ALCALDIA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01570

Usuario Pago:
LCARDONA
1552

Fecha de Pago: 22-08-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: MARTINEZ BAENA JUAN DAVID ,Id: 15355614

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 4 Y FINAL, DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025, PARA CUBRIR EL SERVICIO DE HOSPEDAJE OCASIONAL EN HOTEL, PARA OFICIALES DE ALTO GRADO DE LA POLICIA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL, FISCALES ESPECIALIZADOS, ENTRE OTROS, QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES NECESARIAS DE ORDEN PUBLIO, SEGURIDAD Y LABORES DE INTELIGENCIA. LINEA ESTRATEGIA 1: BUEN GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA. PROYECTO: IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE ESPACIOS SEGUROS PARA TODOS. BPIN 2024054000005. MEDIANTE CONTRATO NRO 20250150PSSG

Otros: Nota: Se realiza traslado de la cta 442-1 (fondo 08) # 4'125000 para cta 438-1 (fondo 01)

Tipo Pago PGNOR

Doc. Ref.:

Vlr Bruto: 4,125,000.00 **Vlr Deducc.:** 598,125.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,526,875.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	02300530917	ND X INTERNET 23-	MARTINEZ BAENA JUAN DAVID ,Id: 153	$3,526,875.00
				Total:	**$3,526,875.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCIONS POR SERV RESTAURANTE	3.5	$4,125,000	$144,375	DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1	$4,125,000	$41,250
DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$4,125,000	$82,500	DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$4,125,000	$165,000
DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$4,125,000	$41,250	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MUN	1	$4,125,000	$41,250
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$4,125,000	$82,500				

TOTAL Deducibles: **$598,125.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1552

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
21/08/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20250150PSSG

PAGADO A: MARTINEZ BAENA JUAN DAVID ,Id: 15355614

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 4 Y FINAL, DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025, PARA CUBRIR EL SERVICIO DE HOSPEDAJE OCASIONAL EN HOTEL, PARA OFICIALES DE ALTO GRADO DE LA POLICIA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL, FISCALES ESPECIALIZADOS, ENTRE OTROS, QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES NECESARIAS DE ORDEN PUBLIO, SEGURIDAD Y LABORES DE INTELIGENCIA. LINEA ESTRATEGIA 1: BUEN GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA. PROYECTO: IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE ESPACIOS SEGUROS PARA TODOS. BPIN 2024054000005. MEDIANTE CONTRATO NRO 20250150PSSG, POR VALOR DE $8.000.000, PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,125,000.00 **Vlr Deducc.:** 598,125.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **3,526,875.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
338	440	08	21014	2.3.2.02.02.009.07.01.01	ORGANISMOS DE SEGURIDAD DOTADOS	$125,000.00
598	647	08	21014	2.3.2.02.02.009.07.01.28	ECB ORGANISMOS DE SEGURIDAD DOTADOS	$4,000,000.00

TOTAL: **$4,125,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCIONS POR SERV RESTAURANTE	3.5	$4,125,000	$144,375	DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$4,125,000	$41,250
DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$4,125,000	$82,500	DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$4,125,000	$165,000
DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$4,125,000	$41,250	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MUN	1	$4,125,000	$41,250
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$4,125,000	$82,500				

TOTAL Deducibles: **$598,125.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 20251552
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Fecha: 22-08-2025 **Hora:** 12.18:09
Fecha de Generación: 22-08-2025

Fecha de envio del pago: 22-08-2025
Fecha para Procesar el pago: 22-08-2025

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,526,875.00	**Valor Registros Procesados:** $3,526,875.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10872942287	Ahorros	15355614	Juan David Martine	3,526,875.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2025

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	004

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20250150PSSG	FECHA	11	Abr	2025	VALOR INICIAL	$ 8.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

SERVICIO DE HOSPEDAJE OCASIONAL EN HOTEL, PARA OFICIALES DE ALTO GRADO DE LA POLICIA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL, FISCALES ESPECIALIZADOS, ENTRE OTROS, QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES NECESARIAS DE ORDEN PÚBLICO, SEGURIDAD Y LABORES DE INTELIGENCIA

SUPERVISOR	DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCÍA	CEDULA	1.040 323.689
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	JUAN DAVID MARTÍNEZ BAENA	CEDULA O NIT	15.355.614

FECHA ELABORACION DE INFORME	19	Ago	2025	PERIODO DE COBRO	1	Jun	2025	A	31	Jul	2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	0440	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	11	Abr	2025

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	21	Abr	2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31	Dic	2025

DURACION DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES ONCE (11) DÍAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	251	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA	N/A	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1	OTROSI 001	647	$ 4.000.000,00
2	N/A	N/A	$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$	4.000.000,00
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$	12.000.000,00

2.3 SUSPENSIONES

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

ACTA DE SUSPENSION N°		TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1	N/A	N/A

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS			NA
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	*N/A*
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	*N/A*
Conciliación bancaria		No. Folios	*N/A*
Extractos bancarios		No. Folios	*N/A*
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	*N/A*

