DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14686064029

(415)7707212489984(8020) 000001468606402 9

| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 7 1 4 6 | 4 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 1. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| ersona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadania 1 3 | 93137146 | 2 0 0 2 0 1 2 9 |

| ugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| OLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Espinal 2 6 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ENDOZA | RAMIREZ | CARLOS | ANDRES |

35. Razón social

36. Nombre comercial
A RUMBA DE ANDRETTY

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| OLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Espinal 2 6 8 |

41. Dirección principal
ORR CHICORAL CL 5 6 21

42. Correo electrónico rumbadeandretty@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 1 1 8 5 9 2 7 2 0 | 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2022 - 04 - 26 / 14 : 50: 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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: Carlos Andres Mendoza R.
93137146.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OSPINA RUBIO CLAUDIA ALEJANDRA
985. Cargo Analista II

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
**CODIGO DE VERIFICACIÓN CSKHZUNQXX**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** PERSONA NATURAL
**IDENTIFICACIÓN :** CéDULA DE CIUDADANIA - 93137146
**NIT :** 93137146-4
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** IBAGUE
**DOMICILIO :** ESPINAL

**MATRICULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 74185
**FECHA DE MATRÍCULA :** ABRIL 24 DE 2013
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2022
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** ENERO 07 DE 2022
**ACTIVO TOTAL :** 45,000,000.00
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CL 5 NO. 6 - 29 BRR VILLA DEL ROSARIO CORR CHICORAL
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 73268 - ESPINAL
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3118592720
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** 2889058
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** rumbadeandretty@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CL 5 NO. 6 - 21 BRR VILLA DEL ROSARIO CORR CHICORAL
**MUNICIPIO :** 73268 - ESPINAL
**TELÉFONO 1 :** 3118592720
**TELÉFONO 2 :** 2889058
**CORREO ELECTRÓNICO :** rumbadeandretty@gmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : rumbadeandretty@gmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA :** ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P. PUBLICIDAD OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** M7310 - PUBLICIDAD
**OTRAS ACTIVIDADES :** N8299 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** LA RUMBA DE ANDRETTY

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
**CODIGO DE VERIFICACIÓN CSKHZUNQXX**

**MATRICULA** : 74186
**FECHA DE MATRICULA** : 20130424
**FECHA DE RENOVACION** : 20220107
**ULTIMO AÑO RENOVADO** : 2022
**DIRECCION** : CL 5 NO. 6 - 29 BRR VILLA DEL ROSARIO CORR CHICORAL
**MUNICIPIO** : 73268 - ESPINAL
**TELEFONO 1** : 3118592720
**TELEFONO 2** : 2889058
**CORREO ELECTRONICO** : rumbadeandretty@gmail.com
**ACTIVIDAD PRINCIPAL** : N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.
**ACTIVIDAD SECUNDARIA** : M7310 - PUBLICIDAD
**OTRAS ACTIVIDADES** : N8299 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO** : 1,850,000

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $80,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N7730

**INFORMA - REPORTE A ENTIDADES**

INFORMACION COMPLEMENTARIA
a. Que los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.
b. Se realizo la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de identificación Tributaria (RIT).

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siisuryorientetolima.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación CSKHZUNQXX

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
**CODIGO DE VERIFICACIÓN CSKHZUNQXX**



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Espinal, 23 de Agosto del año 2022.

Señores:
Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E.
Dra. Carmen Patricia Henao Max
Gerente

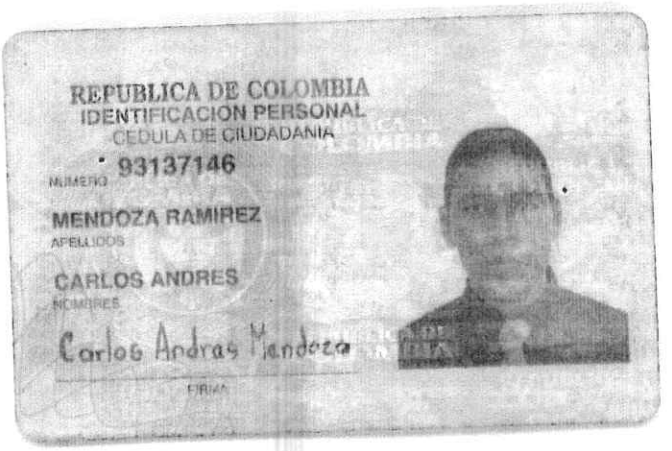
**ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES – HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.**

Yo, Carlos Andrés Mendoza Ramírez mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.137.146 de El Espinal, por medio del presente documento manifiesto bajo juramento no hallarme incurso, en algunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.

La presente certificación se expide en el Municipio de El Espinal Tolima, veintitrés (23) del mes de Agosto del año 2022.

Cordialmente,

Carlos Andres Mendoza R.
Carlos Andrés Mendoza Ramírez
C.C. 93.137.146



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93137146

MENDOZA RAMIREZ
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

Carlos Andres Mendoza
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1983
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | O+ G.S.-RH | M SEXO

29-ENE-2002 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2904600-63102092-M-0093137146-20020426 00153 02115B 01 123274476

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 201518453

WEB
09:32:14


Bogotá DC, 27 de julio del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93137146:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:29:53 AM horas del 27/07/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **93137146**

Apellidos y Nombres: **MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 27 de julio de 2022, a las 09:27:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 93137146 |
| Código de Verificación | 93137146220727092714 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

**EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA**
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

Penonco

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/08/2022 04:08:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **93137146** y Nombre: **CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **39438883** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

| HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE | **SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD**<br>**FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS** | |
|---|---|---|
| **Código: HSR-GSC-CIE-P01-F19** | **Versión: 01** | **Página: 1 de 1** |
| **HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E** | | |

## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

El (la) suscrito(a) Carlos Andrés Mendoza Ramírez identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.137.146 expedida en Espinal, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E., identificada con el NIT 890.701.033-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de El Hospital San Rafael De El Espinal E.S.E, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Espinal el día veintitrés (23) de agosto de 2022

Firma: Carlos Andres Mendoza R.
Nombre: Carlos Andres Mendoza Ramirez
Cédula: 93 137146

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93137146 | | MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 5 6 29 | ESPINAL-TOLIMA | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1000001452 | 9438907801 | I | 2022/09/12 | 2022/08/22 | BANCO BOGOTA | 0 | $114,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $400,000 | $64,000 | | | $400,000 | $50,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $400,000 | $64,000 | | | $400,000 | $50,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $400,000 | $64,000 | | | $400,000 | $50,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 93137146 | MENDOZA CARLOS | 230301 | 12 | $400,000 | $64,000 | EPS041 | 12 | $400,000 | $50,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $400,000 | $64,000 | | | $400,000 | $50,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |



2022/08/22 06:16 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93137146 | | MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 5 6 29 | ESPINAL-TOLIMA | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1000001452 | 9438907801 | I | 2022/09/12 | 2022/08/22 | BANCO BOGOTA | 0 | $114,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $64,000 | $0 | $0 | $64,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $64,000 | $0 | $0 | $64,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $50,000 | $0 | $0 | $50,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $50,000 | $0 | $0 | $50,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $114,000 | $0 | $0 | $114,000 |



2022/08/22 06:16 AM

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Espinal, 23 de Agosto de 2022.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ identificado(a) con CC No. 93137146 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PLAN BASICO | 41100001719 | 2021/09/09 | L BLOQUEO CTA POR COBRAR |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.



Grupo Bancolombia

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Mendoza | Ramírez | Carlos Andrés |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (*) C.E ( ) PAS ( ) No. 93137146

SEXO: F ( ) M (*)

NACIONALIDAD: COL. (*) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (*) NÚMERO 93137146 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 09 AÑO 1983

PAÍS: Colombia

DEPTO: Tolima

MUNICIPIO: Ibagué

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 5#6-29 chicoral

PAÍS: Colombia DEPTO: Tolima

MUNICIPIO: El espinal

TELÉFONO: 3118592720 EMAIL: Rumbadeandretty@gmail

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | *11 |

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 1999

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | | *DIRECCIÓN* |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| Alcaldía municipal del espinal | | * | | Colombia |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| Tolima | Espinal | | | contactenos@elespinal-tolima.gov.co |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | *FECHA DE RETIRO* |
| (8)2390314 | DÍA 08 MES 06 AÑO 2020 | | | DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | | *DIRECCIÓN* |
| Apoyo en materia logística | dirección administrativa de salud | | | carrera 6 calle 8 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| Alcaldía municipal del espinal | | * | | Colombia |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| Tolima | Espinal | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | *FECHA DE RETIRO* |
| (8)2390314 | DÍA 14 MES 06 AÑO 2010 | | | DÍA 08 MES 08 AÑO 2014 |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | | *DIRECCIÓN* |
| Conductor de ambulancia | secretaria social | | | carrera 6 calle 8 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | | *DIRECCIÓN* |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| | 4 | 8 |
| | | |
| | | |
| | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Carlos Andrés Mendoza R.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL, SUSCRITO ENTRE **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ** identificado con C.C **93.137.146-4** de Espinal actuando como Persona natural con establecimiento de comercio (**LA RUMBA DE ANDRETTY**) y **CRISPIN ARIEL CARTAGENA GOMEZ**, identificado con CC **93.134.880-9** de ESPINAL actuando como Persona natural con establecimiento de comercio (**DISTRIDOLGO).**

Entre los suscritos a saber: **CRISPIN ARIEL CARTAGENA GOMEZ** mayor de edad, vecino de Espinal-Tolima, identificado con la cédula de ciudadanía **93.134.880**, quien obra en su calidad de Persona Natural con Establecimiento de Comercio **DISTRIDOLGO,** identificado con **Nit: 93.134.880-9**, Domiciliada en la ciudad de Espinal, y en adelante se denominará CONTRATANTE, y **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ**, mayor de edad, vecino de Chicoral, identificado con la cédula de ciudadanía**93.137.146**, quien obra en su calidad de Persona Natural con establecimiento de comercio **LA RUMBA DE ANDRETTY** , Domiciliada en Chicoral, y en adelante se denominará, EL CONTRATISTA hemos convenido en celebrar un Contrato de suministro, que consta de las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO** establece. CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL, por lo tanto, los riesgos que implique su ejecución están a cargo del CONTRANTE y no del CONTRATANTE. **SEGUNDA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO.** Los documentos que a continuación se relacionan, se consideran para todos los efectos parte integrante del contrato y en consecuencia serán leídos e interpretados en forma conjunta con el mismo y producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: a) La Cotización a todocosto (materiales y mano de obra). b) El presente contrato es a todo costo por lo tanto una vez se realicela prestación del servicio, se les entregara los respectivos informes y evidencias. c) Las actas que durante la ejecución del Contrato se elaboren y firmen entreCONTRATANTE y CONTRATISTA serán documentos de soporte tales que se produzcan y avalen eldesarrollo de este Contrato. **TERCERA.** La ejecución está a cargo del contratista en un periodo de nueve meses. **CUARTA VALOR DEL CONTRATO**. El valor del presente contrato es por la suma de $74.853.000 Setenta y Cuatro Millones Ochocientos Cincuenta y Tres Mil pesos colombianos, **QUINTA. FORMA DE PAGO**., se pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato, en pagos mes vencido.
**SEXTA VIGENCIA DE ENTREGA.** El presente Contrato tendrá una vigencia nueve meses a partir delacta de inicio.

Se firma a los veinte (01) días del mes abril de 2021.

Carlos Andrés Mendoza R.

**CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ**
CC: 93.137.146
Persona Natural
Con Establecimiento de Comercio
**LA RUMBA DE ANDRETTY**

**CRISPIN ARIEL CARTAGENA GOMEZ**
CC: 93.134.880.
Persona Natural
Con Establecimiento de Comercio
**DISTRIDOLGO**

## ANEXO TECNICO

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

De acuerdo a la necesidad descrita anteriormente y de conformidad con la naturaleza del objeto CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL, Para lo cual se exigen las siguientes especificaciones técnicas.

