Usuario Pago
SARCILA
846

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-00845

Fecha de Pago: 20-04-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CASTAÑO HENAO LEIDY JOHANA ,Id: 1038412093

DESCRIPCIÓN: PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION EN SITIO LOCALIZADO Y/O DONDE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA EL MUNICIPIO DE MARINILLA, ANTIOQUIA Y LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA Y DEMAS ACTIVIDADES QUE REQUIERA LA ENTIDAD, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO 2020-2023 "NUESTRO COMPROMISO ERES TU!"

Otros: CANCELACION ORDEN DE PAGO ¿ 846

Tipo Pago	Doc. Ref. :
TRXAR	

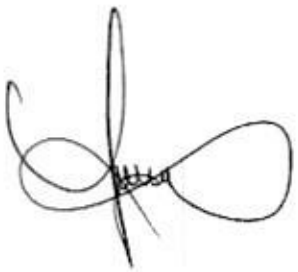
Vlr Bruto: 79,994,499.00 **Vlr Deducc.:** 9,703,037.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 70,291,462.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2	BANCOLOMBIA	647-4033446-6	20042023	CASTAÑO HENAO LEIDY JOHANA ,Id	$70,291,462.00
				Total:	**$70,291,462.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
HOTELES RESTAURANTES Y HOSPEDAJE	3.5	$74,068,981	$2,592,414	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO I	0.6	$74,068,981	$444,414
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$74,068,981	$1,481,380	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$74,068,981	$740,690
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$74,068,981	$2,962,759	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10/2020	2	$74,068,981	$1,481,380
TOTAL Deducibles:			**$9,703,037.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**



MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-846

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE845

Fecha/Estado
19/04/2023 **PAGADO**

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** ---

PAGADO A: CASTAÑO HENAO LEIDY JOHANA ,Id: 1038412093

DESCRIPCIÓN: PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION EN SITIO LOCALIZADO Y/O DONDE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA EL MUNICIPIO DE MARINILLA, ANTIOQUIA Y LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA Y DEMAS ACTIVIDADES QUE REQUIERA LA ENTIDAD, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO 2020-2023 "NUESTRO COMPROMISO ERES TU"

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 79,994,499.00 **Vlr Deducc.:** 9,703,037.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 70,291,462.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
-2022485	202268	1	18	2.3.2.02.02.006.1206.0102	Superavit Fiscal 2021 Servicio De Alimentacion Para La Poblacion Sindicada	$79,994,499.00

TOTAL: **$79,994,499.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
HOTELES, RESTAURANTES Y HOSPEDAJE	3.5	$74,068,981	$2,592,414	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO I	0.6	$74,068,961	$444,414
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$74,068,981	$1,481,380	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$74,068,981	$740,690
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$74,068,981	$2,962,759	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10/2020	2	$74,068,981	$1,481,380

TOTAL Deducibles: **$9,703,037.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ANGELA AMPARO LOPEZ ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Marinilla, 18 de abril de 2023

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.038.412.093 ha cumplido a cabalidad con el contrato Número 233SG2022 cuyo objeto es "Prestar el servicio de alimentación en sitio localizado y/o donde sea requerido, para el desarrollo de los diferentes proyectos que adelanta el municipio de marinilla Antioquia, y las personas privadas de la libertad del municipio de marinilla y demás actividades que requiera la entidad, en virtud del cumplimiento al plan de desarrollo 2020-2023 "Nuestro Compromiso Eres Tú", correspondiente al mes de marzo de 2023

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago por valor de $79.994.499 por el rubro

CRP	RUBRO	DEPENDENCIA	VALOR
-2022681	2.3.2.02.02.006.1206.01 superávit FISCAL 2021 SERVICIO DE ALIMENTACION POBLACION SINDICADA	GOBIERNO	$79.994.499

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los casos que aplica.

DIANA PATRICIA SERNA GONZALEZ
supervisora

ELIANA PATRICIA PADILLA
Supervisora

Pdo

abril. 18/23

LEIDY JOHANA CASTANO HENAO

C.C [redacted]
Ciudad: [redacted]
Telefono: 3217844631
Direccion: CL 30 29 42

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA # [redacted]

Fecha factura: [redacted]
Vencimiento: [redacted]
Tipo de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Debito Bancaria
Moneda: COP

FACTURADO A:
Cliente: MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT: 890983716-1
Email: [redacted]

Tel: 5464410
Dirección: CALLE 30 30 13
Ciudad: MARINILLA / COLOMBIA

#	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	PRECIO UNIT	% DESC	IMPUESTOS	SUBTOTAL	TOTAL
1		DESAYUNOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$ 18,698,803.00
2		MENU DEL DIA	[redacted]	$ 14,200.00	0%	[redacted]	$ 29,102,772.00	$ 31,992,600.00
3		CENA	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$ 27,[redacted]	$ 29,362,000.00

