

**EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DE
BUCARAMANGA
"IMEBU"
NIT 804.014.968-1**

DEBE A:

ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA
C. C. 1.098.714.825 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y
SIETE PESOS (\$2.166.667) M/CTE**

POR CONCEPTO:

Primer Pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N.º 171 de 2023, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA – IMEBU EN LOS ASUNTOS ASIGNADOS A ESTA DEPENDENCIA".

Periodo comprendido entre el 05 al 30 de septiembre de 2023.

Cuenta de Ahorros No. 392008264 de SCOTIABANK COLPATRIA S.A

Bucaramanga, (03) Tres días del mes de octubre de 2023.



ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA
C. C. 1.098.714.825 de Bucaramanga



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	1098714825
NOMBRES	ANDRES ORLANDO
APELLIDOS	RUEDA PEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FUNDACIÓN SALUD MIA	CONTRIBUTIVO	01/07/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/03/2023 11:40:26 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

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

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Scotiabank COLPAB

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
Tipo de N° de Cédula	Cédula de Ciudadanía	Número de Identificación	Nombres Completos							Número de Planilla	Período Cotización	Otros	MES	Septiembre AÑO	78917597	Tipo de Planilla	Período Cotización Salud	MES	Septiembre AÑO	1	
Ciudad/Parroquia	FLORIANCIANA	DEPARTAMENTO	Nombres Completos							Número de Planilla	Período Cotización	Otros	MES	Septiembre AÑO	78917597	Tipo de Planilla	Período Cotización Salud	MES	Septiembre AÑO	1	
Dirección	CONJUNTO VIAL BUCARCA 4 ETAPA BLOO 151	TELEFONO	Nombres Completos							Número de Planilla	Período Cotización	Otros	MES	Septiembre AÑO	78917597	Tipo de Planilla	Período Cotización Salud	MES	Septiembre AÑO	1	
Tipo de Aporte	22 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	Nombres Completos							Número de Planilla	Período Cotización	Otros	MES	Septiembre AÑO	78917597	Tipo de Planilla	Período Cotización Salud	MES	Septiembre AÑO	1	
Tipo de Empresa	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Nombres Completos							Número de Planilla	Período Cotización	Otros	MES	Septiembre AÑO	78917597	Tipo de Planilla	Período Cotización Salud	MES	Septiembre AÑO	1	
Forma de Presentación	DAJO	OTRO	Nombres Completos							Número de Planilla	Período Cotización	Otros	MES	Septiembre AÑO	78917597	Tipo de Planilla	Período Cotización Salud	MES	Septiembre AÑO	1	
Aportante Exonerado Pago Aportes Salud BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)																					

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETERIA	IMP
00000	PRIMA POREVENA		1	\$ 1.541.300					
SUBTOTAL									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	RECAPACITACIÓN POR EMPLEADOR	LICENCIA MATERNIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES
00000	PRIMA POREVENA		1						
SUBTOTAL									

TOTAL APORTES A PENSION Y SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	RECAPACITACIÓN POR EMPLEADOR	LICENCIA MATERNIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES
00000	PRIMA POREVENA		1						
SUBTOTAL									

TOTAL APORTES A SALUD DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	RECAPACITACIÓN POR EMPLEADOR	LICENCIA MATERNIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES
00000	PRIMA POREVENA		1						
SUBTOTAL									

TOTAL APORTES A SALUD DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	RECAPACITACIÓN POR EMPLEADOR	LICENCIA MATERNIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES
00000	PRIMA POREVENA		1						
SUBTOTAL									

TOTAL \$ 1.152.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098714825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA RUEDA PEÑA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CONJUNTO MTUL BUCARICA 4	TELÉFONO: 6996879
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7895175597	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 142494118

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 594.300
SUBTOTAL:			1	\$ 594.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 464.300
SUBTOTAL:			1	\$ 464.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	1	\$ 74.300
SUBTOTAL:			1	\$ 74.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 19.400
SUBTOTAL:			1	\$ 19.400

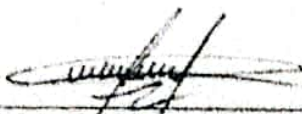
VALOR SIN MORA:	\$ 1.152.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.152.300

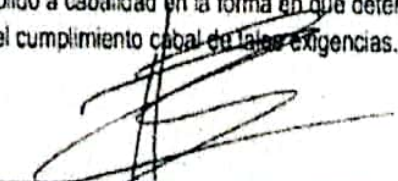
IMEBU <small>Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial</small> ASESORÍA JURÍDICA 102 GESTIÓN JURÍDICA	INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
	ACTA DE INICIO		
			Emisión: 16/04/2021 Código: A-GJU-FO14 Versión: 02
			Página: 1 de 1

CONTRATISTA ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA C.C. 1.098.714.825 B/GA	SUPERVISOR: ANDRES MAURICIO JAIMES BENJUMEA JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO
AÑO DEL CONTRATO: 2023	NUMERO DE CONTRATO: 171
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA – IMEBU EN LOS ASUNTOS ASIGNADOS A ESTA DEPENDENCIA.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	23-00269 DEL 30 DE AGOSTO DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	23-00465 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023
RUBRO PRESUPUESTAL No.	2.1.2.02.02.009.01 – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES-FUNCIONAMIENTO
VALOR DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) COP
TERMINO DE DURACIÓN:	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIO:	05 DE SEPTIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 DE DICIEMBRE DE 2023

En Bucaramanga, a los cinco (05) días del mes de septiembre de 2023, se reunieron en la Oficina del IMEBU, ANDRES MAURICIO JAIMES BENJUMEA en calidad de Supervisor, y el contratista ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA, identificado con cédula de ciudadanía N.º 1.098.714.825 de Bucaramanga, con el fin de dar comienzo real e inmediato al objeto contractual que se describe en el objeto de la minuta, cuya terminación ocurrirá el día cuatro (04) de Diciembre de 2023, fecha en la que el contratista entregará el informe final y definitivo de la gestión adelantada teniendo en cuenta que el término del contrato tendrá una duración de TRES (03) MESES

Por lo anterior, la suscripción del Acta implica la aceptación de condiciones, disposiciones y conocimientos profesionales y/o técnicos suficientes para la debida ejecución del contrato. Las partes declaran que las obligaciones inherentes a la ejecución del contrato, certificaciones presupuestales y de seguridad social se han cumplido a cabalidad en la forma en que determina la ley y los documentos del contrato. El Supervisor deja constancia expresa del cumplimiento cabal de tales exigencias.


ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA
 C.C. 1.098.714.825 de Bucaramanga
 Contratista


ANDRES MAURICIO JAIMES BENJUMEA
 Jefe de oficina Control Interno
 Supervisor



Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial del Municipio de Bucaramanga –
IMEBU

Calle 48 No. 28 – 40 Piso 2 Bucaramanga

IMEBU Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial	INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
	Emisión:	25/10/2022
	Código:	A-GJU-FO18
	Versión: 03	

ACTA DE EJECUCIÓN



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 392008264 , con fecha de apertura 29 de Febrero de 2016 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA
 Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.098.714.825

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Agosto de 2023.

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
 Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatría, S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616 - Cartagena: 6931616
 Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta: 4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480
 Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

scotiabankcolpatria.com

Entidad registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario.