ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01858

Usuario Pago:
LCARDONA
1870

Fecha de Pago: 04-10-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: ESCOBAR BOTERO DIANA ,Id: 43862722

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DEL 28 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA Y ATENCION DE CAFETERIA EN LA CASA DE LA CULTURA, TEATRO REAL Y BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 5: POR UN MUNICIPIO CON GOBERNANZA, INTEGRO EN TRANSPORTE, TRANSPARENTE E INNOVADOR EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA, JURIDICA Y TECNICA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS SECRETARIAS. BPIN 202005400000 6 MEDIAN

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 2,250,000.00 **Vlr Deducc.:** 225,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,025,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	02300530917	ND X INTERNET 23-	ESCOBAR BOTERO DIANA ,Id: 4386272	$2,025,000.00
				Total:	**$2,025,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,250,000	$22,500	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,250,000	$45,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,250,000	$90,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,250,000	$22,500
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$2,250,000	$45,000				
TOTAL Deducibles:			**$225,000.00**	**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 : 2024-1870

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
03/10/2024 ORDENAI

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20240263PSSE

PAGADO A: ESCOBAR BOTERO DIANA ,Id: 43862722

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DEL 28 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA Y ATENCION DE CAFETERIA EN LA CASA DE LA CULTURA, TEATRO REAL Y BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 5: POR UN MUNICIPIO CON GOBERNANZA, INTEGRO EN TRANSPORTE, TRANSPARENTE E INNOVADOR EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA, JURIDICA Y TECNICA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS SECRETARIAS. BPIN 2020054000006. MEDIAN

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 2,250,000.00 **Vlr Deducc.:** 225,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,025,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
863	997	01	21015	2.1.2.02.02.008.01:CONTRATOS DE PRETACION DE SERVICIOS-ADMON CENTRAL		$2,250,000.00

TOTAL: $2,250,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,250,000	$22,500	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,250,000	$45,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,250,000	$90,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,250,000	$22,500
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$2,250,000	$45,000				

TOTAL Deducibles: $225,000.00 **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: 20241870
Secuencia: K
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Fecha: 03-10-2024 **Hora:** 17:26:17
Fecha de Generación: 03-10-2024

Fecha de envío del pago: 03-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 03-10-2024

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,025,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,025,000.00	**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
03193187449	Ahorros	43862722	Diana Maria Escoba	2,025,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-10-2024

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.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20240263PSSD	FECHA	28	Ago	2024	VALOR INICIAL	$	6.220.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA Y ATENCION DE CAFETERIA EN LA CASA DE LA CULTURA BIBLIOTECA PUBLICA Y TEATRO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA

SUPERVISOR	EVER ZEA DUQUE	CEDULA	15.355.446
CARGO	SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN		
CONTRATISTA	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	CEDULA O NIT	43.862.722

FECHA ELABORACION DE INFORME	30	Sep	2024	PERIODO DE COBRO	28	Ago	2024	A	30	Sep	2024

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	0997	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	28	Ago	2024

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	28	Ago	2024	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Nov	2024

DURACION DEL CONTRATO	TRES MESES Y CUATRO DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	94	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

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

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		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	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$
2			$

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

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ -

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NO

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

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	
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ **6.220.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ **6.220.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ **6.220.000**
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)	$ 2.250.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$ -
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$ -
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ **2.250.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$ **3.970.000**
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.	3193187449	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

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

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

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
	73159493
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta 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 Juridica)	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			
Pago anticipado			
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Calidad del servicio			
Provisión de repuestos y accesorios			
Póliza Responsabilidad Extracontractual			
Otros			