NOTAS

Observación

RESUMEN

Subtotal:	$ 74,068,581.20
Total impuestos:	$ 5,925,518.68
Total INC	$ 5,925,518.68
TOTAL	[redacted]

[redacted] PESOS

CUFE [redacted]

Proximos [redacted]

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 08:32:53 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 62502435

Periodo Cotización: marzo de 2023 Periodo Servicio: marzo de 2023

PAGADO 10/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO		
Documento	CC1038412093	**Dirección**	carrera 31 28-50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5632668
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Para
Identificación	Afiliados y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ESP	Días ADI	Días CON	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	
CC1038412093	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	59	00																30	00	0	0	[illegible]	$ 1.160.000	$ 139.200	[illegible]	$ 1.160.000	$ 145.000	0.000	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos o Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TO
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.200	$ 0	

ARUS

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 08:32:53 AM

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 62502105

Periodo Cotización: marzo de 2023

Periodo Servicio: marzo de 2023

PAGADO 10/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	**Dirección**	carrera 31 28-50
Documento	CC1038412093	**Teléfono**	5632668
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Ciudad	MARINILLA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafi	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Contrato	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	TDC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días PET	Días ENT	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Días VAC	Días VCT	Días IRP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF
1038412093	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	03	X																		30	0	0	0	0	0	0	0	0	[illegible] ADMINISTRADORA	$ 1.160.000	$ 165.600	EPS043 EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.600	0.00%	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOT
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.600	$ 0	

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 09:32:50 AM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 62070713

Periodo Cotización: febrero de 2023

Periodo Servicio: marzo de 2023

PAGADO 10/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO		
Documento	CC1038412093	**Dirección**	carrera 31 28-50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5632668
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafi
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																							Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF
CC 1038412093	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	01	00																							$ 1.160.000	$ 139.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 89.400	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF01) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
CC 1152463...	SIMON DAVID ECHAVARRIA CARVAJALINO	01	00																							$ 1.160.000	$ 139.200	(EPS040) SANITAS	$ 1.160.000	$ 89.400	1.044	$ 1.160.000	$ 12.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
CC 1001...	ENDERSON DANIEL MOLINA CARVAJAL	01	00	X																						$ 1.121.334	$ 134.560	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 86.400	0.928	$ 1.121.334	$ 10.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.853	$ 0	$ 0
CC 4...	YESICA DEL VALLE LEAL NOHO	01	00																							$ 1.160.000	$ 139.200	(EPS040) SANITAS	$ 1.160.000	$ 89.400	1.044	$ 1.160.000	$ 12.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
CC 1...	MARIA ALEJANDRA PEREIRA GIL	01	00																							$ 1.160.000	$ 139.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 89.400	1.044	$ 1.160.000	$ 12.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL sin INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTA
$ 5.761.334	$ 5.761.334	$ 5.761.334	$ 5.761.334	$ 691.900	$ 230.500	$ 70.100	$ 200.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.000	$ 14.100	$

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 08:32:52 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS Número Planilla: 62502088

Periodo Cotización: marzo de 2023 Periodo Servicio: Mes de 2023

PAGADO 10/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	**Dirección**	carrera 31 28-50
Documento	CC1038412093	**Teléfono**	5632668
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Ciudad	MARINILLA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	7		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafi
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENS	Días EPS	Días ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF
CC 1038412093	LEIDY MAYA CASTAÑO HENAO	01	00																	30	30	30	DEPENDIENTES	$ 1.160.000	$ 148.500	EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
CC 39477524	MARTA CECILIA LOPEZ OSPINA	01	00	X																20	20	20	DEPENDIENTES	$ 964.667	$ 154.700	EPS SANITAS	$ 964.667	$ 38.700	2.436	$ 964.667	$ 23.500	COMFAMA	$ 964.667	$ 38.700	$ 0	$ 0
PT 1152194	ROBERTO DAVID GUARDIA CANARIO	01	00																	30	30	30	DEPENDIENTES	$ 1.160.000	$ 185.900	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	5.220	$ 1.160.000	$ 13.200	COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
PT 1152200	ENDERSON RAFAEL MORA CANSARI	01	00																	30	30	30	DEPENDIENTES	$ 1.160.000	$ 185.900	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	5.220	$ 1.160.000	$ 13.200	COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
PT 1144099	PEDRO DEL VALLE BERMUDEZ	01	00																	30	30	30	DEPENDIENTES	$ 1.160.000	$ 185.900	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	1.044	$ 1.160.000	$ 2.600	COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
PT 1152200	MAGALY MARGARITA TERAN VELASQUEZ	01	00																	30	30	30	DEPENDIENTES	$ 1.160.000	$ 185.900	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	1.044	$ 1.160.000	$ 2.600	COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0
PT 1152200	HENRY CARDONA RODRIGUEZ CASTRO	01	00	X																30	30	30	DEPENDIENTES	$ 964.667	$ 154.700	EPS SURA	$ 964.667	$ 38.700	2.436	$ 964.667	$ 23.500	COMFAMA	$ 964.667	$ 38.700	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL
$ 7.733.334	$ 7.733.334	$ 7.733.334	$ 7.733.334	$ 1.237.400	$ 309.400	$ 116.200	$ 309.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.974.400	$ 0	$ 0

