Resoluciïï¿½n No. 18764020071543 prefijo ELEC fecha 2021-10-26 hasta 2022-04-26 del 241 al 500 vigencia de 6 meses

JOHN FREDERICK CRUZ / HOSTERIA MATAMUNDO
NIT.: 5828343-4
CALLE 9 No. 12-48
NEIVA
Tel. 3184413406
matamundo@hotelescasablanca.co
RESPONSABLE DEL IVA

FACTURADO A
Cliente: GOBERNACION DEL HUILA N.I.T. 800103913-4 Dirección: CENTRO Telefono: 012 Ciudad: NEIVA-HUILA-COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA		**No.ELEC366**
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	DIAS
28 dic. 2021 14:28:09	27 ene. 2022	30
VENDEDOR	PEDIDO	

NUEVO Página 1 de 1

# Item	Código	Descripción	Cantidad	% Imp	Impuestos	Valor	Total
1		SERVICIO CARTA FORMA PAGO: CONTADO - MEDIO PAGO: C X C	1	0,0	$0	$14.482.000	$14.482.000 ($14.482.000)

SON: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: C X C

SUBTOTAL	$14.482.000
+IVA	$0,00
TOTAL	**$14.482.000**

AUTORIZO CONSULTAR Y REPORTAR EN LAS CENTRALES DE RIESGO (Datacredito y Asobancaria)
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del código de Cio.

Representación impresa de la factura electrónica, Firma Electrónica y Cufe :
CUFE = c47eae8df9719d4eb64d39ae6db789ffe681ff5a69fbf9f33756878b7fb023e417eb0d40c8cdd6ffd183724a583ca390
Fecha Validación Dian =
FIRMA =

Scanned by TapScanner

Bancolombia

Neiva, 04 de agosto 2021

Señores:
INTERESADOS
La ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite certificar que el cliente **JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA** , identificado con CC No **5828343** a la fecha de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre del Producto	N° del Producto	Fecha de Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	457-479422-03	2009/02/11	Activa
CUENTA AHORROS	454-000016-53	2021/05/25	Activa

Estaremos a su disposición para ampliar la anterior información, en la sucursal Quinta Avenida teléfono 8631262 de la ciudad de Neiva, o en nuestras oficinas en el momento que así lo estimen conveniente.

Cordialmente,

BANCOLOMBIA.
Neiva – Of. 454 Quinta Avenida
Ejecutivo Senior Nº 226
Cédula Nº

Norma Constanza Scarpeta Hernández
Ejecutivo Pyme
Sucursal Quinta Avenida
(8) 8631202 Ext. 144
Neiva (Huila) – Colombia
nscarpet@bancolombia.com.co

Bancolombia

Grupo Bancolombia

Scanned by TapScanner

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _ X__ PARCIAL:------ No.:				
X CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	SERVICIO DE SUMISTRO	Nº:	734	AÑO:	2021

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA GENERAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA		
	NIT O CC:	5.828.343		
	DIRECCIÒN:	CALLE 9 12-48	TEL:	318441 3406
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE RESTAURANTE PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMNISTRATIVAS QUE REQUIERA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL EN SEDES PROPIAS Y EXTERNAS			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 2,577 FECHA (dd/mm/aa): 18-05-2021			
CUENTA BANCARIA	No. 45747942203. Banco. BANCOLOMBIA Tipo de Cuenta: AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 57.000.000			
	CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$57.000.000			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	DESDE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INCIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2021 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1			

Scanned by TapScanner

(dd/mm/aa)	Nº2		
	Nº3		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	1-06-2021		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº2	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº3	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº4	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	28 DE DICIEMBRE DE 2021		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	28-12-2021		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 25-11-2021 AL 28-12-2021		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	NATALIA MEDINA MELANI	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISORA	
	NOMBRE:	JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	LIZA ADRIANA CARVAJAL FRANCO	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIA GENERAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL 1	19-07-21	$ 13.612.000	$57.000.000	$43.388.000
2. ACTA PARCIAL 2	16-09-21	$ 14.465.000		$28.293000
3. ACTA PARCIAL N° 3	24-11-21	$14.441.000		$14.482.000
4. ACTA FINAL.	28-12-21	$14.482.000		$0.00000
TOTAL		$57.000.000	$57.000.000	$0.00000

Scanned by TapScanner

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor(a)JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planillas No.9425568394,9424421752, 9425621711, 9427057531, 9428387706 del mes de agosto, septiembre, octubre, noviembre con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.198.800 **agostos**	Salud 12,5%	$ 499100
	Pensión 16 %	$ 678.800
	ARL 0,522%	$20900
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.032.700 **septiembre**	Salud 12,5%	$ 444.800
	Pensión 16 %	$ 569.300
	ARL 0,522%	$18.600
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 2.572.700 **octubre**	Salud 12,5%	$ 1.071.100
	Pensión 16 %	$ 1.456.800
	ARL 0,522%	$44.800
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 2.371.800 **Noviembre**	Salud 12,5%	$ 987.500
	Pensión 16 %	$ 1.343.000
	ARL 0,522%	$41.300

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(28/12/2021)** Quien suscribe: CRISTIAN DARIO MARQUEZ

