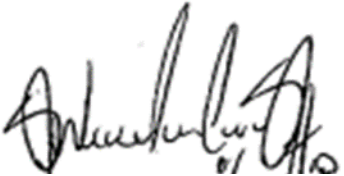
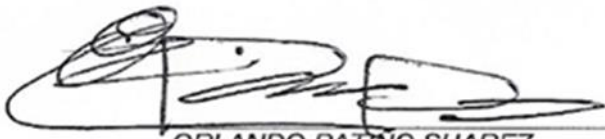


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		NELSON ESTEBAN CIRO							
C.C. O NIT		1095802068							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3185387777							
VALOR COBRADO		\$ 2.500.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 03	MES:10	AÑO:2022	—	DÍA:03	MES:11	AÑO:2022	2
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		2485-2022-COI .PCCNTR 4076858				DÍA:03	MES:10	AÑO:2022	22
CDP: N° 22-04698	FECHA: 29-09-2022		RP:N° 22-05475			FECHA:30-09-2022			
CDP ADICIONAL: N.A	FECHA:		RP ADICIONAL:N.A			FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ALA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA								
NÚMERO DE CUENTA	047070040838				AHORROS	X	CORRIENTE		
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO “CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA” ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.									
CONTROL DE SUPERVISIÓN									
NOMBRE SUPERVISOR		ORLANDO PATIÑO SUAREZ							
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:12		MES: DICIEMBRE			AÑO:2022		
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.									
FIRMAS RESPONSABLES									
<div><div> NELSON ESTEBAN CIRO RESPONSABLE DEL TRÁMITE</div><div> ORLANDO PATIÑO SUAREZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUPERVISOR</div></div>									
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN					NÚMERO DE RADICADO				
No. Folios: _____					Fecha: _____ Hora: _____				

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		CÓDIGO:	GC-F-14
			VERSIÓN	01
			FECHA ELAB	Febrero-2017
			FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN		TRD	103-14.6

ACTA No.	02	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	2485-2022-COI .PCCNTR 4076858		FECHA DE CONTRATO	30-SEPTIEMBRE 2022	
NOMBRE CONTRATISTA	NELSON ESTEBAN CIRO				
NÚMERO DE CÉDULA	1.095.802.068 de Floridablanca				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	22-04698	FECHA 29-09-2022	CDP - N° y FECHA	N° N.A	DIA/MES/AÑO
RP - N° y FECHA	22-05475	FECHA: 30 -09-2022	RP - N° y FECHA	N° N.A	DIA/MES/AÑO
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ORLANDO PATIÑO SUAREZ			
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
OFICINA GESTORA		SECRETARIA LOCAL DE SALUD			
PLAZO DEL CONTRATO		DOS (2) MESES			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		NO APLICA			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		03-10-2022			
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO		03-12-2022	TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N.A	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		03 DE OCTUBRE DE 2022 a 03 DE NOVIEMBRE 2022			
VALOR A PAGAR		\$2.500.000 MCTE			
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA
OCTUBRE	12-12-2022	4476780064	\$128.300	\$164.200	\$25.100
NOVIEMBRE	12-12-2022	4476937079	\$125.000	\$160.000	\$24.400
DICIEMBRE	12-12-2022	4476937125	\$125.000	\$160.000	\$24.400
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N.A		N.A		N.A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		N.A		SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO	
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:					
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/SOPORTE	
1.	Realizar visitas de inspección a edificaciones de acuerdo a la Ley 9 de 1979 Art, 156.	Se realizan visitas de inspección a edificaciones verificando a la Ley 9 de 1979 Art, 156.		Actas	
2.	Apoyar en el registro digital de las visitas de inspección atendidas.	Se realiza registro digital de las visitas atendidas		EXCEL	
3.	Apoyar los operativos programados en las acciones de inspección, control y vigilancia asociados a los riesgos en seguridad sanitaria y ambiental en el municipio de Floridablanca.	Se apoyan los operativos de inspección vigilancia y control a los establecimientos que solicitan conceptos sanitarios por la página web de la alcaldía para ser otorgado favorable o no favorable de acuerdo a la inspección realizada		ACTAS	
4.	Apoyar las respuestas a PQRS que le sean asignadas.	Se atienden PQRS asignadas por el supervisor del contrato realizando la respectiva vista para así dar respuesta al peticionario		ACTAS	

