMBRES	LUZ ADRIANA
APELLIDOS	ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	VENECIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

06/09/2026
11:32:32

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



DAVIVIENDA



Bienvenido: Señor(a) PAULA ANDREA MESA RIVERA
NIT 8909807641 - MUNICIPIO DE VENECIA

jueves 11 de junio de 2026

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Natalia Orotco !

Paula Mesa

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	pago luz adriana alvarez op 1110	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0000000383510609	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10687139	Fecha de Creación	11/06/2026
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	11/06/2026	Hora de Pago	11:42
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 3.558.894,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 3.558.894,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 3.558.894,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00	Valor Rechazados ACH	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda		Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	\$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	\$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0

Encabezado del Pago			
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Aplicado	\$ 3.558.894,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
43480167	LUZ ADRIANA		Cuenta de Ahorros	398700049511	DAVIVIENDA	\$ 3.558.894,00	Pago Exitoso	

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

12/11/26 11:42 AM

CUENTA DE COBRO No. 04
EL MUNICIPIO DE VENECIA ANTIOQUIA
NIT 890.980.764-1

DEBE A: LUZ ADRIANA ALVAREZ

Fecha:	30 de mayo de 2026			
Nombre contratista:	LUZ ADRIANA ALVAREZ			
Número de identificación tributaria	43.480.167			
Nº convenio o contrato:	120-10-06-017-2026			
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS GENERALES QUE DEMANDEN LA ENTIDAD MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.			
Valor total del contrato:	DOCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (\$ 12.025.00)			
Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES			
Dependencia:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO			
Nombre del supervisor	ALVARO DIEGO BARRERA ARBOLEDA			
Valor de la cuenta de cobro:	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL M/CTE (\$ 3.738.333)			
Periodo:	Del 01 al 30 de mayo de 2026.			
Cuenta bancaria autorizada:	Banco Y Tipo De Cuenta	Davivienda	No.	398700049511

Firma Contratista:

LUZ ADRIANA ALVAREZ
LUZ ADRIANA ALVAREZ
C.C 43.480.167
Dirección: Calle La Indecencia #50-57
Celular: 3105349055

VoBo. Supervisor: _____



FECHA: 30 de mayo de 2026.

CONTRATISTA: LUZ ADRIANA ALVAREZ

IDENTIFICACIÓN: 43.480.167

SUPERVISOR: ALVARO DIEGO BARRERA ARBOLEDA

CONTRATO: 120-10-06-017-2026

INFORME No. 04

ASUNTO: INFORME PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

• **Entrega:** Parcial ☒ Definitiva ☐

• **Período:** del 01 al 30 de mayo de 2026.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades propias de los servicios generales que demanden la entidad municipio de Venecia, Antioquia.

ACTIVIDADES PACTADAS	INFORME DE ACTIVIDADES	REGISTRO FOTOGRAFICO
Velar por el cuidado, custodia y conservación de los bienes muebles e inmuebles de la Entidad, reportando de manera inmediata cualquier novedad, daño o situación irregular que se presente.	Durante el periodo reportado se realizó vigilancia permanente en las instalaciones del matadero municipal, garantizando la protección y conservación de los bienes muebles e inmuebles, así como de los materiales y equipos almacenados en el lugar. Las novedades identificadas fueron informadas oportunamente al supervisor del contrato.	
Realizar el control de ingreso y salida de personas a las instalaciones municipales asignadas, verificando que únicamente accedan personas autorizadas, conforme a las directrices impartidas por el supervisor del contrato, sin el uso de armas o elementos de defensa.	Se efectuó control y supervisión del ingreso y salida de personas en las instalaciones asignadas, permitiendo únicamente el acceso de personal autorizado y dando cumplimiento a las instrucciones impartidas por la Entidad.	
Efectuar recorridos periódicos y continuos, tanto en el interior como en el	Se realizaron recorridos constantes en las zonas internas y externas del matadero municipal, con el	

