PAOLA ANDREA BURBANO ESPINOSA
NIT: 25274836-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 6 26 B N 67, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3128953186
Autorización factura electrónica de venta No. 18764081680332 válida desde 2024-10-17 hasta 2025-04-17 rango desde FEVE29 hasta FEVE500.

Cliente:	MUNICIPIO DE MORALES
NIT:	891500982-6
Dirección:	CALLE 4 1 -10, Morales, Cauca, Colombia
Teléfono:	3107384060
Email:	contratacion@morales-cauca.gov.co
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FEVE32**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:39:36-05:00**
FECHA FIRMADO:	**21/11/2024 14:39:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	11	2024	–	–	–

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	035	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR LOS SERVICIOS COMO OPERADOR LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE MORALES	unidad	1,00	$11.428.991,60	IVA	19%	2171508.4	0,00	$11.428.991,60

Notas:
Contrato No. F11-285-2024

SON: (trece millones seiscientos mil quinientos pesos)
CUFE: 8c179c7e4b5c9715ce57f48ae093c9581942c22ef06c882b676c5d1e387cae3b830674cc24ceeb7ef87e847a749c8bf4

Subtotal:	$11.428.991,60
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$2.171.508,40
Total:	$13.600.500,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$11.428.991,60	19,00%	$2.171.508,40

Firma Digital: EsPrUPlrl6TSJ59dWCZpB3yne/NqzcouDzsoEBa786VF1Ozcn0eVW9nUGd3/M45h
dvSnnZ13lMdX00C9Xzumo86JRxjkc7UKW/R3F/PtpQDPW7hE3R
eqBXnRQwlEXli8 XY8vcxJVlHfAa0qfeNJBYOeww569eOa+WUVuzr/KzXe5tw8iVflvFRohVTzOsQND bl8f2FfeJyMRmkkWj4oSzVYzU2Sby18p3XO
6hvTcNbPgzbF4QJgDOFmAYkPPLKWH 7gBG4AQeh4R0rxTfM7QkR4z5byEOxmbwjBKddoYVwK2hT/72ptVILr5e8iCoobfD eGKrjsoOusCPJ620ppQy
8Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

Scanned with CamScanner

"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR LOS SERVICIOS COMO OPERADOR LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE MORALES".

POR: PAOLA BURBANO ESPINOSA

MORALES, OCTUBRE DE 2024.

Scanned with CamScanner

La Administración Municipal a través de Secretaría de Gobierno adelantó el proceso de selección abreviada con el propósito de asistir al evento intercambio de experiencias exitosas entre las mesas de participación efectiva de las víctimas del conflicto de Morales - Cauca y La Celia – Risaralda. Por eso se hizo necesario la adquisición de los servicios de logística y transporte para los integrantes de la Mesa de Victimas, por ello se efectuó el proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía No. **MC-018-2024** Con Objeto **"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR LOS SERVICIOS COMO OPERADOR LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE MORALES".** siéndome este adjudicado y celebrado el respectivo contrato, a continuación, el informe detallado de su ejecución:

Se atendieron 18 integrantes de la Mesa de Victimas:

El servicio específico prestado para cada uno de ellos fue el siguiente:

TRANSPORTE ESPECIAL TERRESTRE

Desplazamiento, ida y regreso en transporte especial terrestre al Municipio La Celia - Risaralda desde el Municipio de Morales Cauca. El autobús, modelo 2016 en adelante, debe contar con una capacidad mínimo de 22 pasajeros y equipo exterior que contenga: Cabina espaciosa y cómoda con una longitud de entre 11 y 15 metros, sistema que permita abrir las puertas desde el interior o exterior del vehículo, ventanas de emergencia las cuales deben poseer mecanismos de expulsión o de fragmentación fácilmente accionables y lo de rápida remoción desde el interior del vehículo, anclaje de los asientos, los cuales deben ser reclinables Con descansa pies y espuma y cojinería en buenas condiciones, y estar firmemente adheridos al piso de la carrocería, contener medios de sujeción en el interior del vehículo - barandas y pasamanos de manera que no exista peligro de lesión del usuario, superficie del piso antideslizante proporcionando un agarre fácil, vidrios templados para ventanas laterales y posteriores, vidrios laminados para parabrisas, los vidrios deben ser

Scanned with CamScanner

transparentes libres de propaganda, publicidad o adhesivos que obstaculicen la visibilidad, dos (2) espejos retrovisores laterales, sistema de frenado y suspensión en optimo estado de funcionamiento, iluminación diurna, dispositivo de velocidad, luces antiniebla, aire acondicionado, baño, bodega o porta equipaje en el interior, kit de herramientas, equipo de primeros auxilios, sistema carga de celulares, Sistema de entretenimiento para video y películas con mínimo (2) pantallas.

ALIMENTACIÓN:

- ✓ **Desayunos (Tres días):**

Desayuno tipo buffet (tener Como mínimo disponibilidad de dos proteínas cada una de 150 gramos (huevos, carne de res, cerdo o pollo) dos harinas (arroz, pan o tostadas), dos vegetales (tomate, lechuga), fruta (papaya, melón, piña. mango entre otras); bebidas (chocolate, café negro, café en leche y/o jugo y dos postres). (18 POR DÍA)

- ✓ **Almuerzos (Tres días):**

Principio con arroz, proteína 120gr. Ensalada de verduras bebida natural vaso 7oz y sopa casera. (18 POR DÍA, TOTAL DE DIAS 3).

- ✓ **Cenas (Dos Días):**

Principio con arroz, proteína 120gr. Ensalada de verduras bebida natural vaso 70z y sopa casera (18 POR DÍA, TOTAL DE DIAS 2)

HOSPEDAJE: Acomodación múltiple.

Garantizar a los asistentes de la participación en el intercambio de experiencias de alojamiento en Acomodación múltiple por 2 noches cama por persona (las habitaciones deben estar equipadas con aire acondicionado y baño privado). (habitaciones en acomodación múltiple cama por persona)

Scanned with CamScanner

AUDITORIO

un auditorio y/o lugar donde se pueda realizar los talleres (incluye sillas, mesas, manteles, sonido, video beam, papelería y útiles de escritorio), zonas recreativas y de esparcimiento.

COORDINADOR DE LOGÍSTICA

El futuro contratista deberá poner a disposición un coordinador de actividades durante los días que dure la actividad, el cual, debe acompañarlos en todo momento

ALOJAMIENTO: Garantizar a los asistentes de la participación en el intercambio de experiencias de alojamiento en Acomodación múltiple por 2 noches cama por persona (las habitaciones deben estar equipadas con aire acondicionado y baño privado). (habitaciones en acomodación múltiple cama por persona)

DOTACIÓN: 18 Camisa tipo polo (tela caimán o arena) color gris jaspe, gorras en tela dril para bordar color gris oscuro, previo diseño y tallaje que se entrega

CARNET DE IDENTIFICACIÓN PERSONALIZADOS elaborados en PVC calibre 30 tipo cedula credencial impuestos a todo color por ambas caras, fotografía digital, incluye porta carnet tipo americano con cinta marcada para su respectivo y fácil soporte previo diseño que se concertará con el supervisor y contratista.