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	**8.000.000,00**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**8.000.000,00**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	4.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**12.000.000,00**
VALOR PAGO ANTICIPADO **(Si aplica)**	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)		4.250.000,00
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	1.625.000,00
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	2.000.000,00
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	4.125.000,00
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)		
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	**12.000.000,00**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	-
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	10872942287	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NA
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE				
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS					ANEXA RECIBO	NA	

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 27/01/2020

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI N° Planilla 7977108602
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal y según el cual esta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica)	NA

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	NA

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA			VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo							N/A
Pago anticipado							N/A
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	6	Jun	2025	30	Abr	2026	$ 800.000,00
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales							N/A
Estabilidad y calidad de la obra							N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados							N/A
Calidad del servicio							N/A
Provisión de repuestos y accesorios							N/A
Póliza Responsabilidad Extracontractual	6	Jun	2025	30	Abr	2026	$ 284.700.000
Otros							N/A

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**100,00%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

1	SERVICIO DE HOSPEDAJE OCASIONAL EN HOTEL, PARA OFICIALES DE ALTO GRADO DE LA POLICIA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL, FISCALES ESPECIALIZADOS, ENTRE OTROS, QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES NECESARIAS DE ORDEN PÚBLICO, SEGURIDAD Y LABORES DE INTELIGENCIA.	EN ESTE PERIODO SE HOSPEDÓ PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDO A LOS HECHOS QUE SE HAN PRESENTADO EN LOS ULTIMOS DÍAS EN ESTE MUNICIPIO, SUCESOS QUE EVIDENCIAN LA NECECIDAD DE INCREMENTAR EL APOYO DE ALTOS MANDOS DE LA POLICIA Y PERSONAL DE INVESTIGACIÓN, DESTACANDO ENTRE ELLOS, (HOMICIDIOS, HURTO, RENTAS ILÍCITAS (MICROTRÁFICO), LO QUE OBLIGA A UN IMPORTANTE DESPLIEGUE DE AUTORIDADES, TANTO PARA LAS INVESTIGACIONES, COMO PARA EL CONTROL DEL ORDEN PÚBLICO EN EL MUNICIPIO.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NA
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES

1	**EN ESTE PAGO SE REALIZARON 25 HOSPEDAJES DE LA FUERZA PUBLICA, PARA APOYO EN LAS FIESTAS DE LA PAPA (TEMPORADA ALTA) Y UN HOSPEDAJE FINALIZANDO JULIO (TEMPORADA BAJA), LO CUAL VARIA LOS PRECIOS CONFORME A LA PROPUESTA ECONOMICA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA.**

6. ANEXOS

			Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	004	x
2	Informe de actividades presentado por el contratista		x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		x
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES		N/A
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
JUAN DAVID MARTÍNEZ BAENA		DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCÍA	
Firma		Firma	
Cedula No	15.355.614	Cedula No.	1.040.323.689

La Unión Antioquia, 19 de agosto de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 004

EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA
NIT 890.981.995-0

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	**JUAN DAVID MARTÍNEZ BAENA**			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	15.355.614			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20250150PSSG			
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE HOSPEDAJE OCASIONAL EN HOTEL, PARA OFICIALES DE ALTO GRADO DE LA POLICIA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL, FISCALES ESPECIALIZADOS, ENTRE OTROS, QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES NECESARIAS DE ORDEN PÚBLICO, SEGURIDAD Y LABORES DE INTELIGENCIA.			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**OCHO MILLONES DE PESOS M/L/C ($ 8.000.000)**			
OTROSI N° 001 (ADICIÓN)	**CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($ 4.000.000)**			
VALOR TOTAL CONTRATO	**DOCE MILLONES DE PESOS M/L ($ 12.000.000)**			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	OCHO (8) MESES ONCE (11) DÍAS.			
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025.			
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE GOBIERNO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCIA**			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$ 4.125.000			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS BANCOLOMBIA	**No.**	10872942287

JUAN DAVID MARTÍNEZ BAENA
15.355.614

TEMPORADA ALTA						
FECHA	NOMBRE	DESCRIPCION	UND	Cantidad	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
27/06/2025 - 01/07/2025	OSCAR FABIAN QUELAL	**OPCIÓN 1:** Una noche en habitación privada para una persona. (Recepcion, baño privado, ducha con agua caliente, televisor, Wifi, seguro hotelero, sabana, almohada, cobija termica y/o ovejera, colchones ortopedicos, implementos de aseo diario)	UND	4	160.000	640.000,00
27/06/2025 - 01/07/2025	MARCOS ANDRES CAMARGO		UND	4	160.000	640.000,00
27/06/2025 - 01/07/2025	ANGIE MEDINA ROJAS		UND	4	160.000	640.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	JUAN CARLOS LANCE DÍAZ		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	ADRIAN FERNANDO GOMEZ ARISTIZABAL		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	CRISTIAN STIVEN LOPEZ CIRO		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	ROLANDO DE JESUS IBARRA RUIZ		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	FABIAN ANDRES MOSQUERA MOSQUERA		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	DIEGO ARMANDO RINCON MENDOZA		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	CARLOS ROMARIO CORAL NARVAEZ		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	RODOLFO NELSON MARTINEZ MARTINES		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	DANIEL MONTOYA RODRIGUEZ		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	DAVID ESTEBAN RUIZ MURILLO		UND	1	160.000	160.000,00
27/06/2025 - 28/06/2025	ROWERT STEVEN RAMIREZ RODRIGUEZ		UND	1	160.000	160.000,00
28/06/2025 - 30/06/2025	VERONICA BENITEZ DUARTE		UND	2	160.000	320.000,00
					TOTAL	4.000.000,00