Scanned by TapScanner

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: ACTA FINAL por valor de $ 14.482.000
3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.
4. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DEL 2002 El contratista presta certificación de cumplimiento de los pagos del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y en cuanto a los porcentajes a pagar.
5. Así mismo se deja constancia del origen de la información en virtud de los postulados en buena fe a los cuales deben ceñirse las actuaciones de los particulares y las autoridades públicas, se tiene por cierta la información que sobre la ejecución del contrato objeto de esta diligencia obra sobre el respectivo expediente del archivo del contrato en la GOBERNACION DEL HUILA , la cual sirve de soporte y fundamento para suscribir la presente acta de recibo final del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS **N.º** 734 2021
6. Que el contrato se desarrolló a cabalidad
   Las partes se declaran a paz i salvo por todo concepto y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes ,salvo las estipuladas en la presente acta así mismo las partes renuncian iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con esta cata de recibo final.

LIZ ADRIANA CARVAJAL FRANCO
SECRETARIA GENERAL

JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA
CONTRATISTA

TANNIA PEÑAFIEL
SUPERVISORA

Scanned by TapScanner

GOBERNACIÓN DEL HUILA	MODELO INTEGRADO DE PLANIFICACION Y GESTION-MIPG	Código: DAC-C055-P1110-F08
		Fecha Aprobación: 09 de octubre del 2018
	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO O CONVENIO	Versión: 5
		Página 1 de 7

TIPO DE INFORME:	Parcial: _____	Final: ____X____	No.: _		Fecha:(28/12/2021)	
CONTRATO__x_	DE: Suministro		Nº	734	AÑO:	2021
CONVENIO___						
CONTRATANTE:	**EL DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARÍA GENERAL**					
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	**JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA**				
	NIT O CC:	**5.828.343**				
	DIRECCIÓN	**Calle 9 12-48**		TEL:	**3184413406**	
	CIUDAD:	**Neiva - Huila**				
	REPRESENTANTE LEGAL:					
	CC:					
OBJETO:	**SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE RESTAURANTE PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL EN SEDES PROPIAS Y EXTERNAS.**					
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa)	**12/05/2021**					

1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO

VALOR INICIAL: (Contrato o Convenio)	($57.000.000) CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE		
VALOR ADICIONAL:	Nº 1	Valor:	Fecha:
	Nº 2	Valor:	Fecha:
	Nº 3	Valor:	Fecha:
VALOR TOTAL (Acumulado)	$57.000.000		
PLAZO INICIAL:	Desde suscripción del acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2021 y/o hasta agotar el presupuesto		
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:	Fecha:
	Nº 2	Tiempo:	Fecha:
	Nº 3	Tiempo:	Fecha:
PLAZO TOTAL (Acumulado)	Desde suscripción del acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2021 y/o hasta agotar el presupuesto		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	01/06/2021		

FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº 1		**Término**	**Fecha (dd/mm/aa)**
		Suspensión:		
		Reiniciación:		
	Nº 2	Suspensión		

Scanned by TapScanner

		:		
		Reiniciación:		
	Nº 3	Suspensión:		
		Reiniciación:		
	Nº 4	Suspensión:		
		Reiniciación:		
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	**30 de diciembre de 2021 y/o hasta agotar presupuesto**			

GARANTÍAS:

Pólizas

Nº DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL
NV - 100043736	**27-05-2021**	**Cumplimiento**	**11.400.000**	**12-05-21**	**05-07-22**
		Prestaciones sociales	**5.700.000**	**12-05-21**	**05-01-25**
		Calidad del servicio	**11.400.000**	**12-05-21**	**05-01-23**

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, así:

PLANILLA No. **AGOSTO :9424421752** **SEPTIEMBRE:9424421752** **OCTUBRE :9427057531** **NOVIEMBRE: 9428387706**	**Salud:**	$ 987.500
	Fondo de pensión:	$ 1.343.000
	ARL.:	$41.300
	CCF	$

2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA	VALOR	AMORTIZACIÓN	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	12-05-2021	$57.000.000	**$ N/A**	$57.000.000
VALOR ADICIONAL N°1			**$ N/A**	
VALOR ADICIONAL N°2			**$ N/A**	
VALOR ADICIONAL N°3				
VALOR FINAL CONTRATADO		**$57.000.000**	**$ N/A**	**$57.000.000**
VALOR ANTICIPADO DEL CONTRATO			**$N/A**	
VALOR ANTICIPADO DE LA ADICIÓN			**$N/A**	
VALOR ACTA PARCIAL N° 1	19-7-2021	**$13.612.000**		**$43.388.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	16-09-2021	**$14.465.000**		**$28.923.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 3	24-11-2021	**$14.441.000**		**$14.482.000**
VALOR ACTA FINAL	28-12-2021	**$14.482.000**		**$0**
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 1				

Scanned by TapScanner

AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 10				
VALOR ACTA FINAL				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA FINAL				
VALOR FINAL EJECUTADO		$57.000.000		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA				0
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO				0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS				0
VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE				0

. COMPONENTE TÉCNICO

Que para dar cumplimiento al contrato referido, se desarrollaron las actividades y obligaciones sin intervenir ninguna comunicación adicional, y se cumplieron a satisfacción, conforme se describe y concluye en el siguiente cuadro:

Que para mayor detalle, se describen estos resultados, así:

CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS

ACTIVIDAD	ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO PACTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado)	% DE CUMPLIMIENTO PARCIAL(MENSUAL)	DIFICULTADES U OBSERVACIONES
OBLIGACIONES GENERALES 1 cumplir con el objeto del contrato conforme a los documentos del proceso contractual	El contratista cumple el contrato dando entrega década uno de los documentos requeridos al proceso contractual.	100%	El contratista ha cumplido con cada uno de los documentos solicitados en el contrato.	0%	
2 cumplir con los pagos a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales del sistema de seguridad social y aportes parafiscales, si estuviera obligado a ellos, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme lo establecido en el artículo 50 de la ley 189 de 2002y demás normas que regulen la materia.	El contratista cumple con todos los pagos del sistema de seguridad social como salud, pensión riesgos laborales del sistema de seguridad social y aportes parafiscales	100%	El contratista Entrega los soportes de pago de seguridad social cada mes por lo tanto cumple con esta obligación.	0%	
3 Reportar de manera inmediata al supervisor, sobre cualquier novedad, anomalía, eventualidad o irregularidad que pueda afectar la ejecución del contrato 4 guardar total reserva de la información que por	El contratista compromete a reportar cualquier novedad o anomalía que se presente durante el	100%	El contratista por el momento no ha tenido ninguna irregularidad o anomalía durante la ejecución del mismo ya que se ha entregado todo como lo pide el	0%	

Scanned by TapScanner

razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga esta es propiedad del departamento	contrato mismo.		supervisor.		
5 presentar informes parciales y uno final de ejecución al supervisor.	El contratista se compromete a guardar información en desarrollo de sus actividades ya que es propiedad del departamento	100%	El contratista ha guardado reserva respecto a las actividades de tal manera que no ha afectado el en el desarrollo del contrato ya que tiene claro que es información del departamento.	0%	
6 mantener vigentes los mecanismos de cobertura del riesgo previstos por el decreto 1082 de 2015 por el tiempo pactado en el contrato, así como las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	El contratista se compromete a pasar debidamente los informes parciales y el final de acuerdo a como está estipulado en el contrato.	100%	El contratista ha entregado correctamente y oportunamente los informes parciales según están estipulados en el contrato.	0%	
7 suministrar al supervisor toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales de acuerdo a los artículos 4 y 5 de la ley 80 de 1993.	El contratista se compromete a mantener vigentes los mecanismos de cobertura de riesgo previstos por el decreto 1082 de 2015.	100%	El contratista ha cumplido a cabalidad con esta obligación.	0%	
8 acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor.	El contratista ha cumplido con la entrega de información veraz y oportuna que le pide el supervisor para que el contrato se cumpla según lo estipulado.	100%	El contratista ha suministrado al supervisor toda la información solicitada para el debido cumplimiento del contrato.	0%	
9 reparar los daños e indemnizar los perjuicios que e causan por el incumplimiento o mala calidad del servicio frente al departamento.			El contratista ha cumplido cabalidad con esta obligación ya que ha acatado cada una de las órdenes impartidas por el supervisor para dar cumplimiento al contrato.		
10 las demás inherentes al objeto y naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal	El contratista se compromete a acatar de manera diligente y oportuna cada una de las solicitudes impuestas por	100%			

Scanned by TapScanner

cumplimiento del objeto del contrato.	el supervisor del contrato.		El contratista ha cumplido con esta obligación ya que ha entregado los servicios de alimentos con calidad y de manera oportuna.	0%	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS 1Garantizar que las instalaciones utilizadas para la preparación y consumo de alimentos cumplan con los estándares de calidad establecidos en el capítulo VIII de la resolución 2674 de 2013 expedida por el ministerio de salud y protección social.	El contratista se compromete a cumplir con esta obligación	100%	El contratista ha cumplido con esta obligación según lo estipulado en el contrato.	0%	
2 suministrar los diferentes alimentos que solicite el supervisor designado por el departamento de conformidad con los menús previamente asignados.	El contratista se compromete a garantizar que las instalaciones estarán acordes para las preparaciones de los alimentos y su proceso de empacado de tal manera cumplir a cabalidad con esta obligación	100%	El contratista cumple con cumple con esta obligación ya que cuenta con unas excelentes instalaciones para el procesamiento de alimentos de tal manera que son de calidad para el consumo del cliente.	0%	
3 prestar el servicio de forma, oportunidad y necesidad que requiera la gobernación del Huila para el desarrollo del objeto contractual. 4 presentar menús al supervisor del contrato para la aprobación previamente al suministro.	El contratista ha cumplido con esta obligación.	100%	El contratista ha entregado los alimentos pedidos por el supervisor de acuerdo a lo estipulado en el contrato y con los menús asignados y han sido entregado y preparados con excelente calidad y puntualidad.	0%	
5 prestar el servicio de restaurante en el lugar que indique el supervisor designado por el departamento bien sea de las instalaciones que disponga el contratista o sitios externos ubicados en la ciudad de Neiva,			El contratista ha suministrado todos los productos y servicios con excelente calidad y en los horarios estipulados por el supervisor.	0%	