EL PLAN DEBE INCLUIR:

- ✓ Tarjeta de asistencia medica

A continuación, el listado de asistencia y recibido a satisfacción por parte de los 18 integrantes de la Mesa de Víctimas del municipio de Morales Cauca.

Scanned with CamScanner

PAONET

un mundo de servicios

Nit. 25274836-7

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	JUAN ANTONIO VELASCO RIVERA	4.718.746	
2	LUCERO VELASCO	25.547.438	
3	JOSE ALBEIRO MERA URRUTIA	76.292.269	
4	LUIS ALFREDO MONTOYA ANDUQUIA	6.008.076	
5	OSCAR IGNACIO AVILA	76.291.880	
6	JAIR CAMPO	76.258.913	
7	JAIME MORALES MUELAS	4.719.050	
8	MARIA MILAGROS BERMEO SAMBONI	25.422.732	
9	ISRAEL MUÑOZ HERNANDEZ	10.316.904	
10	MARIA DEL MAR MAMBUSCAY ZUÑIGA	34.611.416	
11	LEIDI TATIANA NARVAEZ	1.002.847.323	
12	MARIA LILIA CAMACHO	66.985.727	
13	YESID ALEXANDER MAÑUNGA VILLEGAS	1.002.849.177	
14	LUIS MIGUEL CORREA GOMEZ	10.493.464	
15	DANIA ERAZO CH.	67.029.761	
16	OSCAR YAMITH GUACHETA ARRUBLA	4.720.883	
17	LUZ AMPARO FERNANDEZ ARGOTE	1.130.650.369	
18	CLARIBEL QUINTANA	1.059.602.169	

Carrera 6 No. 26BN – 67 B/ Los Hoyos
Cel: 3128953186 - 3215102552
Popayán - Cauca

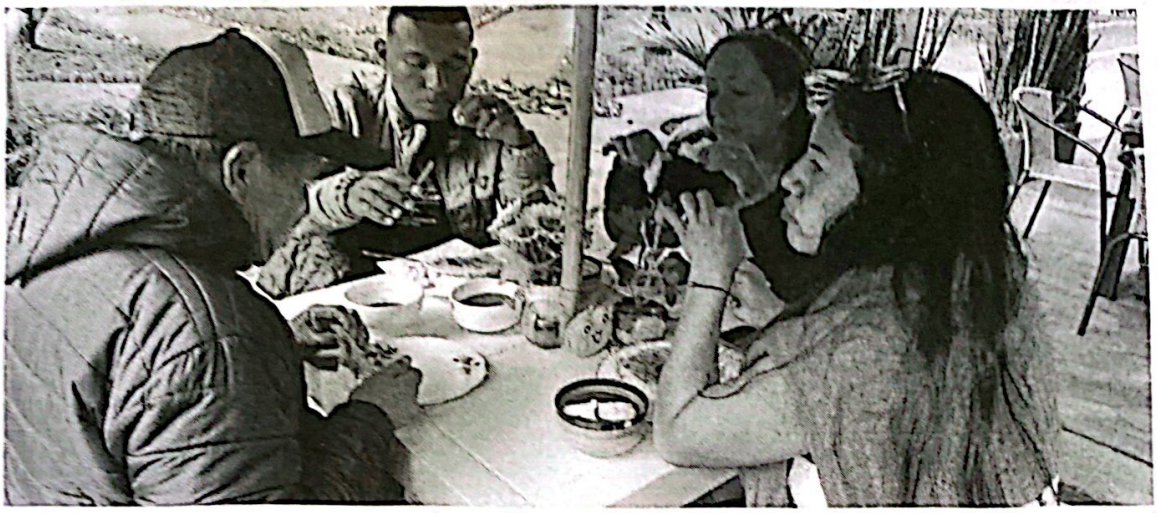
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA TRANSPORTE TERRESTRE



