| 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 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO : | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO No. | FECHA INICIO DEL CONTRATO | | |
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | 2485-2022-COl .PCCNTR 4076858 | DÍA:03 | MES:10 | AÑO:2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP: Nº 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**

*NELSON ESTEBAN CIRO*
**RESPONSABLE DEL TRÁMITE**

ORLANDO PATIÑO SUAREZ
***PROFESIONAL ESPECIALIZADO***
***SUPERVISOR***

**REVISÓ Y APROBÓ**
**OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN**

**No. Folios:** _____

**NÚMERO DE RADICADO**

**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-COl .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 - Nº y FECHA | 22-04698 | FECHA 29-09-2022 | CDP - Nº y FECHA | Nº N.A | DIA/MES/AÑO |
| RP - Nº y FECHA | 22-05475 | FECHA: 30 -09-2022 | RP - Nº y FECHA | Nº 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 | Nº 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** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 PATIÑO SUAREZ
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**
**SUPERVISOR**

**NELSON ESTEBAN CIRO**

CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1095802068 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ESTEBAN CIRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101 | TELÉFONO: | 6484398 |
| 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 |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4476780064 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 25 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/12/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992530090 |

**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** | **$ 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** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1095802068 | CIRO NELSON ESTEBAN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 109580206 | $ 24.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 317.600** |

Planilla Pagada



Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1095802068 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ESTEBAN CIRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101 | TELÉFONO: | 6484398 |
| 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 |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4476937079 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/12/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992530122 |

**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** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1095802068 | CIRO NELSON ESTEBAN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 109580206 | $ 24.400 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 309.400** |

Planilla Pagada



Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1095802068 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ESTEBAN CIRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101 | TELÉFONO: | 6484398 |
| 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 |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4476937125 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/12/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992546904 |

**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** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1095802068 | CIRO NELSON ESTEBAN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 109580206 | $ 24.400 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 309.400** |

Planilla Pagada



Powered by CamScanner

# CLAVE Y USUARIO PLANILLA SOI

# USUARIO:CC 1095802068

# CLAVE:ciro01

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,** **10/12/2022**
**BOGOTA, D.C.,**
COLOMBIA,

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 | **057004707004083 8** |
| Saldo a la fecha | **847.15 Pesos** |
| Fecha de apertura | **03/04/2009** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804425673

(415)7707212489984(8020) 000001480442567 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 5 8 0 2 0 6 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 5 8 0 2 0 6 8 | 2 0 0 7 1 1 0 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CIRO | | NELSON | ESTEBAN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| NELSON ESTABAN CIRO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41. Dirección principal: CL 156 31 A 58 BRR ASOVILAGOS

42. Correo electrónico: ciro.esteban01@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 5 3 8 7 7 7 7 | 6 3 9 9 0 5 9 |

## 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 |
| 8 2 1 1 | 2 0 2 2 0 1 0 5 | 7 0 2 0 | 2 0 2 2 0 1 0 5 | 3 9 0 0 | | | 3 4 2 3 | |

### 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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 05 / 10 : 36: 28

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 CIRO NELSON ESTEBAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 x 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 x**

3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2021). **SI NO x**

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 x**

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 x**

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

   **SI** ☐ **NO x**

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 x**

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

**POSITIVA**
**COMPAÑIA 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.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

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.**



Powered by CamScanner

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 HERREÑO 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 prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |
| EMPLEADOR SAT TEMPORAL | 1095802068 | Dependiente | CERRADO |
| NELSON ESTEBAN CIRO | 1095802068 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| NELSON ESTEBAN CIRO | 1095802068 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| NELSON ESTEBAN CIRO | 1095802068 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| NELSON ESTEBAN CIRO | 1095802068 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| NELSON ESTEBAN CIRO | 1095802068 | Contrato de prestacion 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,

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

# 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

Powered by CamScanner

todocero todo software



**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD**
**OFICINA DE SALUD AMBIENTAL**

**ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____**

FECHA: NOVIEMBRE 22 2022
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ALMACEN.
RAZÓN SOCIAL: ALMACEN LA FLORIDA
DIRECCIÓN: C.C LA FLORIDA LOCAL 41
REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN HERRERA.
C.C Ó NIT: 9044 00 [illegible]

**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 G CIRO

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

SOCKS
UNDERWEAR
GROGGY
GAS
GAS
GAS
GROG
GROG
GROG
CLOVER

icero software

| | 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: [illegible]
RAZÓN SOCIAL: [illegible]
DIRECCIÓN: [illegible] local 243
REPRESENTANTE LEGAL: [illegible]
C.C Ó NIT: 804 009 976-0

**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 LIQUIDOS | ✓ | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | ✓ | | |

**OBSERVACIONES SANITARIAS:**

| CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE | ✓ | CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA
Nelson E. Ciro

William Rota
FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

ROPIEL
CENTER
RECEPCIÓN
BOTIQUÍN

cero software

Concepto Sanitario [illegible]

## 202210197886257: SARA SANDOVAL

TRACABILIDAD PICKET | DESCARGAR DOCUMENTOS

Email: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Identificación: [illegible]
Tipo Documento: CC
Dirección: Cra 27 N° 29-145 Local 101 C.C Caracoli (Floridablanca)

**Descripción:**

Solicitud sin comentarios

Progreso 29%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 19/10/2022 | EN PROCESO | [illegible] | N/A |

| Campo Adicional | Data |
|---|---|
| **Barrio** | cañaveral |
| **Dirección Edificación** | cra 27 29 145 l 101 cc caracoli |
| **Identificación Representante Legal** | [illegible] |
| **Razon Social** | TUGO S.A.S |
| **Representante legal** | SARA SANDOVAL D ALEMAN |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS. |

Tareas

### 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | VIERNES, 18 DE NOVIEMBRE DE 2022 | 100% |

### 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | DOMINGO, 18 DE DICIEMBRE DE 2022 | 0% |

### 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MARTES, 17 DE ENERO DE 2023 | 0% |

### 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | JUEVES, 16 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

icero software

Concepto Sanitario [illegible]

[illegible] FABIAN ENRIQUE

[illegible]

Descripción: 25%

Solicitud Sin comentarios

Progreso

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| [illegible] | EN PROCESO | [illegible] | N/A |

| Campo Adicional | Data |
|---|---|
| Barrio | CAÑAVERAL |
| Dirección Edificación | CENTRO COMERCIAL CARACOLI LOCAL 201 |
| Identificación Representante Legal | [illegible] |
| Razon Social | CHEVIGNON CARACOLI (BGA) |
| Representante legal | FABIAN BARRERA |
| Tipo de Concepto | Establecimientos comerciales |
| Tipo de Establecimiento | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS. |

Tareas

## 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | SÁBADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2022 | 100% |

## 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 02 DE ENERO DE 2023 | 0% |

## 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 01 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

## 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 03 DE MARZO DE 2023 | 0% |

cero software

Concepto Sanitario 20221103F366119

20221103F366119: FABIAN ENRIQUE

TRAZABILIDAD TICKET | DESCARGAR DOCUMENTOS

Email: auscontablesena@bagues.com.co
Teléfono: 3142851248
Identificación: 91255932
Tipo Documento: CC
Dirección: centro industrial y logístico san jorge bodega 56 anillo vial

**Descripción:**

Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 03/11/2022 | EN PROCESO | 04/11/2022 8:14:56 A. M. | N/A |

| Campo Adicional | Dato |
|---|---|
| **Barrio** | CAÑAVERAL ORIENTAL |
| **Dirección Edificación** | CARRERA 27 # 29 145 LOCAL 328 |
| **Identificación Representante Legal** | 91255932 |
| **Razon Social** | AMERICANINO CARACOLI (BGA) |
| **Representante legal** | 91255932 |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS |

Tareas

**1: Recibir y radicar documentos**

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | SÁBADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2022 | 100% |

**2: Realizar visita y generar informe**

Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 02 DE ENERO DE 2023 | 0% |

**3: Elaborar Acta o documento de respuesta**

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 01 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

**4: Notificar al ciudadano**

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 03 DE MARZO DE 2023 | 0% |

10110cero11010
software

| | 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:** 28 NOVIEMBRE 2020
**TIPO DE ESTABLECIMIENTO:** ALMACEN.
**RAZÓN SOCIAL:** ZIERPE CARACOLI
**DIRECCIÓN:** C.C PARQUE CARACOLI
**REPRESENTANTE LEGAL:** FABIAN BARRERA.
**C.C Ó NIT:** 804 006 661-0

**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 LIQUIDOS | X | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | X | | |

**OBSERVACIONES SANITARIAS:**

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

**FIRMA CONTRATISTA**
NELSON E. LIZO

Damaris Guevara
**FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA**

cero software

Concepto Sanitario [illegible]

**2022[illegible] FABIAN ENRIQUE**

[illegible]

Email: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Identificación: [illegible]
Tipo Documento: CC
Dirección: centro industrial y logística [illegible]

**Descripción:**

Solicitud Sin compromiso

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| [illegible] | EN PROCESO | [illegible] | [illegible] |

| Campo Adicional | Dato |
|---|---|
| **Barrio** | CAÑAVERAL |
| **Dirección Edificación** | CARRERA 27 # 29 M5 LC 2006A BARRIO CAÑAVERAL CC CARACOLI |
| **Identificación Representante Legal** | [illegible] |
| **Razon Social** | STRIPE CARACOLI (BGA) |
| **Representante legal** | FABIAN BARRERA |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS |

Tareas

## 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | SÁBADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2022 | 100% |

## 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 02 DE ENERO DE 2023 | 0% |

## 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 01 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

## 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 03 DE MARZO DE 2023 | 0% |

icero software

| | Alcaldía Municipal de Floridablanca | CÓDIGO 300-64-002 | |
|---|---|---|---|
| | | 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: 29 noviembre 2012
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Almacén
RAZÓN SOCIAL: Tubo 800
DIRECCIÓN: [illegible]
REPRESENTANTE LEGAL: [illegible]
C.C Ó NIT: [illegible]

CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN

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

OBSERVACIONES SANITARIAS:

| CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE | ✓ | CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA
[illegible]

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

| | Alcaldía Municipal de Floridablanca | CÓDIGO: 600-64.002 | |
|---|---|---|---|
| | | 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: ALMACEN
RAZÓN SOCIAL: CHEVIGNON GIRASOL
DIRECCIÓN: C.C PARQUE GIRASOL LOCAL 201
REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BARRERA
C.C Ó NIT: 5040422 7-9

**CONDICIONES GENERALES DE LA EDIFICACIÓN**

| EDIFICACIONES E INSTALACIONES | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| LOCALIZACION 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. GIRO

Damaris Guevara
FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

1011010cero11011010 software

Concepto Sanitario 202208299731876

## 202208299731876: ALBERTO PAILUE MANTILLA

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

Email: contabilidad@pical.com.co
Teléfono: 6842664
Identificación: 13821080
Tipo Documento: CC
Dirección: CENTRO COMERCIAL CAÑAVERAL LOCAL 243

**Descripción:**

Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 29/08/2022 | EN PROCESO | 14/11/2022 11:16:33 A. M. | N/A |

Detalle Tarea

| Campo Adicional | Data |
|---|---|
| **Barrio** | CAÑAVERAL |
| **Correo Solicitante** | contabilidad@pical.com.co |
| **Direccion del Solicitante** | CENTRO COMERCIAL CAÑAVERAL LOCAL 243 |
| **Dirección Edificación** | CENTRO COMERCIAL CAÑAVERAL LOCAL 243 |
| **Identificación Representante Legal** | 13821080 |
| **Nombre del Solicitante** | ALBERTO PAILUE MANTILLA |
| **Razon Social** | PICAL SAS |
| **Representante legal** | ALBERTO PAILUE MANTILLA |
| **Teléfono Principal** | 6842664 |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS |

Tareas

### 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | MIÉRCOLES, 28 DE SEPTIEMBRE DE 2022 | 100% |

### 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

| Funcionario | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 28 DE OCTUBRE DE 2022 | 0% |

### 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | DOMINGO, 27 DE NOVIEMBRE DE 2022 | 0% |

### 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

RECEPCIÓN
BOTIQUÍN

icero software

Concepto Sanitario [illegible]

**202210158C0CC2C: LEIDY ESTHER**

Email: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Identificación: [illegible]
Tipo Documento: CC
Dirección: CENTRO COMERCIAL LA FLORIDA LOCAL 231

TRATAMIENTO TICKET | DESCARGAR DOCUMENTOS

**Descripción:**
Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| [illegible] | EN PROCESO | [illegible] | N/A |

| Campo Adicional | Data |
|---|---|
| **Barrio** | CAÑAVERAL |
| **Dirección Edificación** | CENTRO COMERCIAL LA FLORIDA LOCAL 232 |
| **Identificación Representante Legal** | [illegible] |
| **Razon Social** | TIENDAS NATURNET PLUS COLOMBIA SAS |
| **Representante legal** | LEIDY ESTHER MANTILLA CALDERON |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | FARMACIAS O DROGUERIAS, TIENDAS NATURISTAS |

Tareas

## 1: Recibir y radicar documentos
Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | LUNES, 14 DE NOVIEMBRE DE 2022 | 100% |

## 2: Realizar visita y generar informe
Realizar visita y generar informe

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

## 3: Elaborar Acta o documento de respuesta
Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 13 DE ENERO DE 2023 | 0% |

## 4: Notificar al ciudadano
Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | DOMINGO, 12 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

| | Alcaldía Municipal de Floridablanca | CÓDIGO: 300-64.C02 | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 00 |
| SECRETARÍA LOCAL DE SALUD | | PROCESO: GESTION DOCUVENTAL Y ARCHIVO | |

**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD**
**OFICINA DE SALUD AMBIENTAL**

**ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA No. _____**

**FECHA:** 22 NOVIEMBRE 2022
**TIPO DE ESTABLECIMIENTO:** ALMACEN
**RAZÓN SOCIAL:** TIENDAS MAYENET PLUS COLOMBIA SAS
**DIRECCIÓN:** C.C LA FLORIDA
**REPRESENTANTE LEGAL:** LEIDY CATHER MANTILLA.
**C.C Ó NIT:** 1.094.268.694

**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 LIQUIDOS | ✓ | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | ✓ | | |

**OBSERVACIONES SANITARIAS:**

| CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE | ✓ | CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA
NELSON G. DIAZ.

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

| | Alcaldía Municipal de Floridablanca | CÓDIGO 200-64.002 | |
|---|---|---|---|
| | | 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 2012
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: OFICINA
RAZÓN SOCIAL: PERFUMES Y SOLUCIONES LOGISTICAS SAS
DIRECCIÓN: CRA 21 # 10 [illegible] PIRQUE [illegible]
REPRESENTANTE LEGAL: [illegible]
C.C Ó NIT: 29 89 22 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 LIQUIDOS | ✓ | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | ✓ | | |

OBSERVACIONES SANITARIAS:

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

FIRMA CONTRATISTA

NELSON G. [illegible]

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

10110 1cero 1 10110
software

| | 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: ALMACEN.
RAZÓN SOCIAL: SUPERCOOL STORE S AS
DIRECCIÓN: C.C PARQUE LA ROSOLI LOCAL 4
REPRESENTANTE LEGAL: ALIEN YAMITH MORENO
C.C Ó NIT: 901 334 226

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
NEBON G. CIRO

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

cero software

Concepto Sanitario 202209072306DD2

202209072306DD2: Federico

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

Email: correspondencia@cag.net
Teléfono: 6399318
Identificación: 13874470
Tipo Documento: CC
Dirección: Carrera 27 # 29-145 centro empresarial caracoli ofc 1408

**Descripción:**

Solicitud En comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 07/09/2022 | EN PROCESO | 14/11/2022 11:27 P. M. | N/A |

Campo Adicional | Dato

| | |
|---|---|
| **Barrio** | Cañaveral |
| **Dirección Edificación** | Carrera 27 # 29-145 centro empresarial caracoli ofc 1408 |
| **Identificación Representante Legal** | 13874470 |
| **Razon Social** | CAG SAS |
| **Representante legal** | Federico Gomez Dangond |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS. |

Tareas

## 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | VIERNES, 07 DE OCTUBRE DE 2022 | 100% |

## 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | DOMINGO, 06 DE NOVIEMBRE DE 2022 | 0% |

## 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MARTES, 06 DE DICIEMBRE DE 2022 | 0% |

## 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | JUEVES, 05 DE ENERO DE 2023 | 0% |

Concepto Sanitario

20220804DDC1943: ALLEN YAMITH MORENO ESCOBAR

Email:
Teléfono: 6985327
Identificación: 13540544
Tipo Documento: CC
Dirección: Calle 35 #17-25

Descripción:

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| | EN PROCESO | | N/A |

| | |
|---|---|
| Cargo Adicional | Data |
| Barrio | centro |
| Correo Solicitante | supercoolstoreweb@gmail.com |
| Direccion del Solicitante | Calle 35 #17-25 |
| Dirección Edificación | centro comercial caracoli |
| Identificación Representante Legal | 13540944 |
| 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. |

Tareas

## 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | SÁBADO, 03 DE SEPTIEMBRE DE 2022 | 100% |

## 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar informe

| Funcionario | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 03 DE OCTUBRE DE 2022 | 0% |

## 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 03 DE NOVIEMBRE DE 2022 | 0% |

## 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

1011010cero1rojo
software

Concepto Sanitario

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

20221103B6EI749: FABIAN ENRIQUE

Email: [illegible]
Telefono: 3142851248
Identificación: 91255932
Tipo Documento: CC
Dirección: centro industrial y logistico san jorge bodega 88 anillo vial

Descripción:

Solicitud sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 03/11/2022 | EN PROCESO | 04/11/2022 8:18:54 A. M. | N/A |

Subir Varios

| Campo Adicional | Dato |
|---|---|
| Barrio | CAÑAVERAL |
| Dirección Edificación | CC CAÑAVERAL LOCAL 133 |
| Identificación Representante Legal | 91255932 |
| Razon Social | STRIPE CAÑAVERAL (BGA) |
| Representante legal | FABIAN BARRERA |
| Tipo de Concepto | Establecimientos comerciales |
| Tipo de Establecimiento | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS. |

Tareas

### 1: Recibir y radicar documentos

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | SÁBADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2022 | 100% |

### 2: Realizar visita y generar informe

Realizar visita y generar Informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 02 DE ENERO DE 2023 | 0% |

### 3: Elaborar Acta o documento de respuesta

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 01 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

### 4: Notificar al ciudadano

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 03 DE MARZO DE 2023 | 0% |

| | Alcaldía Municipal de Floridablanca | CÓDIGO 600-64.002 | |
|---|---|---|---|
| | | 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:** 28 NOVIEMBRE 2022
**TIPO DE ESTABLECIMIENTO:** ALMACEN.
**RAZÓN SOCIAL:** EUROPIEL DE COLOMBIA.
**DIRECCIÓN:** CC PARQUE CARACOLI LOCAL 1009
**REPRESENTANTE LEGAL:** GUSTAVO ADOLFO ROJAS
**C.C Ó NIT:** 901057472

**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. URO.

Genny Oleda
FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

icero software

| | 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: ALMACEN.
RAZÓN SOCIAL: SIERRE CAÑAVERAL
DIRECCIÓN: C.C CAÑAVERAL LOCAL 224
REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BARRERA.
C.C Ó NIT: 904 0066 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 LIQUIDOS | ✓ | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | ✓ | | |

**OBSERVACIONES SANITARIAS:**

| CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE | ✓ | CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA
NELSON ELCIRA

SHARON ROMERO
FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

10110 1cero 110110 software

Concepto Sanitario 2022110BBC62AB9

**2022110BBC62AB9: BENIGNO**

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

Email: info@dnodisenoeingenieria.com
Teléfono: 3008601038
Identificación: 19407999
Tipo Documento: CC
Dirección: CENTRO COMERCIAL CARACOLI LOCAL 322

**Descripción:**
Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 08/11/2022 | EN PROCESO | 14/11/2022 11:34:41 A. M. | N/A |

| Campo Adicional | Data |
|---|---|
| **Barrio** | CAÑAVERAL |
| **Dirección Edificación** | CENTRO COMERCIAL PARQUE CARACOLI LOCAL 322 |
| **Identificación Representante Legal** | 19407999 |
| **Razon Social** | ENEBE REPRESENTACIONES S.A.S |
| **Representante legal** | BENIGNO BELTRAN ALVAREZ |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS |

Tareas

**1: Recibir y radicar documentos**
Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | JUEVES, 08 DE DICIEMBRE DE 2022 | 100% |

**2: Realizar visita y generar informe**
Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | SÁBADO, 07 DE ENERO DE 2023 | 0% |

**3: Elaborar Acta o documento de respuesta**
Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 06 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

**4: Notificar al ciudadano**
Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 08 DE MARZO DE 2023 | 0% |

10110 1cero 11010
software

| | 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: ALMACEN.
RAZÓN SOCIAL: DEREX CAÑAVERAL
DIRECCIÓN: C.C CAÑAVERAL LOCAL 14A-41B
REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BARRERA
C.C Ó NIT: 804 00 66 01-0

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 LIQUIDOS | X | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | X | | |

OBSERVACIONES SANITARIAS:

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

FIRMA CONTRATISTA
NELSON E. CIRO

FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA
TI 23 5 970.

ceroilalia software

| | 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 NOV 2022
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ALMACEN
RAZÓN SOCIAL: U 82 SHOES CAÑAVERAL
DIRECCIÓN: C.C CAÑAVERAL local 156
REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN BORRERA.
C.C Ó NIT: 804 00 66 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 LIQUIDOS | ✓ | | |
| ISTALACIONES SANITARIAS | ✓ | | |

OBSERVACIONES SANITARIAS:

| CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE | ✓ | CONCEPTO SANITARIO DESFAVORABLE | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA
NESOV CHO

Erick Arague.
FIRMA QUIEN RECIBE LA VISITA

1011 1cero 1011 software

Concepto Sanitario 20220912561 05A5

TRAZABILIDAD TICKET | DESCARGAR DOCUMENTOS

## 20220912561 05A5: FABIAN ENRIQUE

Email: auscentablesena@baguer.com.co
Teléfono: 3142851248
Identificación: 91255932
Tipo Documento: CC
Dirección: centro industrial y logístico san jorge bodega 66 anillo vial

**Descripción:**
Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 12/09/2022 | EN PROCESO | 14/11/2022 1:28:21 P. M. | N/A |

| Campo Adicional | Data |
|---|---|
| **Barrio** | Cañaveral |
| **Dirección Edificación** | calle 30 No. 25-71 Local 166 centro Comercial Cañaveral |
| **Identificación Representante Legal** | 91255932 |
| **Razon Social** | UB2 SHOES CAÑAVERAL (BGA) |
| **Representante legal** | FABIAN ENRIQUE BARRERA RUIZ |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS. |

Tareas

### 1: Recibir y radicar documentos
Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | MIÉRCOLES, 12 DE OCTUBRE DE 2022 | 100% |

### 2: Realizar visita y generar informe
Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 | 0% |

### 3: Elaborar Acta o documento de respuesta
Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | DOMINGO, 11 DE DICIEMBRE DE 2022 | 0% |

### 4: Notificar al ciudadano
Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MARTES, 10 DE ENERO DE 2023 | 0% |

iongicero1ono software

Concepto Sanitario 2022110 3F486AC4

TRAZABILIDAD TICKET DESCARGAR DOCUMENTOS

**2022110 3F486AC4, FABIAN ENRIQUE**

Email: [illegible]
Teléfono: 3142851248
Identificación: 91255932
Tipo Documento: CC
Dirección: centro industrial y logístico san jorge bodega 55 anillo vial

**Descripción:**

Solicitud Sin comentarios

Progreso 25%

| Fecha Solicitud | Estado | Fecha Respuesta | Estado Certificado |
|---|---|---|---|
| 03/11/2022 | EN PROCESO | 04/11/2022 8:17:34 A. M. | N/A |

| Campo Adicional | Dato |
|---|---|
| **Barrio** | CAÑAVERAL |
| **Dirección Edificación** | CENTRO COMERCIAL CAÑAVERAL LC 155A- 2 -2 BARRIO CAÑAVERAL |
| **Identificación Representante Legal** | 91255932 |
| **Razon Social** | TRAVEL CAÑAVERAL (BGA) |
| **Representante legal** | FABIAN BARRERA |
| **Tipo de Concepto** | Establecimientos comerciales |
| **Tipo de Establecimiento** | ALMACENES, MISCELANEAS, BANCOS, OFICINAS, SALAS INTERNET, VIDEOJUEGOS, CACHARRERIAS, FLORISTERIAS, VIDRIERIAS, PUNTOS DE PAGO, JOYERIAS |

Tareas

**1: Recibir y radicar documentos**

Recibir y radicar documentos

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | APROBADA | SÁBADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2022 | 100% |

**2: Realizar visita y generar informe**

Realizar visita y generar informe

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | LUNES, 02 DE ENERO DE 2023 | 0% |

**3: Elaborar Acta o documento de respuesta**

Elaborar Acta o documento de respuesta

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | MIÉRCOLES, 01 DE FEBRERO DE 2023 | 0% |

**4: Notificar al ciudadano**

Notificar al ciudadano

| Funcionario: | Estado | Fecha Vencimiento | Progreso |
|---|---|---|---|
| ORLANDO PATIÑO SUAREZ | PENDIENTE | VIERNES, 03 DE MARZO DE 2023 | 0% |