MUNICIPIO DE CAICEDONIA

NIT: 891900660

Tel. 6022164537

Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co

Autorización No. 18764034246349 válida desde 22/08/2022 hasta 22/08/2023 rango desde ADS-1 hasta ADS-1000.

Proveedor: HUMBERTO BAENA BURITICA
NIT : 98493138-9
Dirección: CR 10 B 3 11 BRR CENTINELA, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ADS390

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:31:42**
FECHA FIRMADO:	**20/12/2022 16:32:02**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	12	2022	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85000000-9	Servicios de salud y asistencia social PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES TRANSECTORIALES QUE REALIZA LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO (UES). **Fecha Inicio:** 20/12/2022 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1.00	$850.000.00		0.00	$850.000.00

Notas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES TRANSECTORIALES QUE REALIZA LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO (UES).

SON: (ochocientos cincuenta mil pesos)
CUDS : **2740b14952e04d43b1b69cae0fe737dcd4d0d1dd451a9b1a1d87709b1a11bb79b7ee161c6063f28177033f63954f858a**

Subtotal:	$850.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$850.000,00

Firma Digital: MvQ2VLcs/upFQUUmlIPdYLR+MHmVfukXiBTLg7rWeKShVwpYvABEGZOCel+cWbCO
fiQJwiYb6pd6l4o4j9X7f/5X9whHD1oaerQ6eZOd4uh/VGlgRB
JqehmAVtRKOw+q snl5m4kqDXP2f06XBlXqTouaIBVu7kv1q4Q4xzT4nCs8fwHCQfuWLFV6p0yeie7U tqNY7Gy195zJ0LzgYNDm+A0HmyT07u6ftfg
4To6lE77fKwBTv5/caWWjmJGACCb vmHigP2qqWlb1PdvGbm5j6V4lslAnLRoBBmZz5cF/ADAdfSblbv73Oa2Bgb8Gd4 YVQWiaV85eJwjliG0LUS
Hw==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 10
CONTRATO No: 085	TIPO DE Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	

Nombre Contratistia	HUMBERTO BAENA BURITICA
Documento de Identidad	98,493,138
Valor del Contrato	$ 850.000

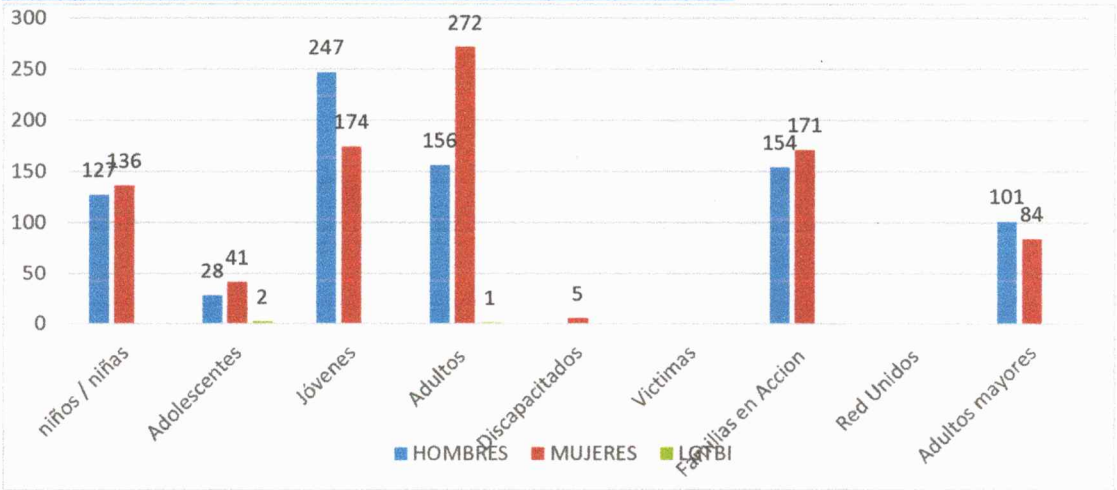
Fecha de Inicio	MARZO 17 DEL 2022	Fecha final	DICIIEMBRE 15 DEL 2022

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	4476901058	NOVIEMBRE	$ 126.000
PENSIÓN	4476901059	NOVIEMBRE	161.300
ARL	4476901060	NOVIEMBRE	5.400

OBJETO CONTRACTUAL: Prestacion de servicios para realizar acompañamientoy seguimiento a las activividades transectoriales que realiza la Unidad Ejecutora de Saneamiento (UES).

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	127	136	
Adolescentes	28	41	2
Jóvenes	247	174	
Adultos	156	272	1
Discapacitados		5	
Victimas			
Familias en Accion	154	171	
Red Unidos			
Adultos mayores	101	84	

Diciembre



Total Personas Atentidas mes.	1699

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

1,2 Realizar 198 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis. **En esta actividad se realizaron 63 visitas a igual numero acueductos Rurales realizandose el respectivo diagnostico, seguimiento al Plan de Accion . Asi como las recomendaciones pertinentes *al fontanero y algunos integrantes de la junta administradora asi: 01-02-04-05-06-07-08-09-10--11-12-13-14-15-16* Asi: BOLIVIA,SAMARIA,LA SUIZA,BURILA,SAN GERARDO,EL SALAO,AURES,LA PAVA,EL KARARE, SAN ISIDRO,LA DELFINA,LA RIVERA-LA LEONA,LA RIVERA-LA TESALIA,BARRAGAN BAJO, LIMONES, CRUCERO EL FRONTINO, BURILA, SAN GERARDO, EL SALAO, EL KARARE, LA DELFINA, SAN ISIDRO,LA RIVERA LA TEASALIA, LA RIVERA-LA LEONA,BARRAGAN BAJO, LIMONES, AURES,LAS DELICIAS,SAMARIA,BARRAGAN ALTO,LAS DELICIAS,BARRAGAN ALTOA,TOTAL BENEFICIARIOS DE LOS ANTERIORES SISTEMAS de acueductos 1699 Familias Usuarias, Se Anexa Formato Codigo 130-04.1 (Acta de VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA AMBIENTAL) Formato Codigo 130-01.2.1,3 (Visita de Inspeción) Soporte Fotografico.**	**1,7 Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud. Se atendieron 5 Cinco solicitudes o requerimientos Asi:** **1-NOMBRE: Jhon Cristian herrera Cadena** **DIRECCION: Cra 15 # 8-16** **CELULAR: 3213434746** **MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto sanitario farmacia.** **ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada** ***2-NOMBRE: Luz Enith*** **DIRECCION: Calle 14 # 14-12** **CELULAR: 3213281404** **MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto sanitario estanquillo** **ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.** **3-NOMBRE: Carlos Castro** **DIRECCION: Carrera 9A # 17-16** **CELULAR: 323-3954590** **MOTIVO DE LA SOLICITUD: malos olores marranera** **ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta.** **4-NOMBRE: Maria Ofir rodriguez** **DIRECCION: Barragán** **CELULAR: 3234998076** **MOTIVO DE LA SOLICITUD:Mla disposición de residuos** **ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada** **5- NOMBRE: Luisa fernanda mejía** **DIRECCION: Carrera 14 # 7-20** **CELULAR: NT** **MOTIVO DE LA SOLICITUD: Prliferación de Vectores** **ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta.** **6- NOMBRE: Graciela ramirez** **DIRECCION: Carrera 8A # 12-24** **CELULAR: NT** **MOTIVO DE LA SOLICITUD: Proliferacion de palomas**

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1,2 REGISTRO FOTOGRAFICO



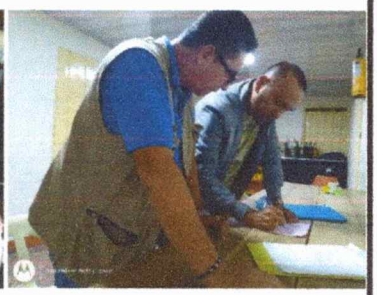





ACTIVIDAD 1,7 REGISTRO FOTOGRAFICO





Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

1. Anexar: Listados de asistencia numerados y en original.
2. Anexar: Copia de pago de seguridad Social sellado por la empresa y si consignación bancaria, con el respctivo soporte PILA.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98493138	
		HUMBERTO BAENA BURITICA	
CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE	
CRA 106 # 3 - 11	TELÉFONO:	2260767	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
CSF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4476901058	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992656445

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 160.000	$ 1.300	$ 161.300
									$ 160.000	**$ 1.300**	**$ 161.300**

TOTAL APORTES A SALUD

MINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 125.000	$ 1.000	$ 0	$ 126.000
												$ 125.000	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 126.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

DMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
S S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
								$ 5.300	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
ÓN	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																					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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	98493138	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 292.700