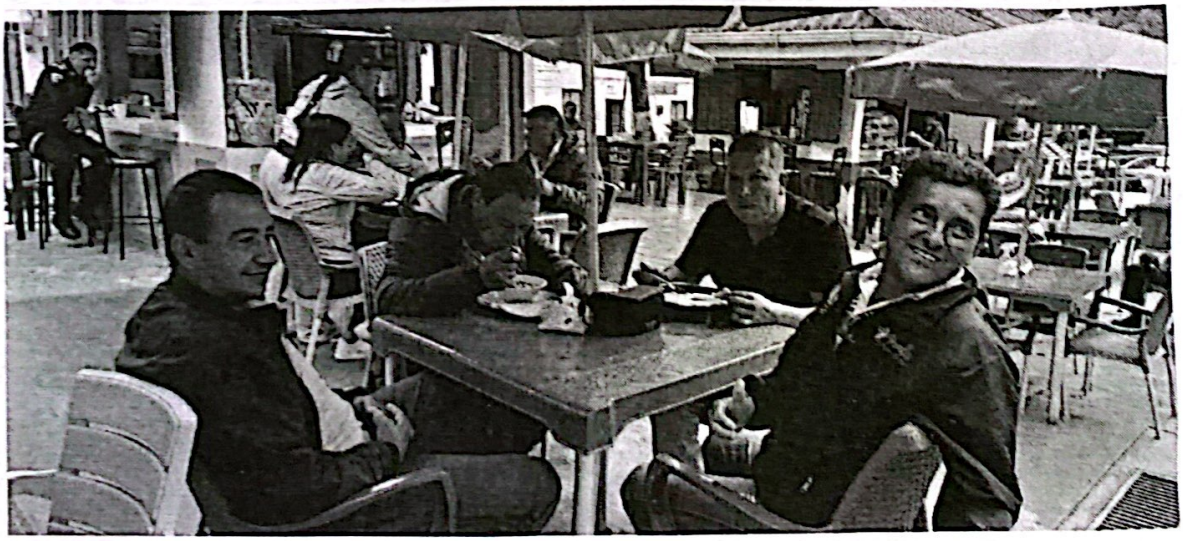


Scanned with CamScanner

ALIMENTACIÓN - DESAYUNO EN LA CELIA – RISARALDA

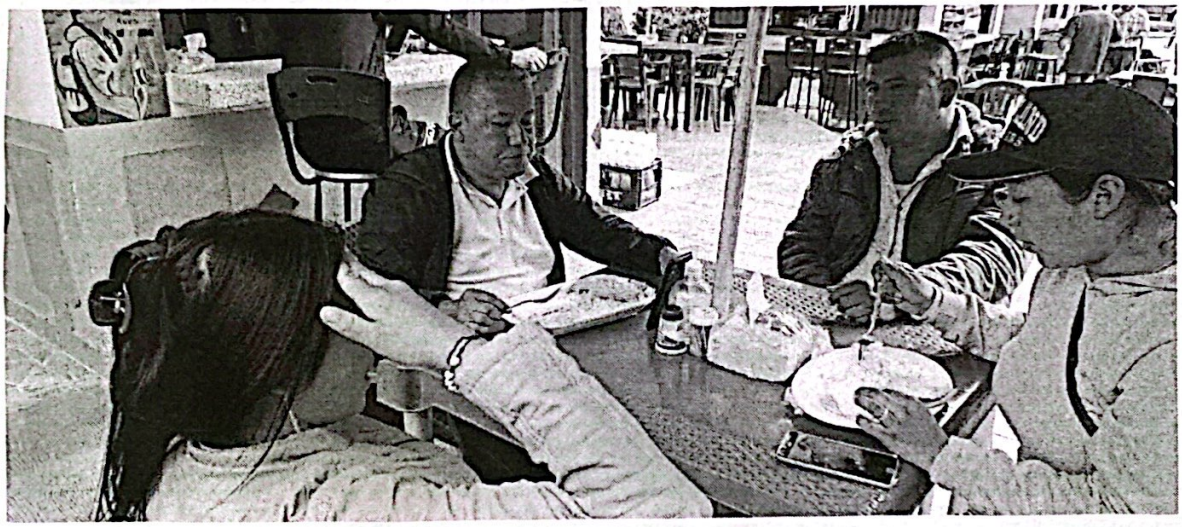






Scanned with CamScanner

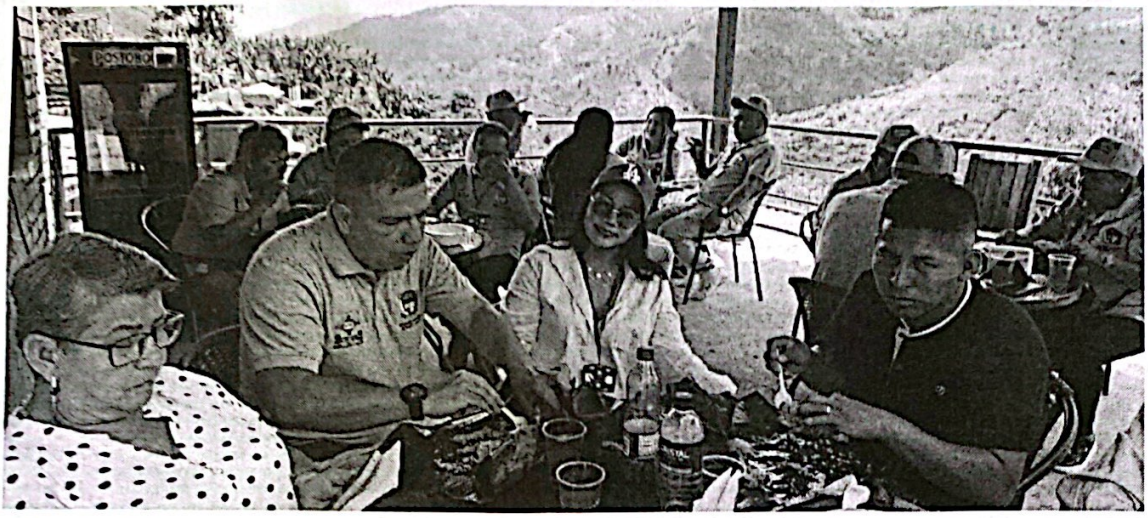


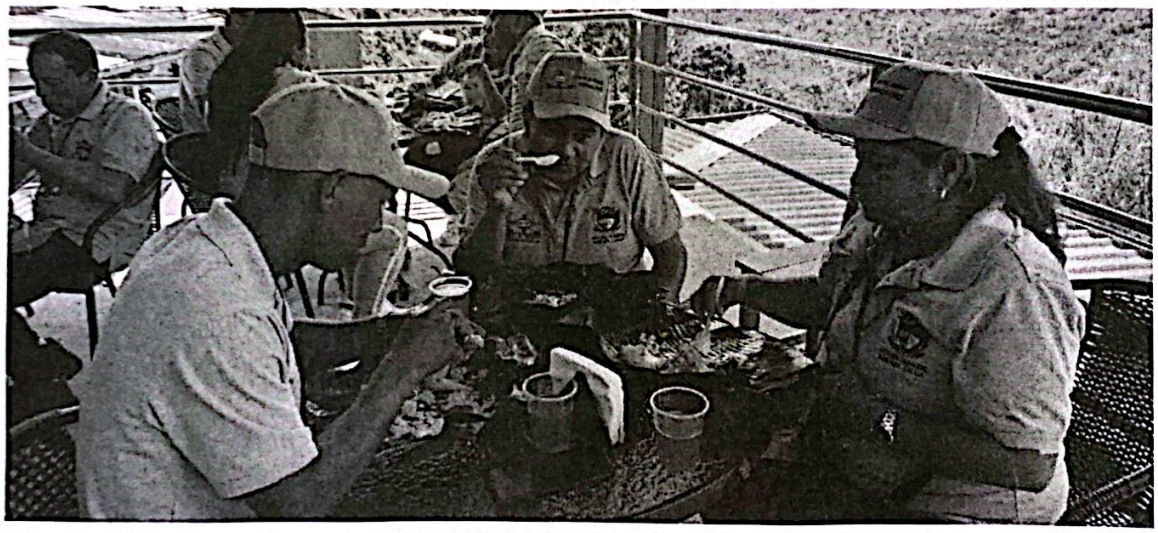




Scanned with CamScanner

ALMUERZO EN LA CELIA - RISARALDA







Scanned with CamScanner

El día jueves 24 de octubre de 2024 se da inicio al evento de acuerdo al orden del día

Lugar: Mirador "San Antonio" **LA CELIA - RISARALDA**

1. Como primer punto Instalación del evento a cargo de del señor alcalde de La Celia **CARLOS URIEL ISAZA GALLEGO** y el Doctor Daniel Imbachi.

El alcalde municipal de La Celia - Risaralda **CARLOS URIEL ISAZA GALLEGO**, da un fraternal saludo y un grato recibimiento a la mesa de víctimas del municipio de Morales Cauca, agradece por la visita.

2. Intervención del alcalde Municipal de Morales Cauca, Oscar Yamit Guachetá Arrubla.

El alcalde Municipal de Morales agradece por el recibimiento al alcalde de La Celia - Risaralda y a su equipo, indica que intercambiar las experiencias del trabajo realizado por las mesas es muy importante pues se adquiere conocimiento de los procesos que se adelantan y son herramientas de información que se adquieren con el fin de mejorar.