Scanned by TapScanner

	El contratista cumplió a cabalidad con esta obligación	100%	El contratista dio a conocer al supervisor la minuta que se manejara durante el contrato.	0%	
6.prestar el servicio de logística requerido para la distribución de los alimentos	El contratista presento minuta requerida según el contrato El contratista ha cumplido a cabalidad con esta obligación	100% 100%	El contratista ha cumplido con la entrega oportuna en los lugares solicitados por el supervisor para entregar los alimentos. alimentos necesarios en las actividades administración de la Gobernación. - Atención de solicitudes de servicios en todos los municipios del departamento donde se requirió el servicio. - Apoyo logístico en las actividades que se realizaron como parte de la función administrativa de la Gobernación. - Manejo de protocolos de bioseguridad que garantizaron la seguridad de los asistentes en las actividades El contratista cuenta con la logística y el personal idóneo para prestar el servicio de suministro de alimentos según lo estipulado en el contrato Igualmente, cumplió con los protocolos de bioseguridad necesarios para garantizar la calidad e higiene de los alimentos	0%	
7 suministrar las cantidades de menús requeridos por el supervisor designado en las calidades correspondientes hasta por el valor del presupuesto oficial. 8 suministrar el personal requerido para cada evento debidamente capacitado y entrenado cuando se requiera				0%	
9 las demás obligaciones que sean propias al objeto del presente contrato consignadas en la propuesta que hace parte integral del contenido del contrato.	El contratista cumple con esta obligación	100%	El contratista ha suministrado las cantidades designadas por el supervisor dando estas en el tiempo oportuno y con calidad y servicio.		

Scanned by TapScanner

	El contratista cumple con esta obligación	100%	El contratista cuenta con el personal capacitado para suministro de alimentos y preparación de eventos para cuando lo ha requerido el supervisor.	0%	
	El contratista cumple con esta obligación	100%	El contratista ha dado total cumplimiento a cada requerimiento solicitado por el supervisor del contrato brindado un servicio de excelente calidad Igualmente, cumplió con los protocolos de bioseguridad necesarios para garantizar la calidad e higiene de los alimentos	0%	
	El contratista cumple con esta obligación	100%		0%	
Que las actividades relacionadas se cumplieron y recibieron a satisfacción.					

Conforme a la información relacionada, el Supervisor designado, certifica que el Contratista ejecutó a satisfacción las obligaciones pactadas durante el periodo comprendido entre el 24 de noviembre de 2021 y al 24 de diciembre , cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente.

OBSERVACIONES:

Para constancia se firma en la ciudad de Neiva, 28 de diciembre de 2021.

Firma: _____

Nombre: TANNIA PEÑAFIEL

Supervisora

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

Scanned by TapScanner

CASABLANCA
Catering y Eventos

Neiva, 28 de diciembre de 2021.

Doctora
TANNIA PEÑAFIEL
Supervisora del Contrato No.734 de 2021.
Ciudad

Ref. Informe de ejecución de actividades final

Respetada Doctora

De conformidad con las obligaciones asumidas mediante el contrato de la referencia, me permito rendir informe de actividades durante el periodo correspondiente del mes de 25 de noviembre al 28 diciembre de 2021, en los siguientes términos:

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No: 734 de 2021.

DURACION: Siete meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin superar el 30 de diciembre de 2021.

VALOR: Cincuenta y siete millones de pesos M/cte. ($57.000.000=).

OBJETO CONTRACTUAL: SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE RESTAURANTE PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL EN SEDES PROPIAS Y EXTERNAS.

Los servicios prestados durante el periodo descrito anteriormente, fueron entregados en los diferentes municipios del departamento donde se requirio por parte de la administración Departamental, en el marco de las siguientes actividades de la entidad:

- Reunión de gobierno
- Eventos casa privada
- Personal jurado de votación
- Comités de gobierno
- Almuerzo asamblea
- Comités secretaria de hacienda
- Comité secretaria de educación

Scanned by TapScanner

ACTIVIDAD	ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado)
OBLIGACIONES GENERALES		
1 cumplir con el objeto del contrato conforme a los documentos del proceso contractual	se cumple el contrato dando entrega década uno de los documentos requeridos al proceso contractual.	He cumplido con cada uno de los documentos solicitados en el contrato.
2 cumplir con los pagos a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales del sistema de seguridad social y aportes parafiscales, si estuviera obligado a ellos, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme lo establecido en el artículo 50 de la ley 189 de 2002y demás normas que regulen la materia.	se cumple con todos los pagos del sistema de seguridad social como salud, pensión riesgos laborales del sistema de seguridad social y aportes parafiscales	He cumplido con Entrega los soportes de pago de seguridad social cada mes por lo tanto cumple con esta obligación.
3 Reportar de manera inmediata al supervisor, sobre cualquier novedad, anomalía, eventualidad o irregularidad que pueda afectar la	me comprometo a reportar cualquier novedad o anomalía que se presente durante el contrato mismo.	Por el momento no he tenido ninguna irregularidad o anomalía durante la ejecución del mismo ya que se ha entregado todo como lo pide el supervisor.

