



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

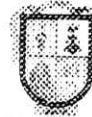
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

Código: FIN-FR-09

Versión: 03

Página 1 de 1

FECHA: 30 Junio de 2026
RAZON SOCIAL: Municipio de Guatapé
NIT: 890.983.830-3
DIRECCION: Calle 31 Nro. 30 08



MUNICIPIO DE GUATAPE
Nro. Rad: 4463
Correspondencia RECIBIDA
Fch Rad 01/07/2026 16:35:45

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CAMILO ARTURO HINCAPIE HERNANDEZ.
DIRECCION: BARRIO VILLA DEL CARMEN
TELEFONO: 3122417395
IDENTIFICACION: 1.037.236.165
Nº PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL: 9505487164

CONCEPTO	VALOR		
	N.º UNIDADES	VALOR UNITARIO	TOTAL
CPS 027-2026	1	\$ 3.960.000	\$3.960.000
PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENFOCADO EN LA PLANEACION ESTRATEGICA ARTICULADO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO JUNTOS CONSTRUIAMOS 2024-2027. Cobro comprende del 01 de junio al 30 de junio 2026.			



Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

Código: FIN-FR-09

Versión: 03

Página 1 de 1

TOTAL, A PAGAR: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEXENTA MIL PESOS ML
(\$3.960.000)

Favor consignar en la cuenta de **Ahorros Bancolombia 64758099154** a nombre de **CAMILO ARTURO HINCAPIE HERNANDEZ**.

FIRMA:

Camilo Arturo Hincapié Hernández.

Manifiesto bajo gravedad de juramento que mis ingresos percibidos por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, no se tomaran costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

Decreto 522/2003 ART 3



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	1037236165
NOMBRES	CAMILO ARTURO
APELLIDOS	HINCAPIE HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	GUATAPE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

07/01/2026
13:56:33

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

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](#)

**INFORME VISUAL CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CPS 027-2026**

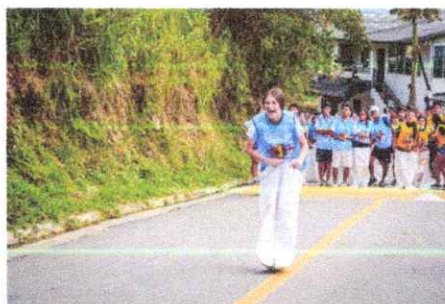
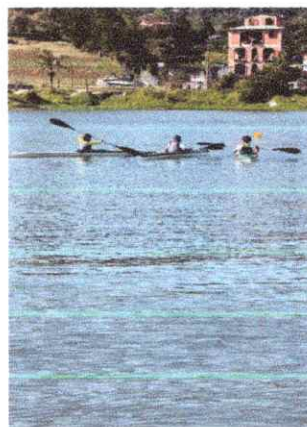
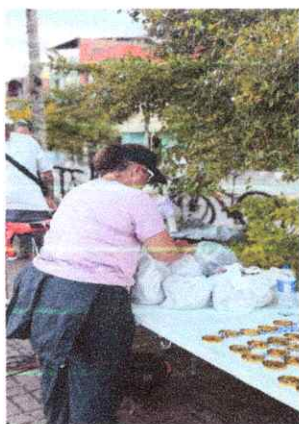
NOMBRE CONTRATISTA: CAMILO ARTURO HINCAPIE HERNANDEZ.

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENFOCADO EN LA PLANEACION ESTRATEGICA ARTICULADO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO JUNTOS CONSTRUIAMOS 2024-2027".

COBRO DEL PERIODO: 01 JUNIO AL 30 JUNIO 2026

ITEM	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1.	1.Acompañar la planificación estratégica de las diferentes dependencias, apuntando alcanzar sus objetivos a mediano y largo plazo.	-Planificar y apoyar la realización de las vacaciones recreativas 2026-1. -Apoyar la realización del festivales Municipales de canotaje. -Gestionar y ejecutar acciones para la versión de la media maratón de 2026
2	2. Asesorar acciones que apunten mediante proyectos, programas o planes, a fortalecer las dependencias	-Apoyar la realización y estructuración de proyectos de la secretaria de bienestar y desarrollo social. -Al igual que proyectos de la secretaria de planeación. -Apoyar la subsecretaria de deportes con la ejecución de actividades para cumplimiento de plan decenal del deporte.
3.	3. Apoyar la estructuración de estudios previos, actos administrativos y demás documentos. Al igual que supervisión de procesos asignados por el supervisor del contrario.	-Apoyar la gestión y estructuración de la prologa del comodato de implementación deportiva entre INDEPORTES ANTIOQUIA Y ALCALDIA DE GUATAPE. -Acompañar la gestión de los actos administrativos para la entrega de los incentivos a deportistas destacados.

Registro fotográfico.





Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'CA' with a stylized flourish.

Camilo Arturo Hincapié Hernández.
(CC1037236165)

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No	Identificación	Nombre	in	re	te	ta	de	pa	vs	co	va	sl	in	ge	la	ma	av	pa	vt	rt	vt	rt	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 2 (1 Afiliados)																																												
																							\$2,628,106	\$420,500			\$2,628,106	\$328,600			\$0	\$0			\$2,628,106		\$27,500		\$0	\$0			\$776,600	
Centro de Trabajo: ENSEÑANZA DEPORTIVA (1 Afiliados)																																												
																							\$2,628,106	\$420,500			\$2,628,106	\$328,600			\$0	\$0			\$2,628,106		\$27,500		\$0	\$0			\$776,600	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																																												
1	CC	1037236165	HINCAPIE																				230201	30	\$2,628,106	\$420,500	EP5037	30	\$2,628,106	\$328,600	D		\$0	\$0	14-11	30	\$2,628,106	1.044%	\$27,500	0	\$0	\$0	No	\$776,600
Total Afiliados(1)																							\$2,628,106	\$420,500			\$2,628,106	\$328,600			\$0	\$0			\$2,628,106		\$27,500		\$0	\$0			\$776,600	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$420,500	\$0	\$0	\$420,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$420,500	\$0	\$0	\$420,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$328,600	\$0	\$0	\$328,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$328,600	\$0	\$0	\$328,600
TOTAL				1	\$776,600	\$0	\$0	\$776,600