| ITEM | DETALLE | ESPECIFICACIONES | CANTIDAD | Q | V/. UNI. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Perifoneo móvil | Realizar la divulgación de la campaña mediante perifoneo movil en el casco urbano y rural del municipio del espinal | 1.000 horas | 1000 | $ 29.000 | $ 29.000.000 |
| 2 | Cuñas publisitarias | Grabación de cuñas publicitarías para el perifoneo de la campaña | 8 cuñas | 8 | $ 18.000 | $ 144.000 |
| 3 | Alquiler de sonido estático para eventos medianos | 2 cabinas dobles beta3 de 15", 2 bajos sencillos de 18", consola de 12 canales, micrófonos para agrupaciones y 1 potencia de 4000 watts | 8 eventos | 8 | $ 480.000 | $ 3.840.000 |
| 4 | Alquier de sonido estático para eventos grandes | 4 cabinas dobles beta3 de 15", 4 bajos sencillos de 18", consola de 12 canales, micrófonos para agrupaciones y 2 potencia de 4000 watts | 5 eventos | 5 | $ 805.000 | $ 4.025.000 |
| 5 | Alquier de sonido estático para eventos Full | 6 cabinas dobles beta3 de 15", 6 bajos sencillos de 18", consola de 24 canales, micrófonos para agrupaciones, 3 potencia de 4000 watts y 2 cabinas activas para monitoreo | 4 eventos | 4 | $ 1.076.000 | $ 4.304.000 |
| 6 | Presentador o animador de eventos | Realizar la presentación, animación y orden del día del evento | 17 eventos | 17 | $ 180.000 | $ 3.060.000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Vallas publicitaria con personas | Realizar publicidad en los semaforos del municipio con personal a pie portando la valla. | 3 personas por 30 días de 6 horas | 30 | $ 300.000 | $ 9.000.000 |
| 8 | Agrupacion musical | Agrupacion musical tipo orquesta genero popular | 4 presentaciones de 3 horas c/u | 4 | $ 2.870.000 | $ 11.480.000 |
| 9 | Puente de luces en aluminio, 8 pares led multicolor, laser de cuatro chorros, 4 cabezas roboticas, luz UV, 2 camaras de humo, 4 disparos de cañon de confetis | Puente de luces en aluminio, 8 pares led multicolor, laser de cuatro chorros, 4 cabezas roboticas, luz UV, 2 camaras de humo, 4 disparos de cañon de confetis | 4 | 4 | $ 500.000 | $ 2.000.000 |
| 10 | Alquiler de Silletería rimax | Juego de 4 sillas, 1 mesa, mantel y sobre mantel | 40 juegos por 20 días o eventos | 800 | $ 10.000 | $ 8.000.000 |
| | | | | | VALOR TOTAL | $ 74.853.000 |

Espinal, 31 de diciembre de 2021

| GRADO DE RESPONSABILIDAD |
|---|
| ▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:** | CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL |
| **PERSONA NATURAL O EMPRESA CONTRATANTE:** | **CRISPIN ARIEL CARTAGENA GOMEZ((DISTRIDOLGO)** |
| **PERSONA NATURAL O EMPRESA CONTRATISTA:** | **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ (LA RUMBA DE ANDRETTY)** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL ($ 74.853.000) PESOS, M/CTE INCLUIDO IVA.** |
| **DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO** | **NUEVE (09) MESES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DELCONTRATO, TENIENDO EN CUENTA EL CALENDARIO.** |
| **DURACION TOTAL DEL CONTRATO** | **NUEVE (09) MESES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA EL CALENDARIO.** |
| **FECHA DE INCIO** | **01 DE ABRIL DE 2021 O APARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO** |
| **FECHA DE TERMINACION** | **31 DE DICIEMBRE DE 2021** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL ($ 74.853.000) PESOS, M/CTE INCLUIDO IVA.** |

| CONSIDERANDO: |
|---|

Que entre **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ** identificado con C.C **93.137.146**. de Espinal actuando como Persona natural con establecimiento de comercio **(LA RUMBA DE ANDRETTY)** y **CRISPIN ARIEL CARTAGENA GOMEZ,** identificado con CC **93.134.880** de ESPINAL actuando como Persona natural con establecimiento de comercio **(DISTRIDOLGO)** se celebró el Contrato de suministro de **01 de abril del 2021**, cuyo objeto fue CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL

Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Contratante.

1. Que el Cooperante aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL, Servicios Sociales Complementarios y parafiscales, (esto teniendo en cuenta la calidad del [illegible] de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la

**SUSCRIBEN:**

Dar por liquidado el Contrato de prestación de servicios **de 01 abril del 2021,** cuyo objeto fue CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL

- No obstante haberse recibido a satisfacción la obra, bien o servicio objeto del **Contrato,** el contratista no se exonera del cumplimiento de sus obligaciones, ni de garantizar la calidad de la obra, bien o servicio y el Contratante revisará su correcto funcionamiento.

- Las partes declaran quedar a paz y salvo por todo concepto (Cuando haya lugar o no queden pendientes obligaciones).

- Si hay lugar se dejará constancia de los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegare la entidad y el contratista y/o cooperante.

- Se dejará constancia en el evento de existir acuerdos, conciliaciones y transacciones en relación con la ejecución del contrato y/o convenio para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 31 días del mes de diciembre 2021.