5. COMPONENTE TÉCNICO

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

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	36,10%

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
1	Proyectar turnos correspondientes para las labores de aseo y limpieza de las diferentes sedes (Casa de la Cultura- puesto de salud y estación de policía De Mesopotamia).	La contratista realizó el aseo en las instalaciones de la Casa de la Cultura, puesto de salud, Estación de Policia y puesto de Salud con una intensidad diaria de acuerdo a las necesidades prioritarias manteniendo en buenas condiciones de aseo y limpieza.
2	Recoger los implementos de aseo en el sitio asignado y hacer uso de los elementos de protección	La contratista recogió y da buen uso a los implementos de aseo y materiales generales para el buen desarrollo de sus actividades.
3	Realizar las labores de limpieza y aseo en las diferentes instalaciones de la infraestructura cultural.	La contratista realizó las labores de limpieza y aseo en las instalaciones de la Casa de la Cultura, Estación de Policia y puesto de Salud en buenas condiciones dando buen mantenimiento a las instalaciones.
4	Recoger los desechos generados por el barrido y la limpieza y depositarlas en los contenedores destinados para tal fin.	La contratista recogió la basura y desechos generados por las acciones de limpieza, se deposita en los puestos dispuestos para ello y saca la basura en los días correspondientes al carro recolector.
5	Realizar una clasificación de los desechos: reciclables y no reciclables, y disponer en su lugar específico.	La contratista separó los residuos de reciclaje y no reciclaje y se disponen cada uno en su sitio y se saca lo reciclaje el día correspondiente al carro recolector.
6	Apoyar el servicio de cafetería cuando este se requiera.	La contratista apoyo el servicio de cafetería al personal de cada una de las instalaciones y personal de visita cuando se ha requerido.
7	Apoyar los diferentes eventos que se realicen en estas instalaciones.	La contratista apoyo las diferentes actividades que se han requerido por parte de la Casa de la Cultura y Biblioteca Pública Municipal

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			

5.3. OBSERVACIONES

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

1	

6. ANEXOS			Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	1	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		x
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO		EVER ZEA DUQUE	
Firma:		Firma:	
Cedula No.	43.862.722	Cedula No.	15.355.446

La Unión, 30 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO No. 001

Artículo 3 del decreto reglamentario 522 de marzo 7 de 2003 de la Ley 788 de 2002, sobre compra de bienes y servicios a personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA
NIT 890.981.995-0

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	43862722			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20240263PSSE			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de aseo, limpieza y atención de cafetería en la casa de la cultura, biblioteca pública y teatro municipal de Municipio de la Unión Antioquia			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	Seis millones doscientos veinte mil pesos ($6'220.000)			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses y cuatro (4) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio			
PERIODO A PAGAR:	Veintiocho de agosto del dos mil veinticuatro al treinta de septiembre del dos mil veinticuatro			
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Ever Zea Duque Secretario de educación, cultura, deporte y recreación.			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$ 2'250.000			
CUENTA: Banco a la Mano	**TIPO DE CUENTA Y BANCO**	Bancolombia a la mano	**No.**	3193187449

Yo, el firmante, manifiesto bajo gravedad de juramento que, en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.

También certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.

NOMBRE: Diana María Escobar Botero
CC: 43862722
Dirección: Cll12A #13B10 blq1 apt303
Teléfono: 3193187449g

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

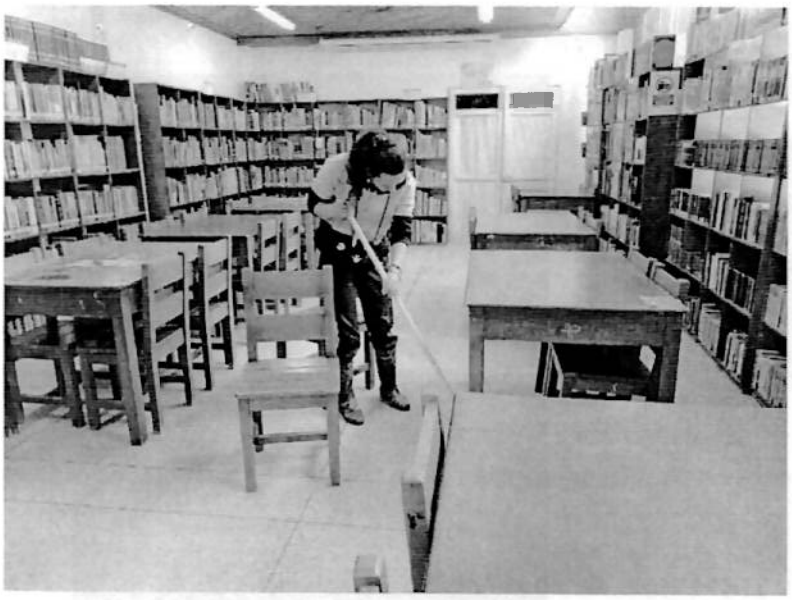
FECHA DEL INFORME	28 de agosto del 2024 al 30 de septiembre del 2024
CONTRATO NÚMERO	20240263PSSE
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de los servicios de aseo, limpieza y atención de cafetería en la casa de la cultura, biblioteca pública y teatro municipal del Municipio de la Unión Antioquia