3. Intervención del personero de La Celia, Doctor Daniel Imbachi

El personero da la bienvenida a la mesa Municipal de Víctimas del Municipio de Morales y a su Personero, manifiesta que a los municipios de Risaralda se les ha apoyado con diferentes proyectos productivos, oportunidades y programas para que los jóvenes victimas puedan ingresar a la Universidad, a eso le apuntan dando espera a los procesos de reparación, donde se viene adelantando un trabajado en conjunto con personería, defensoría, procuraduría y unidad de víctimas.

4. Intervención del personero del Municipio de Morales Cauca, Doctor Luis Miguel Correa.

El personero del Municipio de Morales, agradece al señor alcalde de La Celia, al señor personero y a los integrantes de la mesa de Víctimas por el gran recibimiento, da las gracias

Scanned with CamScanner

al señor alcalde del Municipio de Morales por la disposición para acompañar a la mesa de víctimas del Municipio de Morales en este intercambio de experiencias, espera que de este trabajo salgan muy buenas iniciativas para que cada mesa de víctimas continue con el arduo trabajo de seguir fortaleciendo las víctimas de cada Municipio.

5. Y por último se da cierre al orden del día con la presentación de un acto cultural, (Danza) por parte de la alcaldía de La celia.



Scanned with CamScanner

CENA PRIMERA NOCHE EN LA FINCA - HOTEL





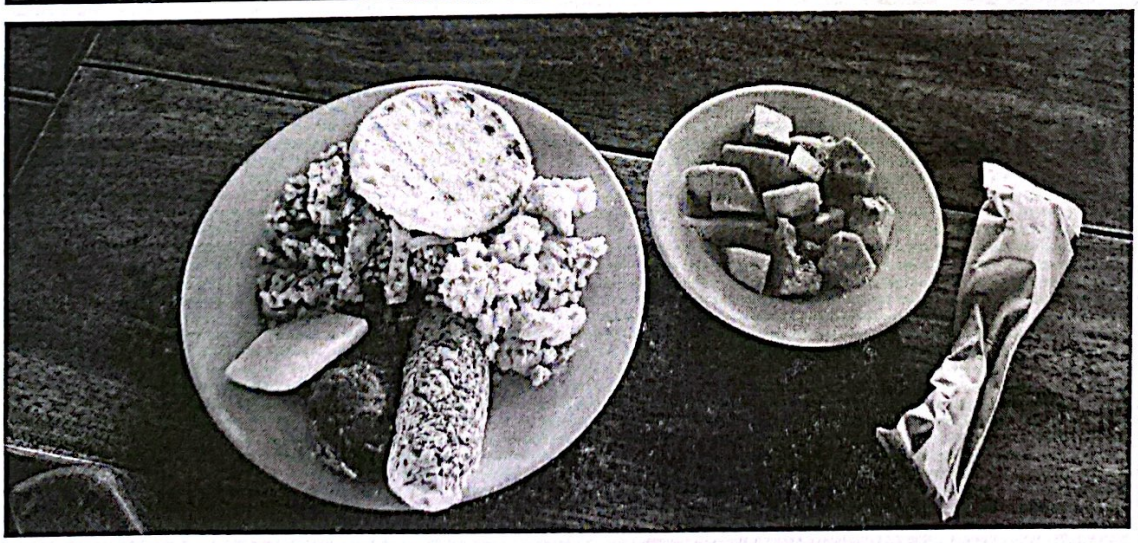


Scanned with CamScanner

OCTUBRE 25 DE 2024 - DESAYUNO SEGUNDO DÍA EN LA FINCA HOTEL





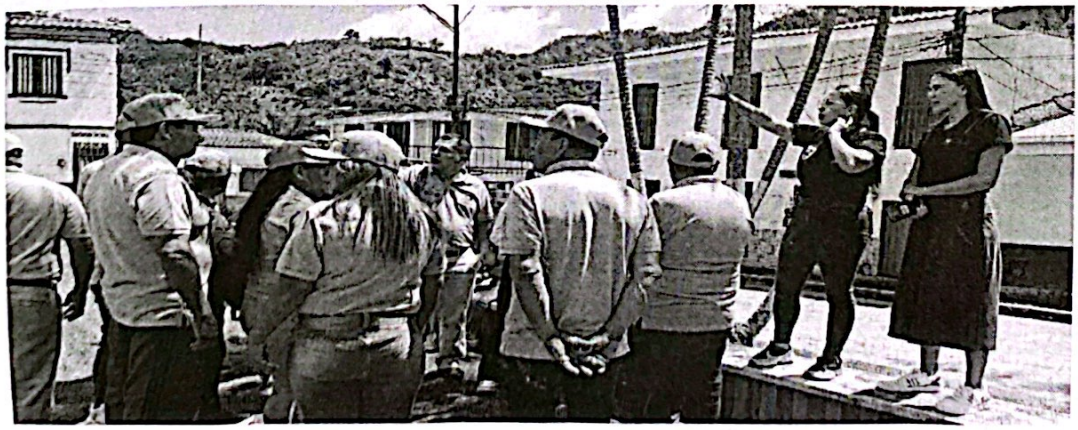


Scanned with CamScanner

El día Viernes 25 de octubre de 2024 se visita el Municipio de Santa Rosa de Cabal – Personería Municipal. Se da inicio al evento después del desayuno de acuerdo al orden del día