Scanned by TapScanner

ejecución del contrato		
4 guardar total reserva de la información que por razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga esta es propiedad del departamento	me comprometo a guardar información en desarrollo de sus actividades ya que es propiedad del departamento	he guardado reserva respecto a las actividades de tal manera que no ha afectado el en el desarrollo del contrato ya que tiene claro que es información del departamento.
5 presentar informes parciales y uno final de ejecución al supervisor.	me comprometo a pasar debidamente los informes parciales y el final de acuerdo a como está estipulado en el contrato.	He entregado correctamente y oportunamente los informes parciales según están estipulados en el contrato.
6 mantener vigentes los mecanismos de cobertura del riesgo previstos por el decreto 1082 de 2015 por el tiempo pactado en el contrato, así como las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	El contratista se compromete a mantener vigentes los mecanismos de cobertura de riesgo previstos por el decreto 1082 de 2015.	He cumplido a cabalidad con esta obligación.
7 suministrar al supervisor toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno	cumplí con la entrega de información veraz y oportuna que le pide el supervisor para que el contrato se cumpla según lo estipulado.	He cumplido suministrado al supervisor toda la información solicitada para el debido cumplimiento del contrato.

Scanned by TapScanner

cumplimiento de las obligaciones contractuales de acuerdo a los artículos 4 y 5 de la ley 80 de 1993.		
8 acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor.	me comprometo se compromete a acatar de manera diligente y oportuna cada una de las solicitudes impuestas por el supervisor del contrato.	He cumplido o cabalidad con esta obligación ya que ha acatado cada una de las órdenes impartidas por el supervisor para dar cumplimiento al contrato.
9 reparar los daños e indemnizar los perjuicios que e causan por el incumplimiento o mala calidad del servicio frente al departamento.	Me comprometo a cumplir con esta obligación	He cumplido con esta obligación ya que ha entregado los servicios de alimentos con calidad y de manera oportuna.
10 las demás inherentes al objeto y naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.	me comprometo a cumplir con esta obligación	He cumplido con esta obligación según lo estipulado en el contrato.

Scanned by TapScanner

OBLIGACIONES ESPECIFICAS 1Garantizar que las instalaciones utilizadas para la preparación y consumo de alimentos cumplan con los estándares de calidad establecidos en el capítulo VIII de la resolución 2674 de 2013 expedida por el ministerio de salud y protección social.	me compromete a garantizar que las instalaciones estarán acordes para las preparaciones de los alimentos y su proceso de empacado de tal manera cumplir a cabalidad con esta obligación	cumplo con cumple con esta obligación ya que cuenta con unas excelentes instalaciones para el procesamiento de alimentos de tal manera que son de calidad para el consumo del cliente.
2 suministrar los diferentes alimentos que solicite el supervisor designado por el departamento de conformidad con los menús previamente asignados.	he cumplido con esta obligación.	He cumplido entregado los alimentos pedidos por el supervisor de acuerdo a lo estipulado en el contrato y con los menús asignados y han sido entregado y preparados con excelente calidad y puntualidad.
3 prestar el servicio de forma, oportunidad y necesidad que requiera la gobernación del Huila para el desarrollo del objeto contractual.	he cumplido con esta obligación.	He cumplido con suministro todos los productos y servicios con excelente calidad y en los horarios estipulados por el supervisor.
4 presentar menús al supervisor del	he cumplido con esta obligación.	Di conocer al supervisor la minuta que se manejara durante el contrato.

Scanned by TapScanner

contrato para la aprobación previamente al suministro.		
5 prestar el servicio de restaurante en el lugar que indique el supervisor designado por el departamento bien sea de las instalaciones que disponga el contratista o sitios externos ubicados en la ciudad de Neiva,	he cumplido con esta obligación.	He cumplido con la entrega oportuna en los lugares solicitados por el supervisor para entregar los alimentos. alimentos necesarios en las actividades administración de la Gobernación. - Atención de solicitudes de servicios en todos los municipios del departamento donde se requirió el servicio. - Apoyo logístico en las actividades que se realizaron como parte de la función administrativa de la Gobernación. - Manejo de protocolos de bioseguridad que garantizaron la seguridad de los asistentes en las actividades
6.prestar el servicio de logística requerido para la distribución de los alimentos	he cumplido con esta obligación.	El contratista cuenta con la logística y el personal idóneo para prestar el servicio de suministro de alimentos según lo estipulado en el contrato Igualmente, cumplió con los protocolos de bioseguridad necesarios para garantizar la calidad e higiene de los alimentos
7 suministrar las cantidades de menús requeridos por el supervisor designado en las calidades correspondientes hasta por el valor del presupuesto oficial.	he cumplido con esta obligación.	He cumplido suministrado las cantidades designadas por el supervisor dando estas en el tiempo oportuno y con calidad y servicio.
8 suministrar el personal requerido para cada evento debidamente capacitado y entrenado cuando se requiera	he cumplido con esta obligación.	Cuento con el personal capacitado para suministro de alimentos y preparación de eventos para cuando lo ha requerido el supervisor.