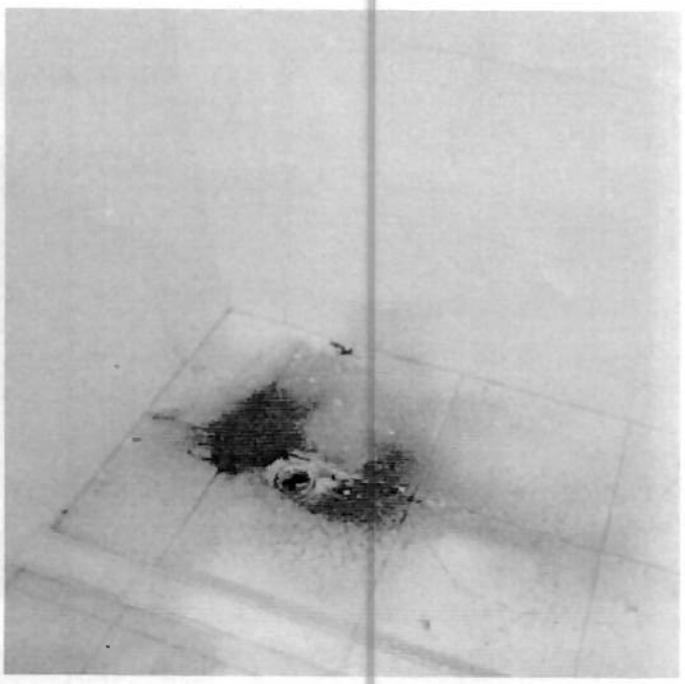
PERIODO DE ACTIVIDADES	28 de agosto 2024	**AL**	30 septiembre 2024

No.	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	META TOTAL	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO	AVANCE PERIODO ACTUAL	AVANCE PERIODO TOTAL
1	Proyectar turnos correspondientes para las labores de aseo y limpieza de los diferentes espacios asignados	35%	Para este periodo de pago se proyectan turnos en las instalaciones de la casa de la cultura, teatro y biblioteca municipal	30 días	30 días
Soporte(s) de evidencia:					
Días y horarios de ejecución: 5 o 6 días					
2	Recoger los implementos de aseo en el sitio asignado y hacer uso de los elementos de protección	35%	Los elementos de aseo se dejan en su respectiva gaveta la casa de la cultura, tetro y biblioteca municipal	30 días	30 días
Soporte(s) de evidencia:					
Días y horarios de ejecución: 5 o 6					
3	realizar las labores de limpieza y aseo en las diferentes instalaciones de la infraestructura	35%	Se realiza aseo diariamente en las diferentes instalaciones la casa de la cultura, tetro y biblioteca municipal	30 días	30 días
Soporte(s) de evidencia:					
Días y horarios de ejecución:					
4	Recoger los desechos generados por el barrido y la limpieza y depositarlas en los contenedores destinados para tal fin	35%	Se recogen diariamente los desechos se les da disposición final	30 días	30 días
Soporte(s) de evidencia:					
Días y horarios de ejecución: 5 o 6 días					
5	Realizar una clasificación de los desechos: reciclables y no reciclables, y disponer en su lugar específico	35%	Para este mes se cumple con esta actividad dando la debida clasificación a los desechos generados	30 días	30 días