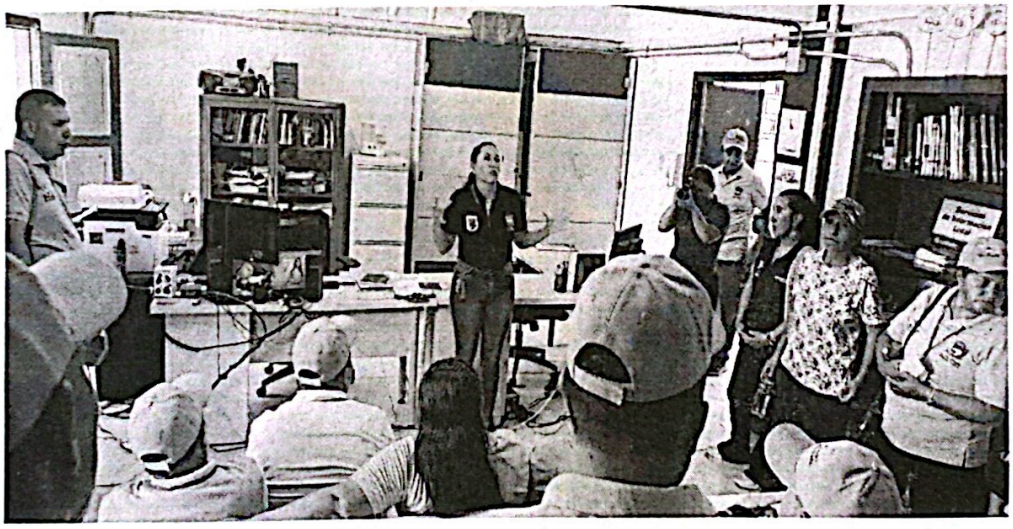






Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

ALMUERZO SEGUNDO DÍA SANTA ROSA DE CABAL







Scanned with CamScanner

CENA SEGUNDA NOCHE (Octubre 25 de 2024) EN LA FINCA - HOTEL





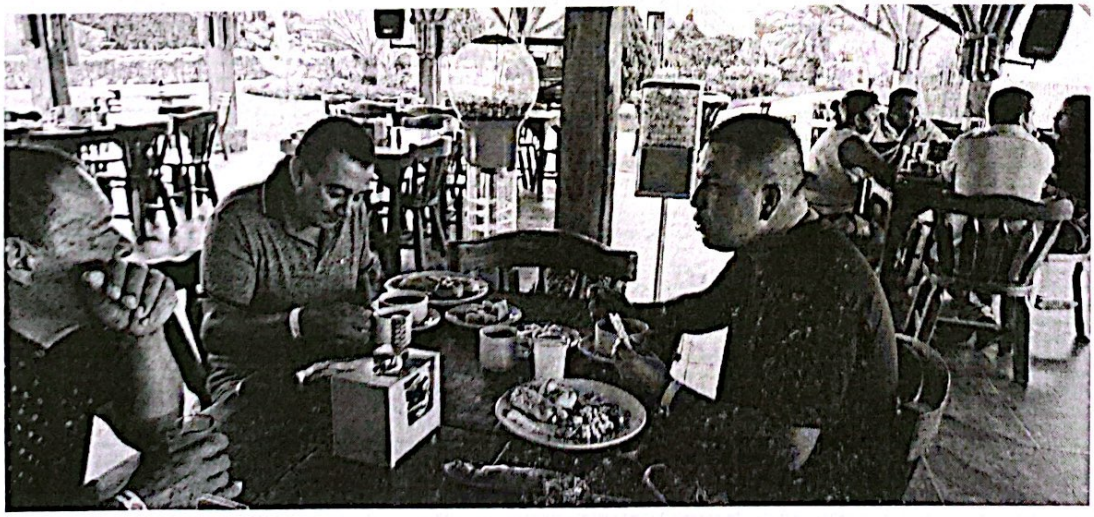


Scanned with CamScanner

DESAYUNO TERCER DÍA (Octubre 26 de 2024)



