4

Soledad, octubre de 2021

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO
CC No. 8.779.762

La suma de: .....($2.300.000)

Por concepto de **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES COMTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD,PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD .**

El periodo correspondiente entre el 17 de septiembre del 2021 al 16 de octubre del 2021

Contrato No. **SS-CD-2021-C307**

Valor en letras: **DOS MILLONES TRECIENTOS** MIL PESOS M/L.

Favor consignar a la cuenta No: **48159044915** de BANCOLOMBIA

Correo electrónico rasshiddecolombia@hotmail.com
Celular 3003975497

Atentamente,

RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO
CC No. 8.779.762

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**02**	
Contrato N°	**SS-CD-2021-C307**		
Nombre del Supervisor	**SHIRLY JOHANNA ACUÑA CASTAÑEDA**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		Otro:
Nombre del contratista	**RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO**		
Identificación del contratista	**8.779.762 de Soledad**		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.		
Plazo	El plazo de ejecución de DOS (2) meses, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062100566	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	28-06-2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092102930	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	13-08-2021
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 4.600.000** Adición 1: $ Adición 2: $ Total: **$ 4.600.000**		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			

Amparos	Asegura dora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$ 4.600.000**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$ 4.600.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.600.000
Valor por ejecutar		**$ 0**
Valor a pagar en el presente Informe		$ 2.300.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		02

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	$ 115.000	SEPTIEMBRE DE 2021
Pensión	16%	$ 147.200	SEPTIEMBRE DE 2021
ARL	1.044%	$ 9.700	SEPTIEMBRE DE 2021
PLANILLA No. 1041116865		**FECHA DE PAGO: 10-15-2021**	**OPERADOR: SIMPLE**

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	**PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2021.**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	**Producto**
ACTIVIDAD 1 • **Toma de muestras de agua**	
ACTIVIDAD 2	

• **visitas a establecimientos comerciales como ferreterías, chatarrerías y misceláneas.**	
ACTIVIDAD 3 • **Apoyo en jornadas de vacunación covid-19 para adultos mayores en diferentes centros comerciales y en barrios del muni** • **cipio de soledad.**	

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

1- **NO APLICA**
2- **NO APLICA**
3- **NO APLICA**

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL CONTRATISTA	
Identificación:	SHIRLY JOHANNA ACUÑA CASTAÑEDA		
Teléfono:	3002671126		
Dirección:	CARRERA 30 N° 30 342		
Fecha del Informe	OCTUBRE 19 de 2021		

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-15, 11:11:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041116865

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 15/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO		
Documento	CC8779762	**Dirección**	CR 26 #24 A - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003975497
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	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	Apo Mins
C 8779762	RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 920.000	$ 147.200	(EPS007) SALUD TOTAL EPS	$ 920.000	$ 115.000	1,044	$ 920.000	$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 920.000	$ 920.000	$ 920.000	$ 0	$ 147.200	$ 115.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.900	$ 0	$ 271.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-15, 11:08:09 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 8779762
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041116865
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1167148774
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 271.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 147.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 115.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.700	$ 0
			SubTotales:	$ 271.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 271.900



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.779.762
CERVANTES DONADO

APELLIDOS
RASIDT ANDRES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1975
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

25-AGO-1993 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0305200-00047061-M-0008779762-20080813 0002061492A 1 3450003681

Doctor

ALVARO BARRIOS

TESORERA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Ciudad

REF AUTORIZACION

Yo , **RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO**, identificado como aparece al pie de mi firma, me dirijo a usted con el fin de autorizar que **ANGELA ROSA RUEDA JIMENEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° **22.645.652** de soledad se le consigne en la cuenta de ahorro **N0 48159044915** de Bancolombia , la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M L $ **2.300.000** .

correspondiente al contrato No **SS-CD-2021- C307** suscrito entre la alcaldía municipal de soledad y **RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO** cuyo objeto es la prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de acciones contempladas en el plan de acción en salud, para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria del municipio de soledad.