Carlos Andres Mendoza R.

**CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ**
CC: 93.137.146
Persona Natural
Con Establecimiento de Comercio
**LA RUMBA DE ANDRETTY**

**CRISPIN ARIEL CARTAGENA GOMEZ**
CC: 93.134.880.
Persona Natural
Con Establecimiento de Comercio
**DISTRIDOLGO**

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL, SUSCRITO ENTRE **GRUPO EMPRESARIAL LBO S.A.S**, identificado con NIT **900.476.528-4** y **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ** identificado con C.C **93.137.146-4** de Espinal actuando como Persona natural con establecimiento de comercio **(LA RUMBA DE ANDRETTY).**

Entre los suscritos a saber: **BRAYAN YESID BARRAGAN OSPINA** mayor de edad, vecino de Espinal-Tolima, identificado con la cédula de ciudadanía **1.010.132.482,** quien obra en su calidad de Representante legal de la Empresa **GRUPO EMPRESARIAL LBO S.A.S,** identificado con **900.476.528-4**, Domiciliada en la ciudad de Espinal, y en adelante se denominará CONTRATANTE, y **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ**, mayor de edad, vecino de Chicoral, identificado con la cédula de ciudadanía **93.137.146-4**, quien obra en su calidad de persona natural con establecimiento de comercio (**LA RUMBA DE ANDRETTY**) , Domiciliada en Chicoral, y en adelante se denominará, EL CONTRATISTA hemos convenido en celebrar un Contrato de suministro, que consta de las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO** establece. CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL, por lo tanto, los riesgos que implique su ejecución están a cargo del CONTRANTE y no del CONTRATANTE. **SEGUNDA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO**. Los documentos que a continuación se relacionan, se consideran para todos los efectos parte integrante del contrato y en consecuencia serán leídos e interpretados en forma conjunta con el mismo y producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: a) La Cotización a todo costo (materiales y mano de obra). b) El presente contrato es a todo costo.; c) Las actas que durante la ejecución del Contrato se elaboren y firmen entre CONTRATANTE y CONTRATISTA serán documentos de soporte tales que se produzcan y avalen eldesarrollo de este Contrato. **TERCERA.** La ejecución está a cargo del contratista en un periodo de diez meses. **CUARTA VALOR DEL CONTRATO**. El valor del presente contrato es por la suma de $71.900.000 Setenta y Uno Millón Novecientos mil pesos colombianos, **QUINTA. FORMA DE PAGO**., se pagaráal CONTRATISTA el valor del presente contrato, en un solo pago al ejecutar al 100% el contrato.
**SEXTA VIGENCIA DE ENTREGA.** El presente Contrato tendrá una vigencia diez meses a partir del acta de inicio.

Se firma a los diez (10) días del mes Enero de 2019.

Carlos Andres Mendoza R.

**CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ**
CC: 93.137.146-4
Persona Natural con establecimiento de comercio
**LA RUMBA DE ANDRETTY**

**BRAYAN YESID BARRAGAN OSPINA**
1.010.132.482
Representante Legal de
**GRUPO EMPRESARIAL LBO S.A.S**

**ANEXO TECNICO**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

De acuerdo a la necesidad descrita anteriormente y de conformidad con la naturaleza del objeto CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL, Para lo cual se exigen las siguientes especificaciones técnicas.

| ITEM | DETALLE | ESPECIFICACIONES | CANTIDAD | Q | V/. UNI. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Perifoneo móvil | Realizar la divulgación de la campaña mediante perifoneo móvil en el casco urbano y rural del municipio del espinal | 1.500 horas | 1500 | $ 30.000 | $ 45.000.000 |
| 2 | Cuñas publicitarias | Grabación de cuñas publicitarias para el perifoneo de la campaña | 10 cuñas | 10 | $ 18.000 | $ 180.000 |
| 3 | Alquiler de sonido estático para eventos medianos | 2 cabinas dobles beta3 de 15", 2 bajos sencillos de 18", consola de 12 canales, micrófonos para agrupaciones y 1 potencia de 4000 watts | 12 eventos | 12 | $ 480.000 | $ 5.760.000 |
| 4 | Presentador o animador de eventos | Realizar la presentación, animación y orden del día del evento | 12 eventos | 12 | $ 180.000 | $ 2.160.000 |
| 5 | Agrupación musical tropical | Agrupación musical en vivo para amenizar los eventos de promoción | 6 presentaciones de 3 horas c/u | 6 | $ 2.000.000 | $ 12.000.000 |
| 6 | Show musical | Cantante con pista de música popular | 6 presentaciones de 3 horas c/u | 6 | $ 600.000 | $ 3.600.000 |
| 7 | Dummi publicitario | Dummi publicitario inflable de 3 mts por 2.5 mts con motor y luz led | 1 | 1 | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 |
| 8 | Alquiler de Silletería rimax | Juego de 4 sillas, 1 mesa, mantel y sobre mantel | 10 juegos por 12 días o eventos | 120 | $ 10.000 | $ 1.200.000 |
| | | | | | VALOR TOTAL | $ 71.900.000 |