Soporte(s) de evidencia:					
Días y horarios de ejecución: **5 o 6 días**					
6	Apoyar al servicio de cafetería cuando este se requiera	**35%**	Se apoya diariamente la cafetería en las instalaciones de la casa de la cultura	30 días	**30 días**
Soporte(s) de evidencia:					
Días y horarios de ejecución: **5 o 6 días**					
7	Apoyar los diferentes eventos que se realicen en estas instalaciones	**35%**	Se apoya en lo que sea requerida en el periodo en la casa de la cultura, teatro y biblioteca municipal	30 días	**30 días**

NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO
C.C: 43862722





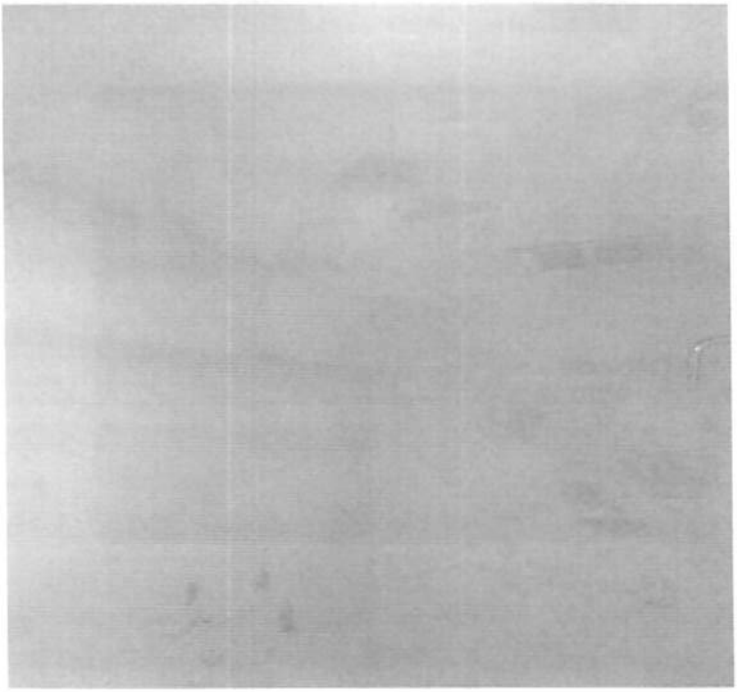


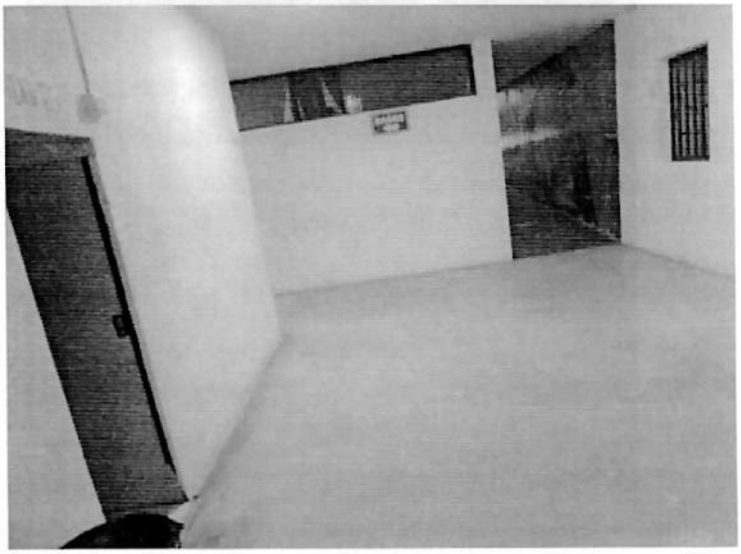


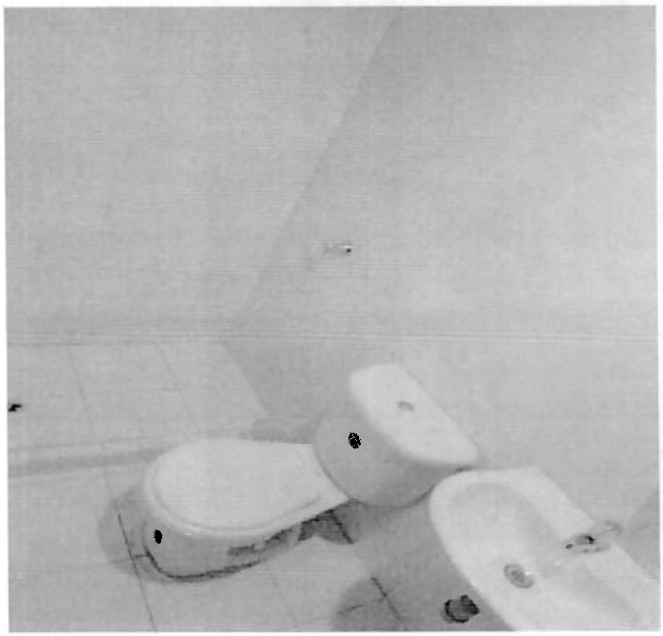












enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-20, 11:44:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 43862722
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909707527 / 73159493
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	586323
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 281.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 152.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 119.200	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 10.000	$ 0
		SubTotales:		$ 281.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.800

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-20, 02:26:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73159493

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909707527

PAGADO 20/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO		
Documento	CC43862722	**Dirección**	CL 12A #13 B - 10 BLOQUE 1 AP 303
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5560610
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA UNION	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43862722	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	59	00	X																0	22	22	22	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 953.334	$ 152.600	(EPS010) EPS SURA	$ 953.334	$ 119.200	1,044	$ 953.334	$ 10.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 953.334	$ 953.334	$ 953.334	$ 0	$ 152.600	$ 119.200	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.800	$ 0	$ 281.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiante está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-03, 04:06:07 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 73560415

Nro Planilla Corregida: 73159493 **Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 03/10/2024

TOS DEL APORTANTE

n Social	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO		
mento	CC43862722	**Dirección**	CL 12A #13 B - 10 BLOQUE 1 AP 303
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5560610