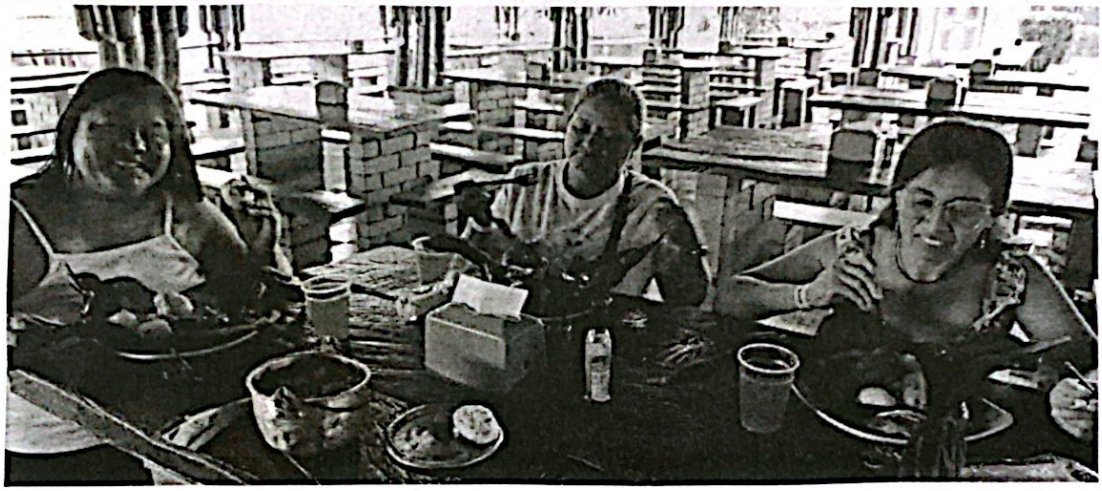


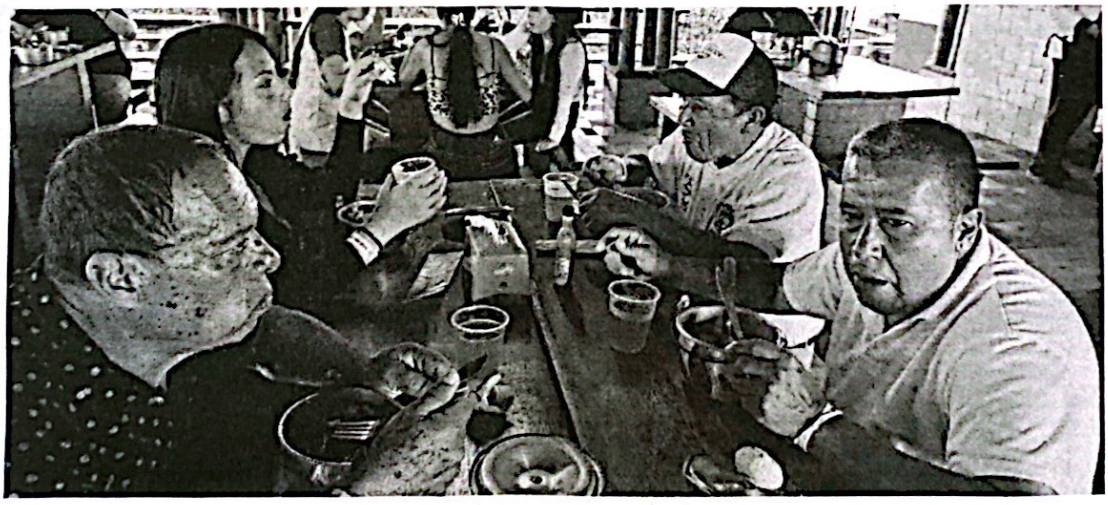


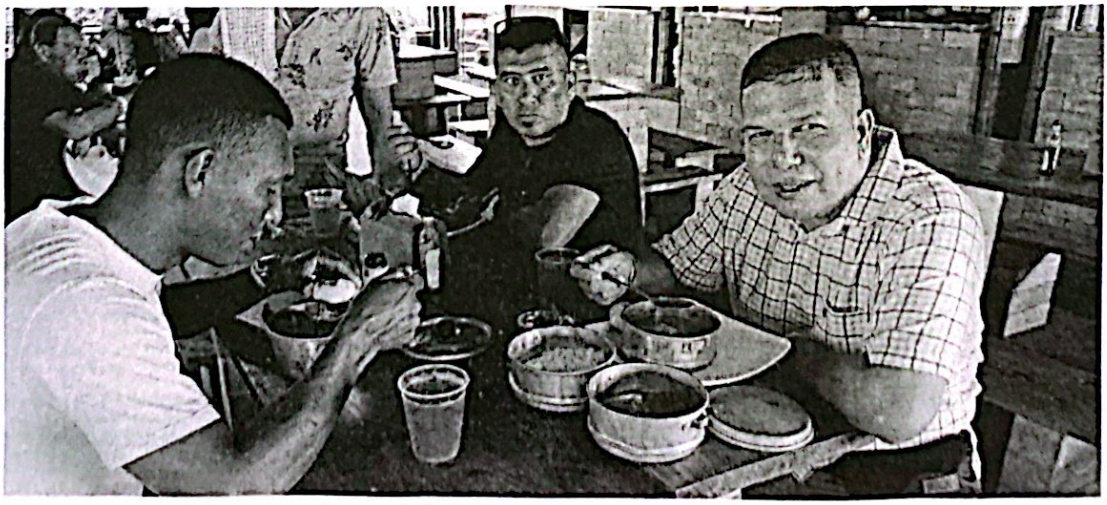
Scanned with CamScanner

El día Sábado 26 de octubre de 2024. Se da inicio al evento después del desayuno se programa el regreso así el Municipio de Morales – Cauca.

ALMUERZO TERCER DÍA FINCA HOTEL





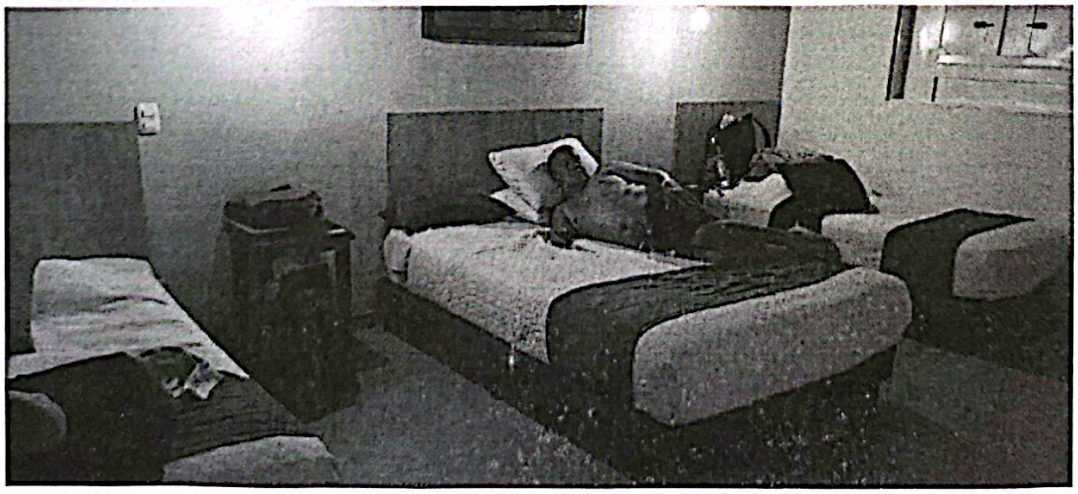


Scanned with CamScanner

ALOJAMIENTO







Scanned with CamScanner

AUDITORIO y/o lugar donde se pueda realizaron los talleres (incluye sillas, mesas, manteles, sonido, video beam, papelería y útiles de escritorio)







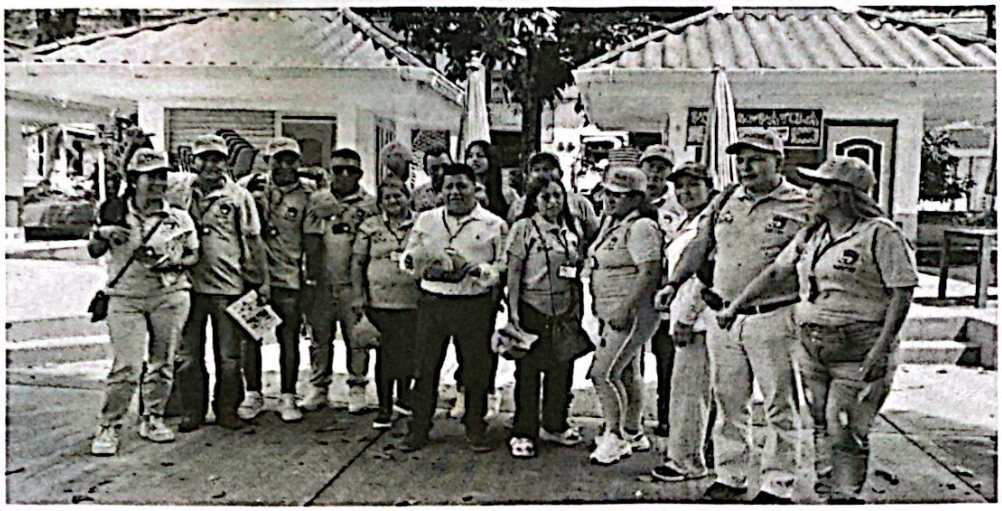
Scanned with CamScanner

COORDINADOR DE LOGÍSTICA

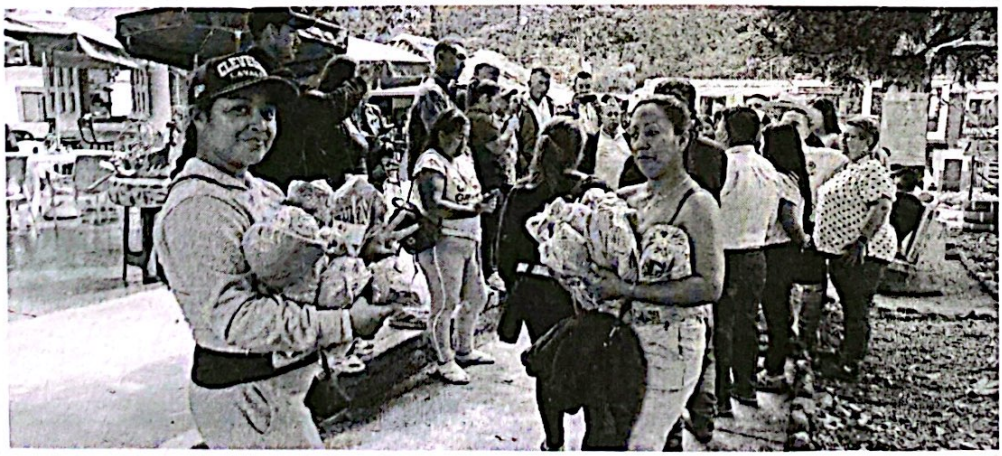


Scanned with CamScanner

DOTACIÓN Y CARNET DE IDENTIFICACIÓN PERSONALIZADOS







Scanned with CamScanner

SE ADJUNTA PÓLIZA TARJETA DE ASISTENCIA MÉDICA

CONTRATO DE ASISTENCIA MEDICA

MAGENTA ASSISTANCE

4513-854125- 592148

NIT: 901.136.153-1

Datos del producto

Tipo de producto	TARJETA DE ASISTENCIA MEDICA TURISMO TRADICIONAL	**Duración**	3 días
Fecha inicio de vigencia	24/10/2024	**Fecha fin de vigencia**	26/10/2024
Origen	indefinido	**Fecha de emisión**	23/10/2024, 07:19:06 p. m.
Destino	nacional		