Scanned by TapScanner

9 las demás obligaciones que sean propias al objeto del presente contrato consignadas en la propuesta que hace parte integral del contenido del contrato.	he cumplido con esta obligación.	He dado total cumplimiento a cada requerimiento solicitado por el supervisor del contrato brindado un servicio de excelente calidad Igualmente, cumplió con los protocolos de bioseguridad necesarios para garantizar la calidad e higiene de los alimentos

A continuación, se detalla el resumen de los servicios prestados y suminstrados (VER ANEXO ACTAS DE ENTREGA)

ITEM CONTRATO	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
Sandwhis de pollo con 100 gr de pollo y vaso de jugo de cosecha de 10onz	350	$7.000	$2.450.000
Hojaldre de pollo y vaso de jugo de 10 onzas	18	$4.000	$72.000
Bufet de dos carnes de 400 gr y vaso de jugo de 10 onz	270	$21.000	$5,670.000
Desayuno carne en bistec y vaso de jugo de cosecha (10 Onz) o gaseosa.	59	$10.000	$590,000
Trucha marinera de 350 gr acompañado de papa cocida ,ensalada y jugo de 10 onzas.	60	$17.000	$1.020.000
Crepes ce pollo con champiñones acompañado de papa a la francesa y gaseosa.	90	$11000	$990.000
Deditos de queso acompañado de gaseosa	600	$4900	$2.940.000
Lomo de cerdo agridulce acompañado de arroz , papa , ensalada y jugo natural	30	$15.000	$750.000
TOTAL A COBRA INFORME PARCIAL N3			$14.482.000

Scanned by TapScanner

CASABLANCA
Catering y Eventos

Valor total del contrato	$ 57.000.000, oo
Valor ejecutado acta parcial 1	$ 13,612,000, oo
Valor ejecutado acta parcial 2	$ 14,465,000, oo
Valor ejecutado acta parcial 3	$ 14,482,000, oo
Valor total ejecutado:	$ 57.000.000, oo
Valor por ejecutar	**$ 000000000 oo**

TOTAL, A COBRAR INFORME FINAL N 4: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M /CTE.

JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA
C.C. No.5.828.343 de IBAGUE
Contratista

Scanned by TapScanner

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JHON FREDERICK CRUZ MOTTA,** identificado con cedula de ciudadanía No.5.828.343 de Neiva, trabajador por cuenta propia en calidad de comerciante y CHRISTIAN DARIO MARQUEZ GUARNIZO identificado con la cedula de ciudadanía No.7.729.670 de Neiva Huila, en calidad de contador público con tarjeta profesional 271562-T Certificamos que durante el mes de NOVIEMBRE de 2021, el señor JOHN FREDERICK CRUZ MOTTA ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, tomando en consideración los siguientes criterios:

La ley 1955 del 25 de mayo de 2019 en su artículo 244 estableces que los independientes por cuenta propia y los trabajadores independientes con contratos diferentes a prestación de servicios personales con ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente efectuaran su cotización mes vencido, sobre un base mínima de cotización del 40% del valor mensual izado de los ingresos, sin incluir el valor del impuesto al Valor Agregado-IVA, igualmente, establece que en esta caso será procedente de la imputación de los costos, deduciones,compras de insumos o expensas necesarias incurridas para la generación del ingreso. La unidad de Gestión Pensional y Parafiscales- UGPP deberá determinar un esquema de presunción de costos. No obstante, lo anterior, los obligados podrán establecer costos diferentes de los definidos por el esquema de presunción de costos de la UGPP que hayan sido necesarios para la obtención de sus ingresos.

En lo relacionado con el mes de NOVIEMBRE de 2021, se realizó el pago del aporte a seguridad social siguiendo los lineamientos mencionados y determinados de la siguiente forma.

INGRESOS	$50.639.394
COSTOS Y GASTOS DE OPERACIÓN	$30.890.030
UTILIDAD	$ 19.749.364
IBC 40%	$7.899.745
APORTE A SALUD 12.5%	$987.500
APORTE ARL	$41.300
APORTEPENSION 16%	$1.3.43.000
TOTAL, PAGADO	$2.371.800

El valor del aporte al sistema de seguridad social del mes de NOVIEMBRE 2021 fue cancelado el 15 de DICIEMBRE de 2021 según planilla PILA

Dada en Neiva, a los 28 días del mes de DICIEMBRE e del 2021

Atentamente

CHRISTIAN DARIO MARQUEZ GUARNIZO
CC.7.729.670 de Neiva
Neiva Contador publico T.P. 271562-T

JOHN FREDERICK CRUZ
CC.5.828.343 de

Scanned by TapScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E0095993924F1001B1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CHRISTIAN DARIO MARQUEZ GUARNIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7729670 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 271562-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Scanned by TapScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

271562-T



CHRISTIAN DARIO MARQUEZ GUARNIZO
C.C. 7729670
RES. INSCRIPCION 873 DEL 19/06/2020
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292205 304099

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Consultorias
Accounting And Lawyers

Scanned by TapScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.729.670**

MARQUEZ GUARNIZO

APELLIDOS

CHRISTIAN DARIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1984**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-NOV-2002 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1900100-50115951-M-0007729670-20030808 **03974** 03220A 01 133138714