Atentamente,

RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO

C.C 8.779.762 de soledad

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.645.652
RUEDA JIMENEZ

APELLIDOS
ANGELA ROSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1980
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-AGO-1998 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300100-00052583-F-0022645652-20080819 0002355709A 1 1040012607

Certificado
Bancario

Viernes, 15 de Octubre de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGELA ROSA RUEDA JIMENEZ identificado(a) con CC 22645652, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48159044915	2016/04/27	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

REGISTRO DE ACTIVIDADES

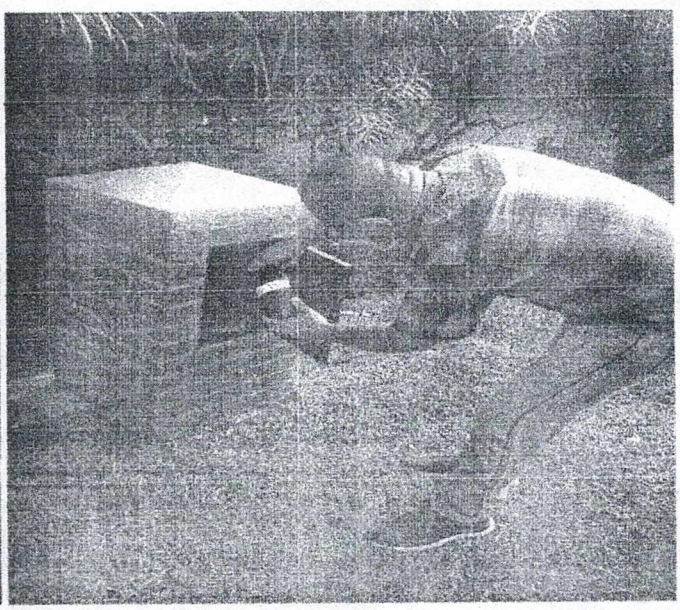
NOMBRES Y APELLIDOS	RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO	CC	8.779.762	DE:	SOLEDAD
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA	INTERVENTOR(A):		SHIRLEY JOHANNA ACUÑA CASTAÑEDA	
CONTRATO N°	**SS-CD-2021-C307**	FECHA DEL CONTRATO		PERIODO COBRADO: Del 17 de Septiembre al 16 de Octubre del 2021	
		D	M	A	
		17	08	2021	

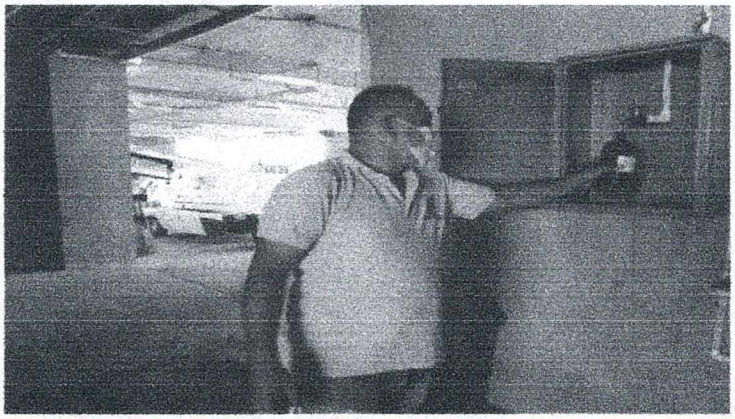
RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

- TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PARA LA CALIDAD DE AGUA EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD
- INSPECION VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

Adjunto fotos de evidencia







CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

El suscrito RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por el contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION

El suscrito RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de SEPTIEMBRE según planilla 1041116865

SALUD: SALUD TOTAL	$ 115.000	**PERIODO COTIZADO:** Septiembre
PENSION: PROTECION	$ 147.200	
ARL: SURA	$ 9.700	

Se firma en Soledad, a los 19 días del mes de octubre de 2021.

RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO
CC 8.779.762 DE SOLEDAD

SHIRLEY JOHANNA ACUÑA CASTAÑEDA
Jefe de Salud Publica

DIEGO SERRANO
Jefe de Dimensión Salud Ambiental

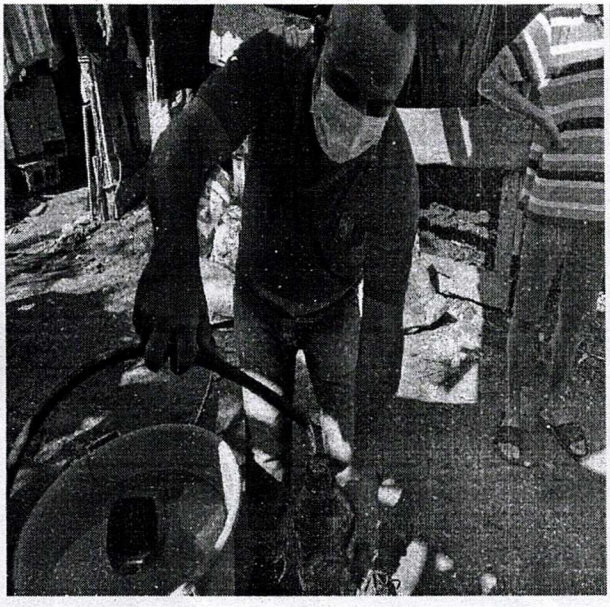
REGISTRO DE ACTIVIDADES

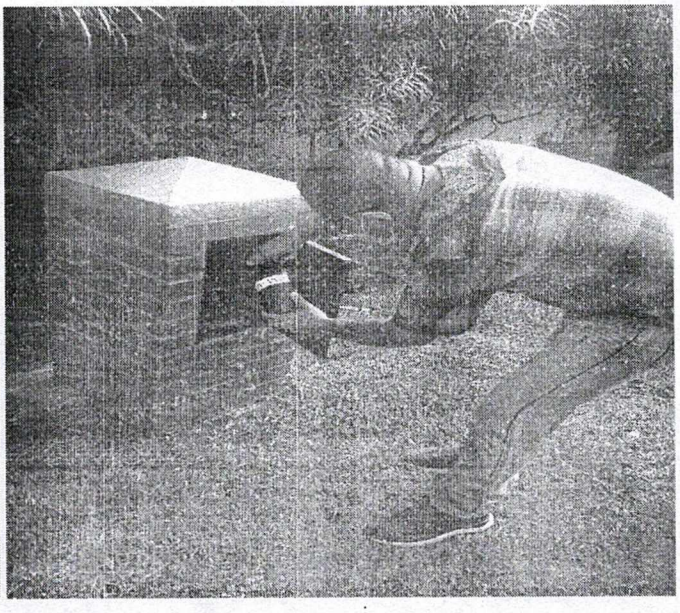
NOMBRES Y APELLIDOS	RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO	CC	8.779.762	DE:	SOLEDAD
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA	INTERVENTOR(A):		SHIRLEY JOHANNA ACUÑA CASTAÑEDA	
CONTRATO N°	**SS-CD-2021-C307**	FECHA DEL CONTRATO		PERIODO COBRADO: Del 17 de Septiembre al 16 de Octubre del 2021	
		D	M	A	
		17	08	2021	

RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

- TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PARA LA CALIDAD DE AGUA EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD
- INSPECION VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

Adjunto fotos de evidencia







CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

El suscrito RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por el contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION

El suscrito RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de SEPTIEMBRE según planilla 1041116865

SALUD: SALUD TOTAL	$ 115.000	**PERIODO COTIZADO:** Septiembre
PENSION: PROTECION	$ 147.200	
ARL: SURA	$ 9.700	

Se firma en Soledad, a los 19 días del mes de octubre de 2021.

RASIDT ANDRES CERVANTES DONADO
CC 8.779.762 DE SOLEDAD

SHIRLEY JOHANNA ACUÑA CASTAÑEDA
Jefe de Salud Publica

DIEGO SERRANO
Jefe de Dimensión Salud Ambiental