

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)

YESID SALOMON TURBAY

Secretaria de Interior

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

Yo, **ANJELO JOAQUIN BALLESTEROS SARMIENTO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 72202859, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

1. Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)

1. Brindar apoyo en la gestión financiera, liquidación y ejecución contable, estadísticas y demás datos financieros requeridos en la ejecución del programa entornos seguros.
2. Brindar apoyo a la Secretaria de Interior, en la supervisión de la ejecución del presupuesto, y recursos destinados en la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros en el departamento del atlántico.
3. Brindar apoyo en el proceso administrativo tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico.
4. Asistir en la generación de archivos, material de registros, fotografías, documentos cuando se le solicite.

Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

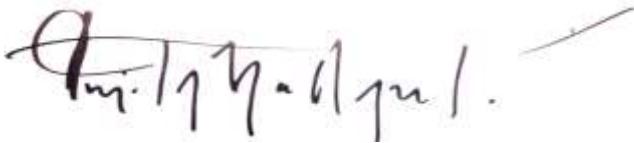
Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ML (\$24.720.000.00)**, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Anjele Joaquin Ballesteros Sarmiento', with a long horizontal stroke extending to the right.

ANJELO JOAQUIN BALLESTEROS SARMIENTO
C.C. No. 72202859

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.202.859

BALLESTEROS SARMIENTO
APELLIDOS

ANJELO JOAQUIN
NOMBRES



[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1974
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-OCT-1992 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALBALEATRIZ REYES LOPEZ



A-0300100-22114391-M-0072202859-20031009

06446 03281A 02 133053760

2. Concepto ☐ 2 Actualización

4. Número de formulario

14715395163



(415)7707212489984(8020) 000001471539516 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 2 2 0 2 8 5 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

7 2 2 0 2 8 5 9

27. Fecha expedición

1 9 9 2 1 0 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

Atlántico

29. Departamento

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

BALLESTEROS

32. Segundo apellido

SARMIENTO

33. Primer nombre

ANJELO

34. Otros nombres

JOAQUIN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 3 45 G 151 AP 301 BL 72

42. Correo electrónico

angeloballesteros@gmail.com

43. Código postal

0 8 0

44. Teléfono 1

3 0 0 2 4 9 0 3 3 8

45. Teléfono 2

3 2 4 8 4 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 1 1 3 0

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 4 1 5

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)

YESID SALOMON TURBAY

Secretaria de Interior

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

Yo, **EDWIN ALBERTO SAAVEDRA OROZCO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 72297453, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

1. Actividades a desarrollar: (obligaciones específicas)

1. Brindar apoyo jurídico en las actividades y procesos administrativos tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico.
2. Formular sus recomendaciones frente a asuntos jurídicos que le sean consultados en el marco del programa entornos seguros.
3. Brindar apoyo en el proceso administrativo tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico.
4. Asistir en la generación de archivos, material de registros, fotografías, documentos cuando se le solicite.

Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS ML (\$32.960.000.00), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



EDWIN ALBERTO SAAVEDRA OROZCO

C.C. No. 72297453

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.297.453**
SAAVEDRA OROZCO

APELLIDOS
EDWIN ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1985**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

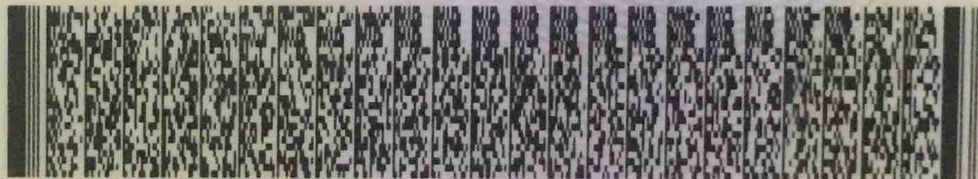
O+
G.S. RH

M
SEXO

16-OCT-2003 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0300100-00397163-M-0072297453-20120906

0030998144A 1

1042002890

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)

YESID SALOMON TURBAY

Secretaria de Interior

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Asunto: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

Yo, **OONA ISABEL HERNANDEZ PALMA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1129569139, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

2. Actividades a desarrollar: (obligaciones específicas)

1. Brindar apoyo en el diseño de estrategias que mejoren la atención a la comunidad en el marco del programa entornos seguros.
2. Brindar apoyo jurídico en las actividades y procesos administrativos tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico.
3. Proyectar y/o revisar respuestas a derechos de petición que sean encomendados respecto a la ejecución del programa entorno seguros.
4. Brindar apoyo jurídico en la proyección de los diferentes documentos necesarios durante la etapa contractual y pos contractual en el marco de la ejecución del programa Entorno Seguros.
5. Apoyar la gestión jurídica requerida en la ejecución del programa entornos seguros.

Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de **TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS ML (\$34.113.600.00)**, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

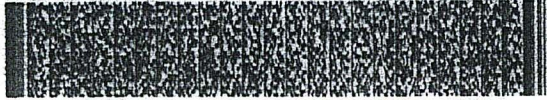
Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Oona H.P.', with a stylized, cursive script.

OONA ISABEL HERNANDEZ PALMA
C.C. No. 1129569139

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.129.569.139
NUMERO
HERNANDEZ PALMA
APELLIDOS
DINA ISABEL
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1985
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO
30-AGO-2004 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALBAISABIT BORGIO LOPEZ

P-0300100-22133142-F-1128569139-20050203 05691 050338 03 172336662

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)

YESID SALOMON TURBAY

Secretaria de Interior

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

Yo, **JAIRO GUILLERMO GUTIERREZ CARDENAS**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 72146555, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

1. Actividades a desarrollar: (obligaciones específicas)

1. Brindar apoyo en la preparación y organización de los diferentes eventos de la secretaria del Interior en la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros en el Departamento del Atlántico.
2. Brindar apoyo técnico y respecto a la comunidad en el proceso de socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico.
3. Brindar apoyo en la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros a través de la intervención comunitaria en el departamento del Atlántico.
4. Asistir en la generación de archivos, material de registros, fotografías, documentos cuando se le solicite.
5. Apoyar en la construcción y seguimiento del cronograma de actividades mensuales en ejecución de las actividades asociadas al objeto.

Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de **TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ML (\$38.398.400.00)**, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jairo Gutierrez', with a stylized flourish at the end.

Atentamente,

JAIRO GUILLERMO GUTIERREZ CARDENAS

C.C. No. 72146555

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.146.555**

GUTIERREZ CARDENAS

Nombre
JAIRO GUILLERMO

Fecha de Emision
[Signature]



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1967**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O+** **M**

ESTATURA Gr. S. Rh. SEXO

30-AGO-1985 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL
JOSE CARLOS GUERRA VAQUA

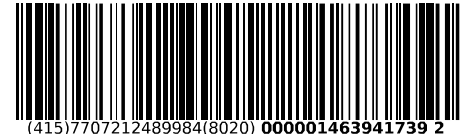


A: 0380130 02836714 M: 0077146055-30190617 00801302836 1 3208052579

2. Concepto **02** Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14639417392



(415)7707212489984(8020) 000001463941739 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **7 2 1 4 6 5 5**
6. DV **5**
12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico
2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Persona natural o sucesión ilíquida **2**
25. Tipo de documento
Cédula de Ciudadanía **1 3**
26. Número de Identificación
7 2 1 4 6 5 5
27. Fecha expedición
1 9 8 5 0 8 3 0
Lugar de expedición 28. País
COLOMBIA **1 6 9**
29. Departamento
Atlántico **0 8**
30. Ciudad/Municipio
Barranquilla **0 0 1**
31. Primer apellido
GUTIERREZ
32. Segundo apellido
CARDENAS
33. Primer nombre
JAIRO
34. Otros nombres
GUILLERMO

35. Razón social

36. Nombre comercial
JAIRO GUTIERREZ CARDENAS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA **1 6 9**
39. Departamento
Atlántico **0 8**
40. Ciudad/Municipio
Barranquilla **0 0 1**

41. Dirección principal
CR 42 H 97 25 CA 8 J

42. Correo electrónico
jagutierrez67@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 3 4 0 9 5 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código
8 2 9 9	1 9 9 5 0 8 1 5	4 9 2 3	2 0 1 0 0 8 1 0	7 4 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 2 2 4 9**
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio **1 2 3**
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2019 - 08 - 08**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ CARDENAS JAIRO GUILLERMO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)

YESID SALOMON TURBAY

Secretaria de Interior

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

Yo, **MONICA PATRICIA VIVES LOMBARDI**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 55306432, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

1. Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)