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ad	LA UNION	**Departamento**	ANTIOQUIA
esentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
ción	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
12	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	59	00	X								A								0	22	22	22	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 953.334	$ 152.600	(EPS010) EPS SURA	$ 953.334	$ 118.200	1,044	$ 953.334	$ 10.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.800
12	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	59	00	X								C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 346.666	$ 346.666	$ 346.666	$ 0	$ 55.400	$ 43.300	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.300	$ 0	$ 102.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-04, 11:30:13 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 73576444

Nro Planilla Corregida: 72811825 **Periodo Cotización:** agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 04/10/2024

TOS DEL APORTANTE

n Social	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO		
mento	CC43862722	**Dirección**	CL 12A #13 B - 10 BLOQUE 1 AP 303
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5560610
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ad	LA UNION	**Departamento**	ANTIOQUIA
esentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
ación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
12	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	59	00	X								C									0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 43.334	$ 7.000	(EPS010) EPS SURA	$ 43.334	$ 5.500	1,044	$ 43.334	$ 500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000
12	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	56	00	X								C									0	3	3	3	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 130.000	$ 20.800	(EPS010) EPS SURA	$ 130.000	$ 16.300	1,044	$ 130.000	$ 1.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.500
12	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	59	00	X								A									0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 43.334	$ 7.000	(EPS010) EPS SURA	$ 43.334	$ 5.500	1,044	$ 43.334	$ 500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000

TOTALES

IC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 130.000	$ 130.000	$ 130.000	$ 0	$ 20.800	$ 16.300	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.500	$ 1.000	$ 39.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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	43862722
NOMBRES	DIANA MARIA
APELLIDOS	ESCOBAR BOTERO
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	01/04/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/30/2024 10:33:08	**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 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