Espinal, 12 de noviembre de 2019

## ACTA DE LIQUIDACION Y TERMINACION DEL CONTRATO

| GRADO DE RESPONSABILIDAD |
|---|
| ▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:** | CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL |
| **CONTRATANTE** | **GRUPO EMPRESARIAL LBO S.A.S** |
| **CONTRATISTA** | **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ (LA RUMBA DE ANDRETTY)** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **SETENTA Y UNO MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS ($71.900.000) M/CTE INCLUIDO IVA.** |
| **DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO** | **DIEZ (10) MESES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA EL CALENDARIO** |
| **DURACION TOTAL DEL CONTRATO** | **DIEZ (10) MESES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DELCONTRATO, TENIENDO EN CUENTA EL CALENDARIO.** |
| **FECHA DE INCIO** | **10 DE ENERO DE 2019 O APARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO** |
| **FECHA DE TERMINACION** | **09 DE NOVIEMBRE DE 2019** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **SETENTA Y UNO MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS ($71.900.000) M/CTE INCLUIDO IVA.** |

| CONSIDERANDO: |
|---|

Que entre **CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ** identificado con C.C **93.137.146-4** de Espinal **actuando** como Persona natural con establecimiento de comercio **(LA RUMBA DE ANDRETTY) y GRUPO EMPRESARIAL LBO S.A.S**, identificado con **NIT 900.476.528-4** se celebró el Contrato de suministro de **10 de enero del 2019**, cuyo objeto fue CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL

Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Contratante.

1. Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL, Servicios Sociales Complementarios y parafiscales, (esto teniendo en cuenta la calidad del contratista) de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

**SUSCRIBEN:**

Dar por liquidado el Contrato de Suministro de **12 de noviembre del 2019,** cuyo objeto fue CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL PERIFONEO Y DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA PARA FORTALECIMIENTO COMERCIAL

- No obstante haberse recibido a satisfacción la obra, bien o servicio objeto del **Contrato,** el cooperante no se exonera del cumplimiento de sus obligaciones, ni de garantizar la calidad de la obra, bien o servicio y el Contratante revisará su correcto funcionamiento.

- Las partes declaran quedar a paz y salvo por todo concepto (Cuando haya lugar o no queden pendientes obligaciones).

- Si hay lugar se dejará constancia de los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegare la entidad y el contratista y/o cooperante.

- Se dejará constancia en el evento de existir acuerdos, conciliaciones y transacciones en relación con la ejecución del contrato y/o convenio para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 12 días del mes de noviembre 2019.

Carlos Andres Mendoza R.

**CARLOS ANDRÉS MENDOZA RAMIREZ**
CC: 93.137.146-4
Persona Natural con Establecimiento de Comercio
**LA RUMBA DE ANDRETTY**

**BRAYAN YESID BARRAGAN OSPINA**
1.010.132.482
Representante Legal de
**GRUPO EMPRESARIAL LBO S.A.S**

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE

# SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)

## FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL

| Código: HSR-SARLAFT-P01-F01 | Versión: 01 | Página: |
|---|---|---|

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E**

(Diligenciar todos los campos, sin tachones ni enmendaduras)

| Fecha de diligenciamiento: | Ciudad: | | Se diligencia por: | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DD / MM / AAAA | Espinal | Vinculación | X | Actualización | |