TEMPORADA BAJA						
30/07/2025 - 31/07/2025	Johan armando Sánchez Vargas		UND	1	125.000	**125.000,00**

TOTALES	4.125.000,00

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	**REGISTRO DE ASISTENCIA HOSPEDAJE** **ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN**	**CODIGO**: F-GH-001 **VERSIÓN:** 001 **Pagina** 1 **de** 1

ÁREA RESPONSABLE	Secretario de Gobierno y servicios Administrativos	**FECHA**		
LUGAR		**DÍA**	**MES**	**AÑO**
La Unión, Antioquia	Hospedaje Policía Nacional			

Nº	PERÍODO DE ESTADIA	DÍAS	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	FIRMA
01	27/06/2025 - 01/07/2025	4	OSCAR FABIAN QUELAL	Coronel		
02	27/06/2025 - 01/07/2025	4	MARCOS ANDRES CAMARGO	Patrullero		
03	27/06/2025 - 01/07/2025	4	ANGIE MEDINA ROJAS	Patrullero		
04	27/06/2025 - 28/06/2025	1	JUAN CARLOS LANCE DÍAZ	Intendente		
05	27/06/2025 - 28/06/2025	1	ADRIAN FERNANDO GOMEZ ARISTIZABAL	Intendente		
06	27/06/2025 - 28/06/2025	1	CRISTIAN STIVEN LOPEZ CIRO	Subintendente		
07	27/06/2025 - 28/06/2025	1	ROLANDO DE JESUS IBARRA RUIZ	Subintendente		
08	27/06/2025 - 28/06/2025	1	FABIAN ANDRES MOSQUERA MOSQUERA	Patrullero		
09	27/06/2025 - 28/06/2025	1	DIEGO ARMANDO RINCON MENDOZA	Patrullero		
10	27/06/2025 - 28/06/2025	1	CARLOS ROMARIO CORAL NARVAEZ	Patrullero		
11	27/06/2025 - 28/06/2025	1	RODOLFO NELSON MARTINEZ MARTINES	Patrullero		
12	27/06/2025 - 28/06/2025	1	DANIEL MONTOYA RODRIGUEZ	Patrullero		
13	27/06/2025 - 28/06/2025	1	DAVID ESTEBAN RUIZ MURILLO	Patrullero		
14	27/06/2025 - 28/06/2025	1	ROWERT STEVEN RAMIREZ RODRIGUEZ	Patrullero		
15	28/06/2025 - 30/06/2025	2	VERONICA BENITEZ DUARTE	Patrullero "Carabinera"		
16	30/07/2025 - 31/07/2025	1	Johan armando Sánchez Vargas	Patrullero		
17						
18						

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15355614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID MARTINEZ BAENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA UNION	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 9 10-04	TELÉFONO:	5560504
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7977108602**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1676350786		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 28.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 434.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 434.300**

ADRES

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	15355614
NOMBRES	JUAN DAVID
APELLIDOS	MARTINEZ BAENA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	LA UNION

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/16/2025 09:27:03	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

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Volver
Imprimir Modificar < >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	PAGO 001	7/05/2025 12:00 AM (UTC -5 horas)	19/05/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.250.000 COP	4.250.000 COP	4.250.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CUENTA DE COBRO N 002	16/05/2025 9:02 AM (UTC -5 horas)	16/05/2025 11:00 AM (UTC -5 horas)	1.625.000 COP	1.625.000 COP	1.625.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	CUENTA DE COBRO NRO. 003	13/06/2025 8:53 AM (UTC -5 horas)	13/06/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	2.000.000 COP	2.000.000 COP	2.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	CUENTA DE COBRO 004	19/08/2025 2:30 PM (UTC -5 horas)	-	4.125.000 COP	4.125.000 COP	4.125.000 COP	Enviado por proveedor	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	12.000.000,00 COP	-	
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	
Valor facturado:	7.875.000,00 COP	65,63%	
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	
Valor pagado:	7.875.000,00 COP	65,63%	
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	4.125.000,00 COP	34,38%	
Valor pendiente de entrega:	12.000.000,00 COP	100%	

Documentos de ejecución del contrato

Descripcion	Nombre del archivo	Cargado por

☐	ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE POLIZA ADICIÓN.pdf	ACTA DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE POLIZA ADICIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE POLIZA.pdf	ACTA DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf	REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.