exterior de las instalaciones donde preste el servicio, con el fin de prevenir riesgos, identificar situaciones anómalas y garantizar el orden y la seguridad de los bienes	propósito de prevenir situaciones de riesgo, verificar el estado de las instalaciones y garantizar la seguridad de los bienes bajo custodia.	
Realizar las labores de aseo y limpieza en los espacios asignados, incluyendo la recolección, clasificación y disposición adecuada de residuos y basuras.	Se ejecutaron actividades de aseo y limpieza en las áreas asignadas, efectuando la adecuada recolección, clasificación y disposición final de residuos, contribuyendo al mantenimiento de condiciones adecuadas de higiene.	
Mantener en adecuadas condiciones de orden y limpieza las áreas comunes	Se conservaron las áreas comunes en óptimas condiciones de orden y limpieza, garantizando espacios adecuados para el desarrollo de las actividades diarias.	
Atender oportunamente las solicitudes, instrucciones y requerimientos formulados por el supervisor del contrato.	Se dio cumplimiento oportuno a las instrucciones y requerimientos impartidos por el supervisor del contrato, apoyando las diferentes actividades asignadas durante el periodo.	
Guardar reserva y confidencialidad sobre la información, documentos y situaciones conocidas con ocasión de la ejecución del contrato, dando un uso adecuado a la información institucional conforme a la normatividad vigente.	Se manejó la información institucional con responsabilidad, garantizando la reserva y confidencialidad de los asuntos conocidos durante la ejecución de las actividades contractuales.	
Verificar diariamente el estado físico de puertas, cerraduras, ventanas, luminarias y demás elementos de infraestructura básica de las instalaciones asignadas	Se efectuaron inspecciones diarias al estado de puertas, ventanas, cerraduras, luminarias y demás elementos de infraestructura, reportando oportunamente cualquier anomalía detectada.	
Realizar la limpieza y desinfección periódica de baños, oficinas, pasillos y demás áreas asignadas, garantizando condiciones	Se llevaron a cabo jornadas periódicas de limpieza y desinfección en baños, pasillos y demás espacios asignados, garantizando condiciones adecuadas de higiene y salubridad.	

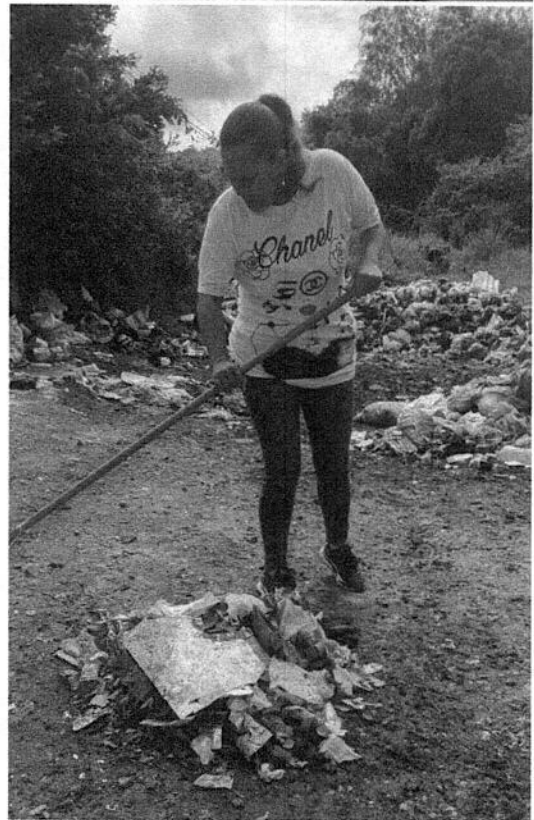
adecuadas de salubridad.		
Suministrar y reponer oportunamente los insumos de aseo e higiene (jabón, papel higiénico, bolsas de basura, entre otros), informando cuando se requiera su reposición	Se verificó permanentemente la disponibilidad de insumos de aseo e higiene, efectuando la reposición necesaria y reportando oportunamente los requerimientos de nuevos suministros.	
Ejecutar labores de limpieza de superficies, mobiliario, equipos y elementos de uso común, utilizando los productos adecuados	Se realizaron labores constantes de limpieza de superficies, mobiliario y elementos de uso común, utilizando adecuadamente los insumos y productos requeridos para cada actividad.	
Realizar la recolección y disposición de residuos conforme a las normas ambientales y de separación en la fuente establecidas por la Entidad.	Se efectuó la adecuada recolección y disposición de residuos, dando cumplimiento a las normas ambientales y lineamientos institucionales relacionados con la separación en la fuente.	
Mantener limpios los accesos, zonas exteriores y áreas aledañas a las instalaciones asignadas	Se mantuvieron en condiciones adecuadas de limpieza los accesos, zonas exteriores y áreas circundantes de las instalaciones asignadas, contribuyendo a una adecuada presentación del lugar.	
Apoyar en jornadas especiales de aseo general o mantenimiento cuando sean programadas por la Entidad	Se brindó apoyo en jornadas especiales de limpieza general y actividades de mantenimiento programadas por la Entidad, atendiendo los requerimientos establecidos.	
Hacer uso adecuado de los elementos, herramientas e insumos de aseo asignados para el cumplimiento de sus obligaciones	Se hizo uso responsable y adecuado de las herramientas, elementos e insumos suministrados para el desarrollo de las actividades de aseo y mantenimiento, garantizando su conservación y correcto funcionamiento.	