Scanned by TapScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	1246399480	9428387706	I	2021/12/13	2021/12/15	BANCOLOMBIA	2	$2,371,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,343,000	$0	$0	$1,343,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,343,000	$0	$0	$1,343,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,300	$0	$0	$41,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,300	$0	$0	$41,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$987,500	$0	$0	$987,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$987,500	$0	$0	$987,500
TOTAL				**1**	**$2,371,800**	**$0**	**$0**	**$2,371,800**

Scanned by TapScanner

e'n línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	1246399480	9428387706	I	2021/12/13	2021/12/15	BANCOLOMBIA	2	$2,371,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	5828343	CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK																		230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Scanned by TapScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1246399480	9428387706	I	2021/12/13	2021/12/15	BANCOLOMBIA	2	$2,371,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	5828343	CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK																		230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1206172748	9427057531	I	2021/11/11	2021/11/16	BANCOLOMBIA	5	$2,572,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,456,800	$0	$0	$1,456,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,456,800	$0	$0	$1,456,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,800	$0	$0	$44,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,800	$0	$0	$44,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,071,100	$0	$0	$1,071,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,071,100	$0	$0	$1,071,100
TOTAL				**1**	**$2,572,700**	**$0**	**$0**	**$2,572,700**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-10	2021-10	1206172748	9427057531	I	2021/11/11	2021/11/16	BANCOLOMBIA	5	$2,572,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$8,568,632**	**$1,456,800**			**$8,568,632**	**$1,071,100**			**$0**	**$0**			**$8,568,632**	**$44,800**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,568,632	$1,456,800			$8,568,632	$1,071,100			$0	$0			$8,568,632	$44,800		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$8,568,632	$1,456,800			$8,568,632	$1,071,100			$0	$0			$8,568,632	$44,800		$0	$0
1	CC	5828343	CRUZ JOHN	230201	30	$8,568,632	$1,456,800	EPS005	30	$8,568,632	$1,071,100		0	$0	$0	14-11	30	$8,568,632	$44,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$8,568,632	$1,456,800			$8,568,632	$1,071,100			$0	$0			$8,568,632	$44,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1157531852	9425621711	I	2021/10/12	2021/10/07	BANCOLOMBIA	0	$1,032,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$569,300	$0	$0	$569,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$569,300	$0	$0	$569,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,600	$0	$0	$18,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,600	$0	$0	$18,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$444,800	$0	$0	$444,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$444,800	$0	$0	$444,800
TOTAL				**1**	**$1,032,700**	**$0**	**$0**	**$1,032,700**

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1157531852	9425621711	I	2021/10/12	2021/10/07	BANCOLOMBIA	0	$1,032,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	5828343	CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	X																	230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-08	2021-08	1121999510	9424421752	I	2021/09/10	2021/09/07	BANCOLOMBIA	0	$1,177,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$678,800	$0	$0	$678,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$678,800	$0	$0	$678,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,100	$0	$0	$499,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$499,100	$0	$0	$499,100
TOTAL				**1**	**$1,177,900**	**$0**	**$0**	**$1,177,900**

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

en línea

Suc

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1155070687	9425568394	N	2021/09/10	2021/10/05	BANCOLOMBIA	25	$20,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,900	$0	$0	$20,900
TOTAL				**1**	**$20,900**	**$0**	**$0**	**$20,900**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1155070687	9425568394	N	2021/09/10	2021/10/05	BANCOLOMBIA	25	$20,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	5828343	CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	X							A										230201	30	EPS005	30		0	14-4	0	0	No
2	CC	5828343	CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	X							C										230201	30	EPS005	30		0	14-4	30	0	No
Total Afiliados(1)																													

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828343		CRUZ MOTTA JOHN FREDERICK	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 NO 12 - 48	NEIVA-HUILA	8715520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1121999510	9424421752	I	2021/09/10	2021/09/07	BANCOLOMBIA	0	$1,177,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	ysp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	5828343	CRUZ JOHN	X																	230201	30	$3,992,198	$678,800	EPS005	30	$3,992,198	$499,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,177,900
Total	Afiliados(1)																						$3,992,198	$678,800			$3,992,198	$499,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,177,900

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 29/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: COBERTURA

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz Cadena

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 70.

HORA:

DETALLE DEL SERVICIO: Total evento 700.000

ENTREGA

RECIBE

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 29/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: COBERTURA

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz Cadena

LUGAR DEL EVENTO: Auditorio

CANTIDAD: 48.

HORA:

DETALLE DEL SERVICIO: Plato dos cenas Total 100800.

ENTREGA

RECIBE

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 26/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Cobertura

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz Adriana

LUGAR DEL EVENTO: Gobernación

CANTIDAD: 20.

HORA:

DETALLE DEL SERVICIO: total. De 20. Por $1 230.000

ENTREGA_____ RECIBE_____

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 25/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Gobernación

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz adriana

LUGAR DEL EVENTO: ASAMBLEA

CANTIDAD: 100.