**Conocimiento de la Contraparte**

| Proveedor de bienes y/o servicios | X | cliente Particular | | Funcionario | | Miembro de Junta directiva | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**1. Datos Generales de Identificación**

| Primer nombre: | Segundo nombre: | Primer Apellido: | Segundo apellido: |
|---|---|---|---|
| Carlos | Andres | Mendoza | Coronel. |

| Tipo de Documento de Identificación: | | | | | | | | Numero 93137146. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cedula Ciudadania | X | Cedula Extranjeria | | Carné | | Pasaporte | | P |

| Fecha de Expedición: | Ciudad y departamento : | Sexo | | Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| 29/04/2002 | Espinal - Tol | F | M | Colombiano. |

| Dirección de Residencia: | Teléfono: |
|---|---|
| Calle 5 #6-29 | Celular: 3118892720 |

**2. Datos de actividad económica:**

| Profesión: | Ocupación u Oficio: |
|---|---|
| Periodista | Publicidad. |

| Dependiente | | Descripción de Actividad Independiente |
|---|---|---|
| Independiente | X | |

| Codigo CIIU de actividad principal | Empresa donde labora |
|---|---|
| | Independiente. |

| Cargo | Ciudad y Departamento : | Pais: |
|---|---|---|
| | | |

| Teléfonos/fax oficina | Correo Electrónico | Dirección de correspondencia |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE | SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT) | |
|---|---|---|
| | FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL | |
| Código: HSR-SARLAFT-P01-F01 | Versión: 01 | Página: |

| | Si | No |
|---|---|---|
| **¿Maneja recursos publicos?** | | X |
| **¿Obstenta de algun grado de poder publico?** | | X |
| **¿Goza de reconocimiento publico?** | | X |
| **¿Es Servidor publico?** | | X |
| **¿Realiza operaciones internacionales?** | | X |

En caso de relizar operaciones internacionales, marque con una (X)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Importaciones | | Inversiones | | Envio o recepción de giros | |
| Exportaciones | | Prestamos | | Pagos de servicios | |
| Otra | | Cuàl? | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **¿Posee productos financieros en el exterior?** | | X |
| **¿Posee cuentas en moneda extranjera?** | | X |

| Tipo de Producto | Entidad | País | Ciudad | Moneda |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ingresos mensuales | | Egresos mensuales ($) | |
| Activos ($) | | Pasivos ($) | |
| Patrimonio ($) | | Otros ingresos ($) | |

| | |
|---|---|
| Concepto otros ingresos | |

## 3. Declaración de Origen de Fondos

| HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE | **SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)** | |
|---|---|---|
| | **FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL** | |
| **Código: HSR-SARLAFT-P01-F01** | **Versión: 01** | **Página:** |

Declaro expresamente que:
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es licita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este vinculo no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detallo ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen:

## 4. Autorización

De manera expresa autorizo el tratamiento de los datos contenido en el presente formulario para el desarrollo los procedimientos establecidos por el Hospital San Rafael de El Espinal Tolima con el fin de dar cumplimiento a las políticas y demás lineamientos del Sistema de Administarción de Riesgos de Lavado de Activos y Finaciación del Terrorismo - SARLAFT.

## 5. Firma y Huella

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es verídica y firmo el presente documento



**Huella**

Carlos Andres Mandoza R.

**Firma Contraparte**
(en caso de persona juridica sera el representante legal)

| HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E. | SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT) |
|---|---|
| | FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL |

| Código: HSR-SARLAFT-P01-F01 | Versión: 01 | Página: |
|---|---|---|

## 6. Verificación Datos

### 6.1 Entrevista

Lugar _____ Fecha _____ Hora _____

Nombre del Entrevistado _____

Nombre del Colaborador _____

Durante la entrevista encontro algo inusual o sospechoso? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

### 6.2 Validación de Soportes

Relación y validación de documentos mínimos requeridos que soportan la información contenida en el presente formulario:

| Documento | Presento Soporte | | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | NA | |
| **Persona Natural** | | | | |
| Fotocopia del documento de identificación | | | | |
| Constancia de Ingresos (Certificación laboral, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda) | | | | |
| Declaración de renta del último período gravable disponible (Si declara) | | | | |

Fecha _____ Hora _____

Los documentos allegados por la contraparte soportan la información y como constancia de ello, el verificador

Nombre y cargo de quien verifica _____

Firma

Observaciones:

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA | CARMEN PATRICIA HENAO MAX | JUNTA DIRECTIVA |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Fecha: 21/12/2016 | Fecha: 21/12/2016 | Fecha: 21/12/2016 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| FECHA | CAMBIO | VERSION |
|---|---|---|
| 21/12/2016 | Se incluye en la documentación del SARLAFT | 01 |