

Soledad

CUENTA DE COBRO N° 3/4

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD – ATLANTICO

NIT. 890.106.291 - 2

DEBE A:

GERMAN JOSE NAVARRO DONADO, identificado con cédula de ciudadanía número 1'042.433.964 expedida en Soledad – Atlántico, la suma de **Dos millones de pesos (\$2.000.000)** por concepto del contrato N° **SS-CD-2023-237** de **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**, del periodo correspondiente desde el 22 de septiembre de 2023 al 21 de octubre de 2023.

CDP. N° 062300540

RP. N° 092302072

Atentamente;

German Navarro.

GERMAN JOSE NAVARRO DONADO

CC. No. 1'042.433.964 expedida en Soledad – Atlántico

Celular: 300-4455306

Correo: pupineys1919@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.433.984**
NAVARRO DONADO

APELLIDOS
GERMAN JOSE

NOMBRES
GERMAN NAVARRO

FIRMA



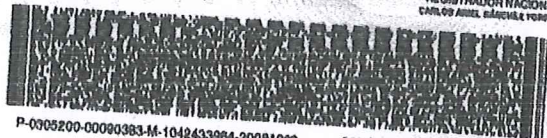
FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1990**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **O+**

ESTATURA **G.S. RH** **M**
12-MAY-2009 **SOLEDAD** **SEXO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Soledad, Barranquilla*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO MARCHENA TORRES

INDICE DERECHO



P-0305200-00080383-M-1042433984-20081008 0004083471A 1 25311993

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
SOLEDAD

El Banco Popular, hace constar que el cliente **NAVARRO DONADO GERMAN JOSE**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.042.433.964, actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 685 Aeropuerto con las siguientes características:

Tipo de Producto:	AHORRO HOGAR
Número:	230-685-14516-1
Fecha de Apertura:	20141209
Nombre Cuenta:	NAVARRO DONADO GERMAN JOSE
Estado:	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a **ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD**
Elaborado en la oficina 687 SOLEDAD el día 19 del mes 10 del año 2023.

Atentamente,

Sin firma autógrafa art. 10 decreto 836 de 1991.

BANCO POPULAR



INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.		3	
Contrato N°		SS-CD-2023-237			
Nombre del Supervisor		SINDY VANESA MEJÍA DÍAZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL					
Tipo de contrato		Prestación De Servicios De Apoyo a La Gestión		Otro:	
Nombre del contratista		GERMAN JOSE NAVARRO DONADO			
Identificación del contratista		1042433964			
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		El plazo será de cuatro (4) meses contados a partir se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.			
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.)		092302072		Fecha del R.P (dd-MM-yyyy) 19-07-2023	
Valor del contrato		Contrato Inicial		\$ 8'000.000	
		Adición 1		\$	
		Adición 2		\$	
		Total		\$ 8'000.000	
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)	
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)		\$ 8'000.000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$ 8'000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 6'000.000
Valor por ejecutar		\$ 2'000.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2'000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 145.000	SEPTIEMBRE - 2023
Pensión	16%	\$ 185.600	SEPTIEMBRE - 2023
ARL	1.044%	\$ 28.300	SEPTIEMBRE - 2023
PLANILLA No. 9456971546	FECHA DE PAGO: 2023/10/25		OPERADOR: APORTES EN LINEA



CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo tanto 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 contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

PERIODO DE CERTIFICACIÓN: 22 DE SEPTIEMBRE DE 2023 HASTA EL 21 DE OCTUBRE DE 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD PRINCIPAL RELACIONADA EN EL PASADO Y DESCRITA EN EL CONTRATO	PRODUCTO
REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LAS ENTIDADES DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS/IPS), EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE (RES.2465/2016 Y RES.2350/2020) PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA Y EFECTIVO MANEJO A LAS ALTERACIONES NUTRICIONALES.	Se realizaron acciones de Inspección, vigilancia y control a las entidades promotoras de salud para la clasificación antropométrica, monitoreo, investigación académica y vigilancia nutricional, dirigidas a conocer y mejorar el estado nutricional de la población en general.
ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA POR EL LÍDER DE LA DIMENSIÓN Y/O PROGRAMA.	Se brindó apoyo en las diferentes quejas insitu a las EPS e IPS del Municipio de Soledad.

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

FIRMA DEL SUPERVISOR SILVIA DÍAZ		FIRMA DEL CONTRATISTA GERMAN NAVARRO DONADO	
IDENTIFICACION:	44158102		
TELÉFONO:	3012858786		
DIRECCIÓN:	CALLE 41 N° 17 – 27 Barrio El Oasis - SOLEDAD/ATLÁNTICO		
FECHA DEL INFORME	26 DE OCTUBRE DE 2023		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042433964		NAVARRO DONADO GERMAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 B 1 48 - 41	SOLEDAD-ATLANTICO	3805038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	237780111		9456971546	I	2023/10/17	2023/10/25	BANCO AV VILLAS	\$362,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1042433964	NAVARRO DONADO GERMAN JOSE	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS002	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,160,000	\$28,300	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,600	\$0	\$187,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$1,600	\$0	\$187,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,200	\$0	\$146,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$1,200	\$0	\$146,200
TOTAL				1	\$358,900	\$3,100	\$0	\$362,000