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO:	GC-F-14
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN	TRD	103-14.6

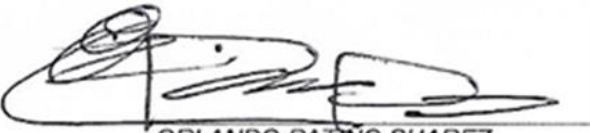
5.	Y las demás actividades asignadas por el supervisor o el Secretario de Salud que se generen del objeto contractual.	Apoyo en jornadas de vacunación de caninos y felinos en los diferentes barrios del municipio de acuerdo a solicitudes realizadas por la comunidad	PLANILLA
----	---	---	----------

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$5.000.000	
VALOR ADICIÓN	N.A	
PRIMER PAGO		\$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$2.500.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$5.000.000	\$5.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022


ORLANDO PATINO SUAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR


NELSON ESTEBAN CIRO
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL PORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095802068	NÚMERO PLANILLA:	4476780064	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON ESTEBAN CIRO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	25	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO
DIRECCIÓN:	ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101	TELÉFONO:	6484398	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992530090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.200	\$ 0	\$ 160.000	\$ 4.200	\$ 164.200
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 4.200	\$ 164.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 3.300	\$ 0	\$ 125.000	\$ 3.300	\$ 0	\$ 128.300
SUBTOTALES:									\$ 125.000		\$ 3.300		\$ 125.000	\$ 3.300	\$ 0	\$ 128.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 24.400	\$ 24.400	\$ 700	\$ 0	\$ 25.100
SUBTOTALES:									\$ 24.400	\$ 700	\$ 0	\$ 25.100

[illegible]

TOTAL	\$ 317.600
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL PORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095802068	NÚMERO PLANILLA:	4476937125	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON ESTEBAN CIRO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101	TELÉFONO:	6484398	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992546904
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 24.400	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400
SUBTOTALES:									\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400

[illegible]

TOTAL	\$ 309.400
--------------	-------------------

CLAVE Y USUARIO PLANILLA SOI

**USUARIO:CC
1095802068**

CLAVE:ciro01



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

10/12/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON ESTEBAN CIRO** con **Cédula de Ciudadanía n#mero 1095802068**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	0570047070040838
Saldo a la fecha	847.15 Pesos
Fecha de apertura	03/04/2009

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

- 1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2021), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** ☒ **NO**
- 2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2021), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** **NO** ☒
- 3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2021). **SI** **NO** ☒
- 4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 50.831.200 para el año 2021. **SI** **NO** ☒
- 5) Durante el año gravable 2021 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario, ("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI** ☐ **NO** ☒

Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

SI ☐ **NO** ☒

- 6) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2021) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI** **NO** ☒

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los 12 días del mes de DICIEMBRE del 2022

NELSON ESTEBAN CIRO
1.095.802.068

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor NELSON ESTEBAN CIRO , identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1095802068, contratista de la empresa MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, con NIT No. 890205176, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 03/10/2022 y fecha fin de contrato 09/12/2022 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20220102239287.

Esta certificación se expide a los 02 días del mes de Diciembre de 2022.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Bogotá, Diciembre 2 de 2022

Señor:
CIRO NELSON ESTEBAN
CC. 1095802068
CL 104 24 48 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 25 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
CIRO NELSON ESTEBAN	1095802068	C	Sep-25-2019	79	26	COTIZANTE	VIGENTE		Cambio de empleador no efectivo mes mora 1	Ninguna
CIRO GOMEZ MARTIN ESTEBAN	1096705962	R	Sep-25-2019	79	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		Cambio de empleador no efectivo mes mora 1	Ninguna
CIRO GOMEZ GABRIELA	1097144150	R	Sep-25-2019	79	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		Cambio de empleador no efectivo mes mora 1	Ninguna
GOMEZ HERRENO ERIKA MARIANNI	1098676226	C	Sep-25-2019	79	26	CONYUGE	VIGENTE		Cambio de empleador no efectivo mes mora 1	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
NELSON ESTEBAN CIRO	1095802068	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1095802068	Dependiente	CERRADO
NELSON ESTEBAN CIRO	1095802068	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NELSON ESTEBAN CIRO	1095802068	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NELSON ESTEBAN CIRO	1095802068	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NELSON ESTEBAN CIRO	1095802068	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NELSON ESTEBAN CIRO	1095802068	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CIRO NELSON ESTEBAN** identificado(a) con **CC** número **1.095.802.068** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 05 de diciembre de 2008 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 02 de diciembre de 2022.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