HORA: 9:00 AM

DETALLE DEL SERVICIO: Refrigerios. 100 Por $7000

total 700.000

ENTREGA_____ RECIBE_____

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 20/12/2024

INFORMACION DEL EVENTO: Graduación

DEPENDENCIA: Docentes

SOLICITANTE: Dr. Gomez

LUGAR DEL EVENTO: _____

CANTIDAD: 30

HORA: 12:00

DETALLE DEL SERVICIO: Fruta cada Plato 17000

ENTREGA _____ RECIBE _____

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 01/12/2024

INFORMACION DEL EVENTO: Graduación

DEPENDENCIA: Secretaria general

SOLICITANTE: Dr. Adriana

LUGAR DEL EVENTO: asamblea

CANTIDAD: 30

HORA: 12:00

DETALLE DEL SERVICIO: fruta cada X 17000

ENTREGA _____ RECIBE _____

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 26/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Cobernacion

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz Acharon

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 30.

HORA: 8:00 P.

DETALLE DEL SERVICIO: Pasapalo X10.000

ENTREGA

RECIBE

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 29/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Cobernacion

DEPENDENCIA: Secretaria Gobno

SOLICITANTE: Liz Acharon

LUGAR DEL EVENTO: Asamblea

CANTIDAD: 30.

HORA:

DETALLE DEL SERVICIO: Almuerzos X 17000.

ENTREGA

RECIBE

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 20/12/2024

INFORMACION DEL EVENTO: Cobernación

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz ad

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 70.

HORA: 6:00 Pm

DETALLE DEL SERVICIO: Refrigerio 2. cornos Rey 20000.

ENTREGA _____ RECIBE _____

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 06/12/2024

INFORMACION DEL EVENTO: Gobernación

DEPENDENCIA: Secretaria G.

SOLICITANTE: Liz adriana

LUGAR DEL EVENTO: Salon asoparcabos

CANTIDAD: 29

HORA: 8:00

DETALLE DEL SERVICIO: Desayuno X 10.000.

ENTREGA _____ RECIBE _____

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 22/12/2024

INFORMACION DEL EVENTO: Graduacion

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: Liz Adriana

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 100.

HORA: 12:00.

DETALLE DEL SERVICIO: Bufet dos carnes X 21000

ENTREGA

RECIBE

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 13./12/2024

INFORMACION DEL EVENTO: Graduacion

DEPENDENCIA: Secretaria Gobierno

SOLICITANTE: Liz Adriana

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 100. Platos Bufet. 2 carnes

HORA: 12:00

DETALLE DEL SERVICIO: Bufet 2 carnes cada/

ENTREGA

RECIBE

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 25/11/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Gobernación

DEPENDENCIA: Secretaria Gobierno

SOLICITANTE: Liz adriana

LUGAR DEL EVENTO: Casablanca

CANTIDAD: 150.

HORA: 9:00am

DETALLE DEL SERVICIO: Refrigerio 150. X7000

ENTREGA _____ RECIBE _____

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 3/12/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Gobernación

DEPENDENCIA: Secretaria Gobierno

SOLICITANTE: Liz adriana

LUGAR DEL EVENTO: Casablanca

CANTIDAD: 18.

HORA: 10:00

DETALLE DEL SERVICIO: 18 Refrigerio X4000.

ENTREGA _____ RECIBE _____

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 10/12/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Celebracion

DEPENDENCIA: Secretaria General

SOLICITANTE: JR adriana

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 200.

HORA: 9:00

DETALLE DEL SERVICIO: Servicio ventaneta refrigerio

X 7000.

ENTREGA

RECIBE

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 22/12/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Celebracion

DEPENDENCIA: Secretaria

SOLICITANTE: JR.

LUGAR DEL EVENTO: Salon Cafeteria

CANTIDAD: 90

HORA: 10:00.

DETALLE DEL SERVICIO:

ENTREGA

RECIBE

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 17/12/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Cobernacion

DEPENDENCIA: secretaria

SOLICITANTE: Dra adriana

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 150

HORA:

DETALLE DEL SERVICIO: Refrigerio x 4900

ENTREGA_____ RECIBE_____

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 22/12/202

INFORMACION DEL EVENTO: Coberación

DEPENDENCIA: Secretaria general

SOLICITANTE: Dra adriana

LUGAR DEL EVENTO:

CANTIDAD: 300

HORA:

DETALLE DEL SERVICIO: Refrigerio X 4900

ENTREGA_____ RECIBE_____

Scanned by TapScanner

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 21/12/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Go Boradon

DEPENDENCIA: Secretaria

SOLICITANTE: Jun

LUGAR DEL EVENTO: asamblea

CANTIDAD: 30

HORA: 12

DETALLE DEL SERVICIO: Lleno X15000 c/u

ENTREGA _____ RECIBE _____

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO CASABLANCA CATERING

INFORMACION DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITD: 18/12/2021

INFORMACION DEL EVENTO: Cabalgata

DEPENDENCIA: Secretaria

SOLICITANTE: Dr. adriana

LUGAR DEL EVENTO: _____

CANTIDAD: 150.

HORA: _____

DETALLE DEL SERVICIO: Refrigerio X 4900

ENTREGA _____ RECIBE _____

Scanned by TapScanner