Datos del Contratante

Tomador	P@ONET		
Intermediario	P@ONET	**Cedula o NIT**	25274836
Direccion	CR 6 NRO. 26BN-67 - SEDE PRINCIPAL	**Agente**	PAOLA ANDREA BURBANO ESPINOSA
Ciudad	POPAYAN	**ACAM**	NATALIA CORREA
Departamento	CAUCA	**Teléfono contratante**	

Datos de los asegurados

Documento	Nombre Completo	F. Nacimiento	Edad	Upgrades Contratados
4719050	JAIME MORALES MUELAS	indefinida	-	
76292269	JOSE ALBEIRO MERA URRUTIA	indefinida	-	
10493464	LUIS MIGUEL CORREA GOMEZ	indefinida	-	
1002847323	LEIDY TATIANA NARVAEZ GOMEZ	indefinida	-	
4720883	OSCAR YAMITH GUACHETA ARRUBLA	indefinida	-	
76291880	OSCAR IGNACIO AVILA FLOR	indefinida	-	
25422732	MARIA MILAGROS BERMEO SAMBONI	indefinida	-	
1130650369	LUZ AMPARO FERNANDEZ ARGOTE	indefinida	-	
10316904	ISRAEL MUÑOZ HERNANDEZ	indefinida	-	
67029761	DANIA ERAZO CH	indefinida	-	
66985727	MARIA LILA CAMACHO	indefinida	-	
1059602169	CLARIBEL QUINTANA	indefinida	-	
25547438	LUCERO VELASCO	indefinida	-	
6008076	LUIS ALFREDO MONTOYA ANDUQUIA	indefinida	-	
4718746	JUAN ANTONIO VELASCO RIVERA	indefinida	-	
34611416	MARIA DEL MAR MAMBUSCAY ZUÑIGA	indefinida	-	
76258913	JAIR CAMPO	indefinida	-	
1002849177	YESID ALEXANDER MAÑUNGA V	indefinida	-	

Garantías contratadas y límite de coberturas

Garantías y/o servicios contratados	Moneda	Monto o límite
ASISTENCIA MEDICA POR ACCIDENTE	COP	$ 35.000.000,00
ASISTENCIA MEDICA POR ENFERMEDAD INCLUYE COVID -19	COP	$ 6.000.000,00
GASTOS FARMACEUTICOS POST HOSPITALARIOS	COP	$ 250.000,00
RENTA POR HOSPITALIZACION	COP	$ 900.000,00
ENFERMERA EN CASA	COP	$ 250.000,00
ODONTOLOGIA POR ACCIDENTE	COP	$ 250.000,00
ATENCION INICIAL POR ENFERMEDADES PRE EXISTENTES	COP	$ 6.000.000,00

Scanned with CamScanner

GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD DE MATERNAS	COP	$ 6.000.000,00
HOTEL POR CONVALECENCIA	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADOS MEDICOS POR ACCIDENTES	COP	$ 250.000,00
TRASLADO Y ESTADIA DE ACOMPAÑANTE POR ACCIDENTE	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADO Y ESTADIA DE ACOMPAÑANTE POR MUERTE ACCIDENTAL	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADO DE RESTOS MORTALES	COP	$ 2.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL	COP	$ 70.000.000,00
COMPENSACION POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	COP	$ 70.000.000,00
DESMEBRACION ACCIDENTAL	COP	$ 70.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL EN CALIDAD DE PASAJERO EN TRANSPORTE TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL	COP	$ 15.000.000,00
COMPENSACION POR INVALIDEZ ACCIDENTAL EN CALIDAD DE PASAJERO EN TRANSPORTE TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL	COP	$ 15.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL CON ARMA DE FUEGO, CORTOPUNZANTE O CONTUNDENTE	COP	$ 15.000.000,00
PERDIDA DE EQUIPAJE EN TRANSPORTE AEREO COMERCIAL	COP	$ 2.500.000,00
ASESORIA LEGAL	COP	$ 1,00
ADELANTO DE FONDOS POR DEMORA DE EQUIPAJE (MAS DE 8 HORAS)	COP	$ 300.000,00
SERVICIO FUNERARIO ESPECIALIZADO	COP	$ 3.000.000,00
ACOMPAÑAMIENTO PARA MENOR DE 15 AÑOS	COP	$ 2.000.000,00
ASISTENCIA PERSONAL EN PROCESO DE ELABORACION DE DUELO	COP	$ 1,00
TRANSMISION DE MENSAJES DE URGENCIA	COP	$ 1,00
COBERTURA DE GASTOS MEDICOS PARA ACCIDENTES CUANDO EL USUARIO SE ENCUENTRA BAJO EFECTOS DE BEBIDAS EMBRIAGANTES	COP	$ 1,00
COBERTURA POR INTOXICACION, ENVENENAMIENTO, INTOXICACION Y AHOGAMIENTO	COP	$ 1,00

Los datos de carácter personal sólo se recogerán para su tratamiento cuando sean adecuados, pertinentes y no excesivos en relación con el ámbito y las finalidades para las que se hayan obtenido. En la medida de lo posible y con la colaboración del usuario, los datos de carácter personal serán puestos al día de forma que respondan con veracidad a la situación actual del usuario. Conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos, le informamos que:

1. Dependiendo de los servicios y contenidos a los que se acceda, los datos solicitados podrán ser de carácter voluntario u obligatorio.
2. Para el mejor cumplimiento y gestión de los servicios y, en su caso, del contrato, sus datos podrán ser incluidos en un fichero automatizado para tratamiento informatizado y conservación.
3. Los usuarios podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación sobre sus datos en la sede central de MAGENTA ASISTENCIA S.A.S.

remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección de correo electrónico: INFO@MAGENTASEGUROS.COM.

4. MAGENTA ASISTENCIA S.A.S. ha adoptado los niveles de seguridad de protección de datos legalmente requeridos y ha instalado todos los medios y medidas al objeto de evitar su pérdida, mal uso, alteración y acceso no autorizado.
5. Si los datos de carácter personal fueran inexactos en todo o en parte o incompletos, serán cancelados y sustituidos de oficio por MAGENTA ASISTENCIA S.A.S. por los correspondientes datos rectificados o completados, todo ello sin perjuicio de las facultades que a los usuarios se les reconoce en el punto 3.