202212021051





	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO 800-64 002	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

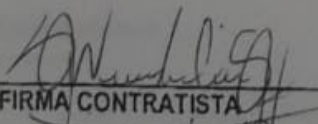
FECHA: 22 de mayo de 2022
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante
 RAZÓN SOCIAL: P.R. 202
 DIRECCIÓN: C. 1, Lote 10, Sector 243
 REPRESENTANTE LEGAL: Alexis Páez
 C.C. O. NIT: 904 002 936-0

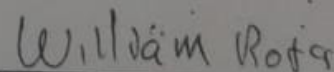
CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VERTANAS	X		
ILUMINACIÓN	X		
VENTILACIÓN	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	X		
INSTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	
------------------------------	---	---------------------------------	--


 FIRMA CONTRATISTA
 WILSON E. CIRO


 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

PROPIEL
CENTER





	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 800-64.002	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

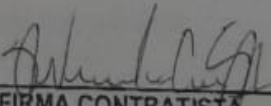
FECHA: 20 NOVIEMBRE 2020
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: almacen.
 RAZÓN SOCIAL: TIERRE CARACOL
 DIRECCIÓN: C.C. PARAY CARACOL
 REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BARBECA
 C.C. Ø NIT: 904 00 66 01-0

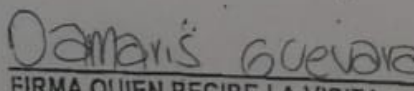
CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	x		
PISOS Y PAREDES	f		
TECHOS	L		
PUERTAS Y VERTANAS	L		
ILUMINACIÓN	L		
VENTILACIÓN	L		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	x		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	L		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LIQUIDOS	L		
ISTALACIONES SANITARIAS	L		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	
------------------------------	---	---------------------------------	--


 FIRMA CONTRATISTA
 FABIAN BARBECA


 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO 010-04-012	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

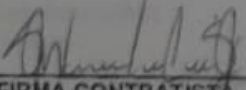
FECHA: 29 noviembre 2012
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Disperso
 RAZÓN SOCIAL: Tubo S.A.
 DIRECCIÓN: C. V. 130, Waypa, Pácora, Cundinamarca
 REPRESENTANTE LEGAL: ABRIL GONZALEZ D. BLANCO
 C.C. O NIT: 30519015

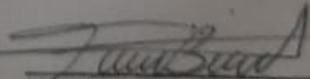
CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

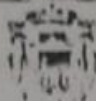
EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	☒		
PISOS Y PAREDES	☒		
TECHOS	☒		
PUERTAS Y VENTANAS	☒		
ILUMINACIÓN	☒		
VENTILACIÓN	☒		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	☒		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	☒		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	☒		
INSTALACIONES SANITARIAS	☒		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	☒	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	☐
------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------


 FIRMA CONTRATISTA
 Melior E. Gto.


 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 800-64.002	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

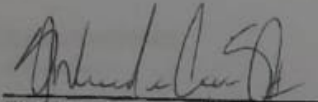
FECHA: 22 NOVIEMBRE 2022
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ALMACÉN
 RAZÓN SOCIAL: CHEVIGNON CARRASCO
 DIRECCIÓN: C.C. PARRAL CARRASCO LOCAL 201
 REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BARRERA
 C.C. O NIT: 904011227-9

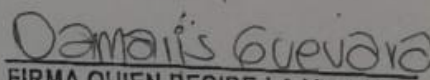
CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	X		
PISOS Y PAREDES	X		
TECHOS	X		
PUERTAS Y VERTANAS	X		
ILUMINACIÓN	X		
VENTILACIÓN	X		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	X		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	X		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LIQUIDOS	X		
ISTALACIONES SANITARIAS	X		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	X	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	
------------------------------	---	---------------------------------	--