2. Brindar apoyo en la preparación y organización de los diferentes eventos de la secretaria del Interior en la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros en el Departamento del Atlántico.
3. Brindar apoyo en las actividades y procesos administrativos tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico.
4. Brindar apoyo en la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros a través de la intervención comunitaria en el departamento del atlántico.
5. Asistir en la generación de archivos, material de registros, fotografías, documentos cuando se le solicite.
6. Apoyar en el proceso de elaboración de presentaciones e informes, ante autoridades del orden nacional o local en temas de seguridad, convivencia y participación ciudadana.
7. Brindar acompañamiento administrativo y organizacional en la preparación de las diferentes actividades, encaminadas a la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros a través de la intervención comunitaria, cultura de la paz, recuperación y conservación de plazas y parques en el Departamento del Atlántico.

Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de **TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ML (\$38.398.400.00)**, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Monica Vives Lombardi' with a stylized flourish at the end.

MONICA PATRICIA VIVES LOMBARDI
C.C. No. 55306432

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.306.432**

VIVES LOMBARDI
APELLIDOS

MONICA PATRICIA
NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1983**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

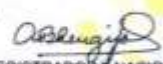
G.S. RH

F

SEXO

13-JUN-2003 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMARAZ RENGIFO LOPEZ



P-0300100-22117395-F-0055306432-20030913

02226 032558 01 150770964

2. Concepto: **0 2 Actualización**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14686140574



(415)7707212489984(8020)0000014686140574

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 5 3 0 6 4 3 2

6. DV:

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

5 5 3 0 6 4 3 2

27. Fecha expedición:

2 0 0 3 0 6 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

VIVES

32. Segundo apellido

LOMBARDI

33. Primer nombre

MONICA

34. Otros nombres

PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Signa:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 64 B 91 139 AP 502

42. Correo electrónico:

moni.vives@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 4 5 4 5 4 4 9 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 1 2 0 5

Actividad secundaria

48. Código:

8 4 2 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 7 0 3 0 8

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

7 0 2 0

52. Número establecimientos

53. Código:

5 4 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

 SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios:

2

61. Fecha:

2 0 2 0 0 3 1 8

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SOTO FERRARI MAYRA ALEJANDRA

985. Cargo: Gestor I

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)

YESID SALOMON TURBAY

Secretaria de Interior

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Asunto: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

Yo, **AMALIA ROSA COTES PERTUZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1082841323, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ESTRATEGIA ENTORNOS SEGUROS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

1. Actividades a desarrollar: (obligaciones específicas)

1. Brindar apoyo en la implementación de planes, programas y políticas tendientes a fortalecer la estrategia entornos seguros a través de la intervención comunitaria en el departamento del atlántico.
2. Brindar apoyo administrativo y realizar recomendaciones para optimizar los recursos económicos el marco del programa entornos seguros en el Departamento del Atlántico.
3. Brindar apoyo administrativo para dar respuesta a las solicitudes de la comunidad en temas relacionados con la ejecución del programa entornos seguros en el Departamento del Atlántico.
4. Asistir en la generación de archivos, material de registros, fotografías, documentos cuando se le solicite.
5. Brindar apoyo en la supervisión del programa Entornos Seguros en el Departamento del Atlántico.
6. Brindar apoyo en el proceso de elaboración y presentación de informes, ante autoridades del orden nacional o local en temas de seguridad, convivencia y participación ciudadana.
7. Brindar apoyo en la sistematización y actualización de toda la información relacionada con las estadísticas del desarrollo del programa enunciado en el objeto.

Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

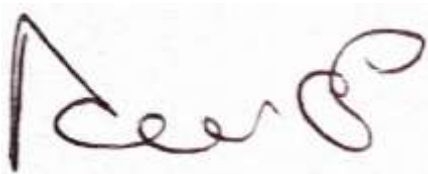
Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de **CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML (\$41.200.000.00)**, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Amalia', with a stylized flourish at the end.

AMALIA ROSA COTES PERTUZ
C.C. No. 1082841323



FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-1986**
BARANOA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-JUL-2004 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2100100-00397131-F-1082841323-20120905 0030992906A 2 4701870279

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.082.841.323**
COTES PERTUZ
APELLIDOS
AMALIA ROSA
NOMBRES
Amalia Rosa Cotes Pertuz
FIRMA