Podrá descargarse las condiciones generales de su contrato en la web https://www.magentaasistencia.com y allí podrá encontrar el clausulado según el producto contratado.

Pacto adicional

El que subscribe declara que aprueba expresamente las disposiciones de las cláusulas de las Condiciones Generales y sus exclusiones y limitaciones. Como contratante del Servicio/Asegurado/beneficiario, acepto expresamente el contenido de estas.	**Tomador** P@ONET

El número de contrato que se indica en el certificado corresponde al servicio que Ud. ha contratado con MAGENTA ASISTENCIA y cuyo documento le recomendamos guarde cuidadosamente, pues en él constan las garantías que Ud. ha contratado.

PARA SOLICITAR ASISTENCIA MARQUE LOS SIGUIENTES TELEFONOS

Desde Colombia, línea gratuita nacional: 01-8000-413-851 OPC 1
Desde Colombia, línea fija: 034 4480314 OPC1
Línea celular Colombia: +57 3009110060 OPC 1
Desde Chile: +56 2 3210-3142 OPC 1
Desde Argentina: +54 11 5279-9571 OPC 1
Desde USA: +1 305 529-3556 OPC 1
Vía WhatsApp: +1 305 529-3556 (INCLUIR EL +1)
Vía correo electrónico: a1@magentaseguros.net - a2@magentaseguros.net

Servicio permanente las 24 Horas

Scanned with CamScanner

Atentamente,

NOMBRE: **PAOLA ANDREA BURBANO ESPINOSA**
DIRECCIÓN Y CIUDAD: CRA 6 No. 26 BN 67 - PopayánC.C. No. 25274836
Móvil: 3128953186
E-MAIL: paonet_728@hotmail.comCONTRATISTA

Firmar contratista

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25274836		BURBANO ESPINOSA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 26BN -67	POPAYAN-CAUCA	8368856	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	965601310	9474129770	I	2024/11/13	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$410,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,100	$0	$0	$410,100

Ultima Planilla Pagada

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/10/07 12:02 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25274836		BURBANO ESPINOSA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 26BN -67	POPAYAN-CAUCA	8368856	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	965601310	9474129770	I	2024/11/13	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$410,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

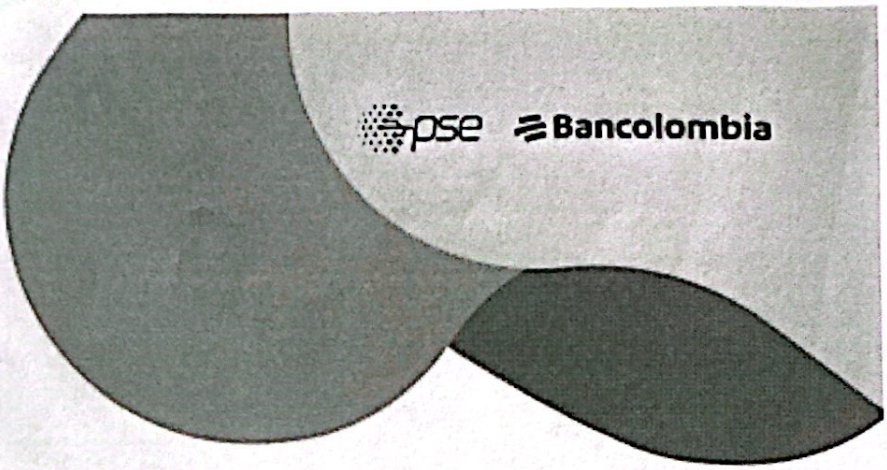
EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25274836	BURBANO PAOLA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF14	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	No	$410,100
Total	Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0		$410,100

Scanned with CamScanner

2024/10/07 12:02 PM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: PAULO ANDRES MEDINA URBANO

Nro. de recibo: 9474129770

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474129770

Identificación del contribuyente: 190.249.32.74

Concepto: CC

Razón Social: 25274836

Fecha y hora de la transacción: Lunes 7 de Octubre de 2024 12:01:57 PM

Nro. de comprobante: 0000081876

Valor pagado: $ 410,100.00

Producto: *******7010

Bancolombia S.A.

Firma

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25274836		BURBANO ESPINOSA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 26BN -67	POPAYAN-CAUCA	8368856	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1020261992	9476273731	I	2024/12/10	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$410,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,100	$0	$0	$410,100

Firma
106 1.8 Sanco

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned with CamScanner

2024/11/01 12:12 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25274836		BURBANO ESPINOSA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 26BN -67	POPAYAN-CAUCA	8368856	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1020261992	9476273731	I	2024/12/10	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$410,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

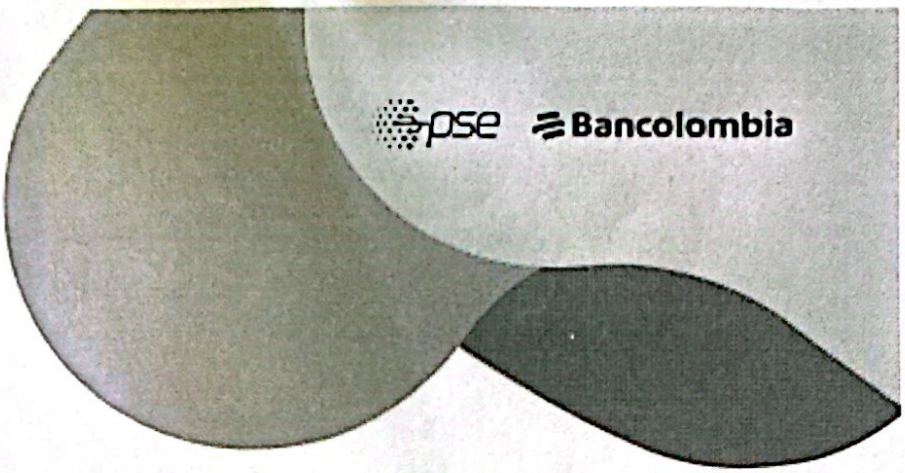
EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25274836	BURBANO PAOLA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF14	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	No	$410,100
Total	Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0		$410,100

2024/11/01 12:12 PM

Scanned with CamScanner

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: PAULO ANDRES MEDINA URBANO

Nro. de recibo: 9476273731

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476273731

Identificación del contribuyente: 190.249.32.74

Concepto: CC

Razón Social: 25274836

Fecha y hora de la transacción: Viernes 1 de Noviembre de 2024 12:11:39 PM

Nro. de comprobante: 0000014615

Valor pagado: $ 410,100.00

Producto: *******7010

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	25274836
NOMBRES	PAOLA ANDREA
APELLIDOS	BURBANO ESPINOSA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/07/2024 10:46:08	**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

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que PAOLA ANDREA BURBANO ESPINOSA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 25.274.836 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 817018955, abierta/o desde el 21/2/2011.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Diciembre del año 2024 con destino a: Alcaldia de Morales

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner