Soledad, Atlántico

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ
CC. No. 22.663.845 expedida planeta rica – córdoba

La suma de: ..... ($2.500.000)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO.

PERÍODO A COBRAR: 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO DE 2023

Contrato No. **SS-CD-2023-181**

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.

Atentamente,

Dra. Leidy A. De León
CC: 1.129.579.926
Fisioterapeuta
U. Libre.
Revisado.

Betzabé Cuellar H.
BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ
CC. No. 22.663.845 expedida planeta rica – córdoba
Tel: 3217747489
Correo: belsy37@hotmail.com

Powered by CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**001**	
Contrato N°	**SS-CD-2023-181**		
Nombre del Supervisor	**SINDY MEJIA DIAZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:	
Nombre del contratista	**BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ**		
Identificación del contratista	**22.663.845 de planeta rica – córdoba**		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD – ATLÁNTICO.		
Plazo	CUATRO (4) MESES.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062300540	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	23-06-2023
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092302024	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	19-07-2023

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 10.000.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	**$ 10.000.000**

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)

Powered by CamScanner

Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$ 10.000.000**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$ 10.000.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 2.500.000**
Valor por ejecutar		**$ 7.500.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		001

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%		CERTIFICADO DE AFILIACION
Pensión	16%		CERTIFICADO DE AFILIACION
ARL	1.044%		CERTIFICADO DE AFILIACION
PLANILLA No.		**FECHA DE PAGO:**	**OPERADOR:**

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOLEDAD

GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO
Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO DE 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD PRINCIPAL RELACIONADA EN EL PAS Y DESCRITA EN EL CONTRATO	PRODUCTO
REALIZAR IVC CON ENFOQUE DE RIESGO A ESTABLECIMIENTOS QUE EXPENDEN ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y A LOS VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 2015048290 DE 2015 DE INVIMA, PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES SANITARIAS, PRIORIZANDO LAS VISITAS DE ACUERDO A LA IMPORTANCIA SANITARIA Y ALCANZANDO COBERTURA DEL 80%.	SE REALIZO VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS QUE EXPENDEN ALIMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD..
ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTIÒN ASIGNADAS POR EL LIDER DE LA DIMENSIÒN Y/O PROGRAMA	**PRODUCTO**
BRINDAR APOYO A LAS DIFERENTES JORNADAS Y ACTIVIDADES DE VIGILANCIA QUE SE REALICEN EN LA DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONA.	SE REALIZO VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS DIFERENTES LOS COMEDORES DE LOS COLEGISO QUE PRESTAS SERVICIOS DE ALIMENTACION EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD..

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

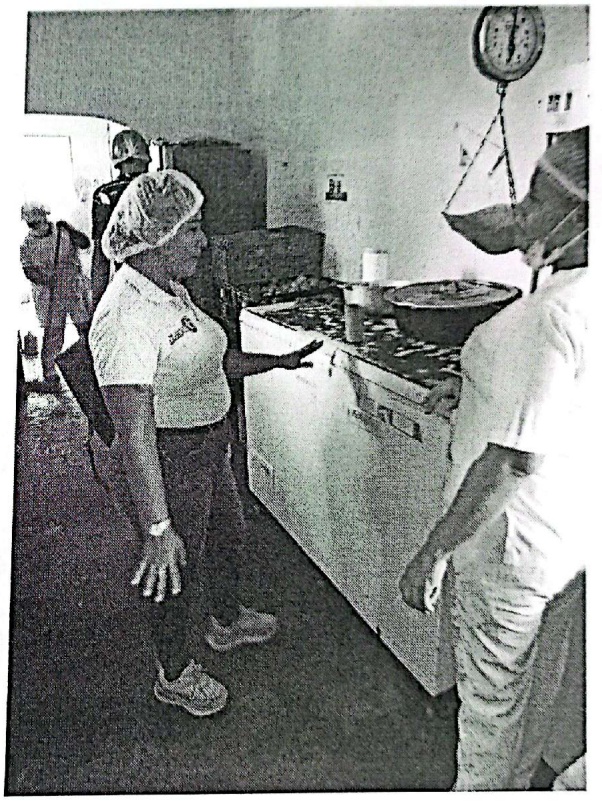
1- ***NO APLICA***
2- ***NO APLICA***

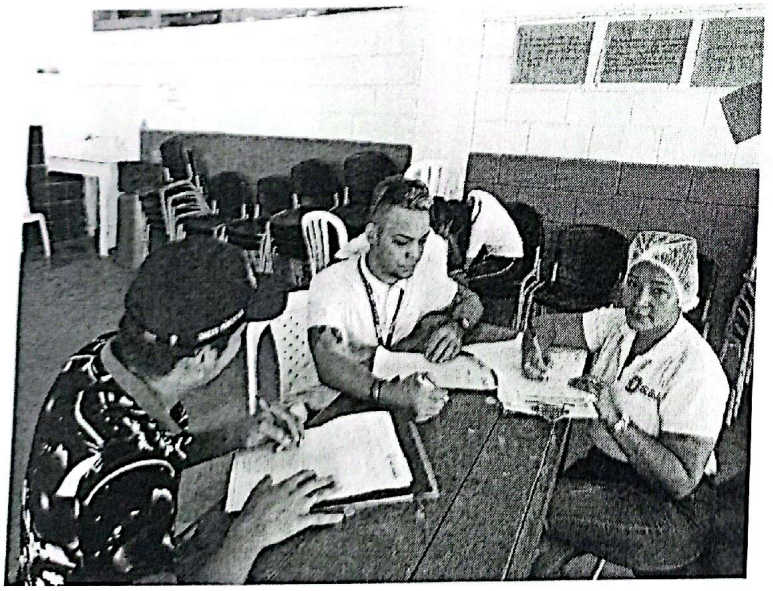
FIRMA DEL SUPERVISOR	Sindy Mejia Diaz	**FIRMA DEL CONTRATISTA**	Betzabé Ovenor M.
Identificación:	**SINDY MEJIA DIAZ**		
N° Identificación:	**44.158.102**		
Dirección:	Carrera 30 # 30-384 Soledad, Atlántico		
Fecha del Informe	Agosto 25 de 2023		

Powered by CamScanner

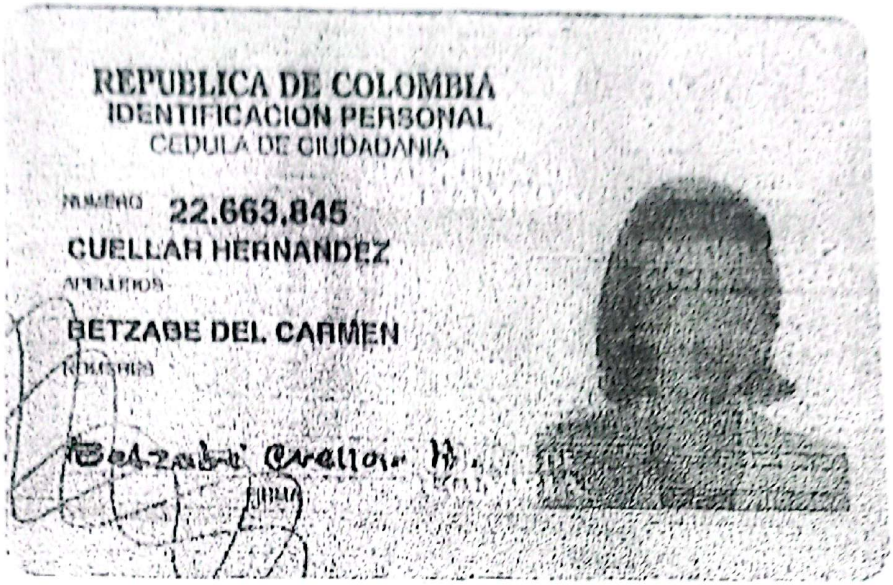
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:







Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.663.845
CUELLAR HERNANDEZ
APELLIDOS
BETZABE DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1974
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-FEB-1994 PONEDERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0300150-00375581-F-0022663845-20120513 0029908013A 1 1031762690

Powered by CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ identificado(a) con CC 22.663.845 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/05/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T NORTOLIMPUS- ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S-TR2**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 24 días del mes de agosto del año 2023

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CUELLAR HERNANDEZ BETZABE DEL CARMEN** identificado(a) con **CC** número **22.663.845** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2002 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de agosto de 2023.

Cordialmente,

Laura P. Merchan M.

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

20220127111841

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Jueves, 24 de Agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BETSABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ identificado(a) con CC 22663845, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	47400026102	2019/07/23	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300043198		
FECHA DE PAGO: 24/08/2023 07:47:15 PM	**BASE GRAVABLE:** 10000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202300146078
CONTRIBUYENTE: BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ		**CEDULA O NIT:** 22663845
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** SS-CD-2023-181	**FECHA SUSCRIPCION:** 18/07/2023

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$180.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$170.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$100.000
INTERESES DE MORA	$11.800
Total a Pagar:	**$461.800**

-24/08/2023 11:39:59 PM

CONTRIBUYENTE 202300146078

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas

----------GOBERNACIÓN---------- 202300146078

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ		**CEDULA O NIT:** 22663845
FECHA LIQUIDACIÓN: 24/08/2023 07:47: 15 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300043198	**TOTAL: $461.800**

-24/08/2023 11:39:59 PM

----------BANCO---------- 202300146078

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ		**CEDULA O NIT:** 22663845
FECHA LIQUIDACIÓN: 24/08/2023 07:47: 15 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300043198	**TOTAL: $461.800**

-24/08/2023 11:39:59 PM

PAGADO

Powered by CamScanner

Soledad, Agosto 2023

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soledad
Ciudad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. **SS-CD-2023-181** celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona el 21 DE JULIO AL 20 DE ~~AGOSTO DE~~ 2023, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

NOV/23

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

BETZABE DEL CARMEN CUELLAR HERNANDEZ
CC. No. 22.663.845 expedida planeta rica – córdoba

Powered by CamScanner