 FIRMA CONTRATISTA
 NELSON E. GIRON


 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA



FEAR AND DANGER INDEX	PERCENTAGE OF POPULATION
Very high	10
High	20
Medium	30
Low	40



✉ Email: comunicacion@centrocomercial.com
 ☎ Teléfono: 302 2616 306
 📍 Identificación: 2008260688
 📄 Tipo Documento: CC
 🏠 Dirección: CENTRO COMERCIAL LA FLORIDA LOCAL 20

215%

Fecha Inicial	Estado	Fecha Respuesta	Estado Respuesta
16/06/2021	EN PROCESO	24/06/2021 08:03:54	N/A

Campo Adicional	Data
Barrio	CASAVERA
Dirección Edificación	CENTRO COMERCIAL LA FLORES LOCAL 232
Identificación Representante Legal	109250508
Razon Social	TENDAS NATURNET PLUS COLOMBIA SAS
Representante legal	LEIDY ESTHER MANTELA CALDERON
Tipo de Concepto	Establecimientos comerciales
Tipo de Establecimiento	FARMACIAS O DROGUERIAS, TENDAS NATURISTAS

Tareas



Recibir y radicar documentos

Funcionaria:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
DELANO PATINO SUAREZ	APROBADA	LUNES, 14 DE NOVIEMBRE DE 2022	100%



Realizar visita y generar informe

Funcionario:	Estado:	Fecha Vencimiento:	Progreso:
ORLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MIÉRCOLES, 14 DE DICIEMBRE DE 2022	0%



Elabora Acta o documento de respuesta

Funcionario:	Estado:	Fecha vencimiento:	Progreso:
OSLANDO PATRINO SUAREZ	PENDIENTE	VIERNES, 13 DE ENERO DE 2023	0%



Artificially intelligent

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
DELANO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	DOMINGO, 12 DE FEBRERO DE 2023	0

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

FECHA: 22 NOVIEMBRE 2022
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: MUSEO
RAZÓN SOCIAL: FUNDACIÓN NAUENET PLUS CALAMBA 505
DIRECCIÓN: C. G. LA FLORIDA
REPRESENTANTE LEGAL: LUISY CATHIE MAN'ILLA.
C.C.O.NIT: 10046260604

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	✓		
PISOS Y PAREDES	✓		
TECHOS	✓		
PUERTAS Y VERTANAS	✓		
ILUMINACIÓN	X		
VENTILACIÓN	✓		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	✓		
DISPOSICION DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	✓		
DISPOSICION DE RESIDUOS LIQUIDOS	✓		
ISTALACIONES SANITARIAS	✓		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	/	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	
------------------------------	---	---------------------------------	--

Manuel Quintana
FIRMA CONTRATISTA
NELSON G. GILLO

Clarita Jaime
FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA



	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO 200-44-002	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

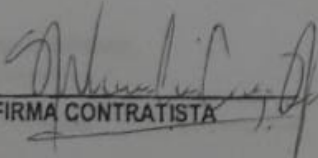
FECHA: 23 Noviembre 2017
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: 03. UPA
 RAZÓN SOCIAL: Pelzulo y Gavarrón Inmobiliaria S.A.S.
 DIRECCIÓN: Cra 23 # 10-46 VIGAH UPAVAL
 REPRESENTANTE LEGAL: Dora Yolli Gálvez
 C.C. O NIT: 22 89 72 67

CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	/		
PISOS Y PAREDES	/		
TECHOS	/		
PUERTAS Y VERTANAS	/		
ILUMINACIÓN	/		
VENTILACIÓN	/		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	/		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	/		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	/		
INSTALACIONES SANITARIAS	/		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	☒	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	☐
------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------


 FIRMA CONTRATISTA
Wilson G. Uba


 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

FRANCIS & TAYLOR DECEMBER DOCUMENT 109



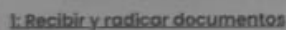
Description:

Teacher Qualification	Exemptions	Teacher Background	Teacher Certification
See Test Scores	See Exemptions	10/12/2012 N/A to A. 40	N/A

284

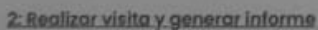
Campo Adicional	Dato
Banco	centro
Correo Solicitante	supercoolstore@gmail.com
Dirección del Solicitante	Calle 35 #17-25
Dirección Edificación	centro comercial caracas
Identificación Representante Legal	13540544
Nombre del Solicitante	ALLEN YAMITH MORENO ESCOBAR
Razon Social	SUPERCOOL STORE S.A.S
Representante legal	ALLEN YAMITH MORENO ESCOBAR
Teléfono Principal	6985327
Tipo de Concepto	Establecimientos comerciales
Tipo de Establecimiento	ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS

Toreas



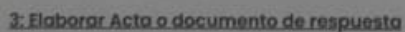
Recibir y radicar documentos

Funcionario	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
OSLANDO PATRÓN SUAREZ	APROBADA	SÁBADO, 03 DE SEPTIEMBRE DE 2022	100%



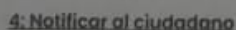
Realizar visita y generar informe

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
DELANDO PATRÍO SUÁREZ	PENDIENTE	LUNES, 03 DE OCTUBRE DE 2022	



Elaborar Acto o documento de respuesta

Funcionario:	Estado	Fecha Vencimiento	Progreso
OSLANDO PATIÑO SUAREZ	PENDIENTE	MÉRCOLES, 02 DE NOVIEMBRE DE 2022	



Notificar al ciudadano

		CÓDIGO: 800-64.002	
		VERSIÓN	00
Alcaldía Municipal de Floridablanca			
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

FECHA: 28 NOVIEMBRE 2022
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ALMACÉN
RAZÓN SOCIAL: GRUPO DE COMERCIO
DIRECCIÓN: C.C. PALOQUE GUZMÁN 1001 409
REPRESENTANTE LEGAL: GUZMÁN ADRIÁN ROJAS
C.C. O NIT: 901057422

CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	☒		
PISOS Y PAREDES	☒		
TECHOS	☒		
PUERTAS Y VERTANAS	☒		
ILUMINACIÓN	☒		
VENTILACIÓN	☒		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	☒		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	☒		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	☒		
INSTALACIONES SANITARIAS	☒		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	☒	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	☐
------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------

FIRMA CONTRATISTA

nikson e. ura

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

Genny Ojeda

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 800-64 002	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

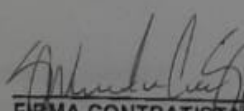
FECHA: 20 NOVIEMBRE 2022
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: BARACEN
 RAZÓN SOCIAL: SHIRAZ CASHMERE
 DIRECCIÓN: CL. CAROLINA LOCAL 224
 REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN DEREZO
 C.C. Ø NIT: 904 0055 01-0

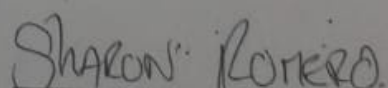
CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	/		
PISOS Y PAREDES	/		
TECHOS	/		
PUERTAS Y VERTANAS	/		
ILUMINACIÓN	/		
VENTILACIÓN	/		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	/		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	/		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	/		
INSTALACIONES SANITARIAS	/		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	/	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	
------------------------------	---	---------------------------------	--


 FIRMA CONTRATISTA
 NELSON ELIZABETH


 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

	 Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 800-64.602	
		VERSIÓN	00
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____

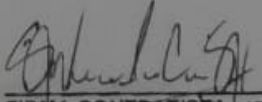
FECHA: 22 NOV 2022
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Almacén
 RAZÓN SOCIAL: U 42 S.H.02 CANAVIELA
 DIRECCIÓN: C.C. CANAVIELA LOCAL 156
 REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BORRERO
 C.C. Ø NIT: 504 0056 01-0

CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

EDIFICACIONES E INSTALACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
LOCALIZACIÓN Y ACCESO	/		
PISOS Y PAREDES	/		
TECHOS	/		
PUERTAS Y VERTANAS	/		
ILUMINACIÓN	/		
VENTILACIÓN	/		
ABASTECIMIENTO DE AGUA	/		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES	/		
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	/		
INSTALACIONES SANITARIAS	/		

OBSERVACIONES SANITARIAS:

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE	/	CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE	
------------------------------	---	---------------------------------	--


 FIRMA CONTRATISTA / O
NE 50V 0120

Erick Araque
 FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

