ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-02065

Usuario Pago:
LCARDONA
2060

Fecha de Pago: 31-10-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: ESCOBAR BOTERO DIANA ,Id: 43862722

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE OCTUBRE 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: 1,985,000.00 **Vlr Deducc.:** 198,500.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,786,500.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCOLOMBIA	02300530917	ND X INTERNET 23-	ESCOBAR BOTERO DIANA ,Id: 4386272	$1,786,500.00
			Total:	**$1,786,500.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$1,985,000	$19,850	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$1,985,000	$39,700
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$1,985,000	$79,400	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$1,985,000	$19,850
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$1,985,000	$39,700				
TOTAL Deducibles:			**$198,500.00**	**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 : 2024-2060

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
30/10/2024 ORDENAI

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

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

PAGADO A: ESCOBAR BOTERO DIANA ,Id: 43862722

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE OCTUBRE 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

Dec. Ref. :

Vlr Bruto: 1,985,000.00 **Vlr Deducc.:** 198,500.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,786,500.00

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	$1,985,000.00

TOTAL: $1,985,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$1,985,000	$19,850	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$1,985,000	$39,700
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$1,985,000	$79,400	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$1,985,000	$19,850
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	$1,985,000	$39,700				

TOTAL Deducibles: $198,500.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: 20242060
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Fecha: 30-10-2024 **Hora:** 17:03:47
Fecha de Generación: 30-10-2024

Fecha de envío del pago: 30-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 30-10-2024

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,786,500.00	**Valor Registros Procesados:** $1,786,500.00	**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	1,786,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024

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.**	**002**

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	Oct	2024	**PERIODO DE COBRO**	1	Oct	2024	**A**	30	Oct	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 PRORROGAS

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)	$	1.985.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	**4.235.000**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	**1.985.000**
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 CONSIGNACION 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
	73351011
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.	68,08%

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 cafeteria 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:	2	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 octubre del 2024

CUENTA DE COBRO No. 002

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:	Primero de octubre del dos mil veinticuatro al treinta de octubre 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:	$ 1'985.000			
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: 3193187449gg

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002

FECHA DEL INFORME	01 de octubre del 2024 al 30 de octubre 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	01 de octubre 2024	**AL**	30 octubre 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 operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-29, 08:12:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73351011

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

PAGADO 20/09/2024

. 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

I. 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 Mineducación	Total
C 43862722	DIANA MARIA ESCOBAR BOTERO	54	00																	0	30	30	30	0	(25-*4) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1.044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

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.

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

EXPERTOS en PILA

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS O EOC	ESTADO AFILIACIÓN
CC	43862722	ESCOBAR	BOTERO	DIANA	MARIA	2021-01	EPS SAVIA SALUD	BENEFICIARIO
CC	43862722	ESCOBAR	BOTERO	DIANA	MARIA	2014-01	EPS COOMEVA	COTIZANTE
CC	43862722	ESCOBAR	BOTERO	DIANA	MARIA	2024-09	EPS SURA	COTIZANTE
CC	43862722	ESCOBAR	BOTERO	DIANA	MARIA	2024-09	EPS SURA	BENEFICIARIO
CC	43862722	ESCOBAR	BOTERO	DIANA	MARIA	2022-01	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS O EOC	PERIODO COMPENSADO	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
EPS SURA	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 — 82 Registros en 9 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en La Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016

ADRES Colombia (https://www.youtube.com/@adrescolombia6206)

Somos ADRES