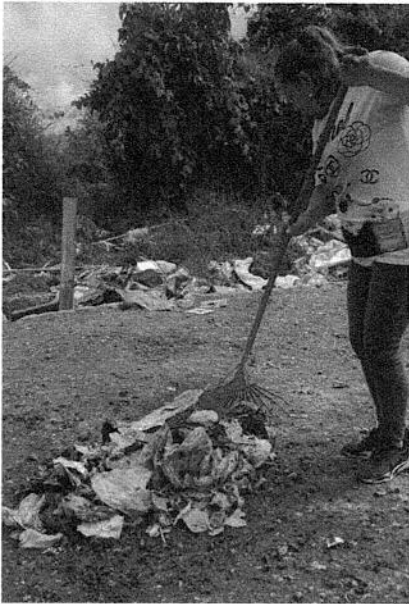
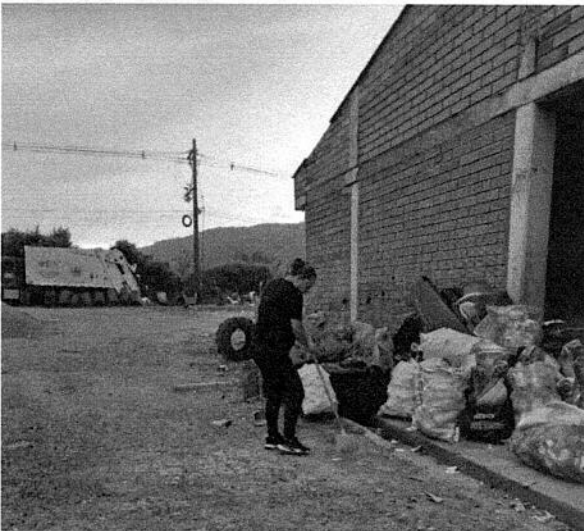
OBSERVACIONES GENERALES COMO CONTRATISTA

Como contratista he cumplido con el desarrollo del objeto contractual pactado, el cual es **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS GENERALES QUE DEMANDEN LA ENTIDAD MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.**

Cualquier inquietud o aclaración con respecto al informe se atenderá en el momento de ser requerido.







Cordialmente:

Luz Adriana Alvarez

LUZ ADRIANA ALVAREZ

C.C 43.480.167

Dirección: Calle La Indecencia #50-57

Celular: 3105349055