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 08:32:49 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 62070175

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023

PAGADO 10/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	**Dirección**	carrera 31 28-50
Documento	CC1038412093	**Teléfono**	5632668
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Ciudad	MARINILLA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafi	
Identificación	Apellidos Y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SUS	INC	LNR	VAC	AVP	VCT	Días PRN	Días EXT	Días SLN	Días ING	Días VSP	Días VST	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF
CC 1038412093	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	23	00													1	30,00	0	0			[illegible]	$ 1.160.000	$ 185.600	[illegible]	$ 1.160.000	$ 145.600	2,52	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	[Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor] EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOT
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.800	$ 7.900	

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	
	FORMATO INFORME ACTA SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Ciudad de Marinilla

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			18/04/23
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:		SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	Marzo 1/2023	HASTA EL	Marzo 31/2023

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO (X)	NÚMERO:	233SG2022	
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06/05/2022	
OBJETO: Prestar el servicio de alimentación en sitio localizado y/o donde sea requerido, para el desarrollo de los diferentes proyectos que adelanta el municipio de Marinilla Antioquia, y las personas privadas de la libertad del municipio de marinilla y demás actividades que requiera la entidad, en virtud del cumplimiento al plan de desarrollo 2020-2023 "Nuestro Compromiso Eres Tú"			
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y GOBIERNO		
CONTRATISTA	**NOMBRE**	LEIDY JOHANA CASTAÑO HENAO	
	NIT o CÉDULA	1.038.412.093-2	
SUPERVISOR (X) **INTERVENTOR** ( )	**NOMBRE**	DIANA PATRICIA SERNA GONZALEZ ELIANA PATRICIA PADILLA LEONARDO OROZCO FABIO NELSON SUAREZ JORGE IVAN CASTAÑO	
FECHA DE INICIO	09/05/2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2022
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A

AVALOR	**INICIAL**	SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M.L.C. ($668.321.608) IVA incluido y demás impuestos que haya lugar	
	ADICIÓN **N° 1**	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($55.000.000)	24/05/2022
	ADICIÓN **N° 2**	TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M.L ($35.781.230) IVA incluido y demás deducciones a que hay lugar.	
	ADICIÓN **N° 3**	TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M.L ($39.000.000) IVA incluido y demás deducciones a que hay lugar.	
	VALOR TOTAL	SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS ($798.102.838)	

PLAZO	**INICIAL**	El plazo del presente contrato será desde la suscripción del acta de inicio previo lleno de requisitos legales hasta el 31 de diciembre de 2022 y/o hasta agotar presupuesto; lo que ocurra primero

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	PROROGA	hasta el 30 de abril de 2023 o hasta agotar presupuesto				
	CDP N°	424	24/02/2022	CRP N°	681	05/05/2022
	CDP N°	481	09/03/2022			
	CDP N°	485	10/03/2022			
	CDP N°	475	07/03/2022			
ADICIÓN N° 1	CDP N°	735	23/05/2022	CRP N°	738	25/05/2022
	CDP N°	724	19/05/2022			
ADICIÓN N° 2	CDP N°	1346	08/09/2022	CRP N°	1437	09/09/2022
ADICION No. 3	CDP No.	1882	14/12/2022	CRP No.	1892	16/12/2022

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES- OBJETIVOS DEL CONTRATISTA

POLIZA INICIAL			
NÙMERO (S)	M-100168213	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICIÒN	*07/05/2022*	F APROBACIÒN	*09/05/2022*
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE**	**HASTA**
CALIDAD	06/05/2022		30/04//2023
CUMPLIMIENTO	06/05/2022		*31/12/2023*
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es juridica)	06/05/2022		31/12/2025
NÙMERO (S)	M-100033341	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICIÒN	*09/05/2022*	F APROBACIÒN	*09/05/2022*
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	06/05/2022		31/12/2022

POLIZA MODIFICACION 1			
NÚMERO (S)	M-100168213 ANEXO 3	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICIÓN	*31/05/2022*	F APROBACIÒN	*01/11/2022*
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	24/05/2022	03/05//2023	
CUMPLIMIENTO	24/05/2022	03/01/2024	
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	24/05/2022	03/01/2026	
NÚMERO (S)	M-100033341	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICIÓN	*09/05/2022*	F APROBACIÒN	*09/05/2022*
POLIZA MODIFICACION 2			
NÚMERO (S)	M-100168213 ANEXO 4	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICIÓN	*21/11/2022*	F APROBACIÒN	21/11/2022
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	17/11/2022	03/05//2023	
CUMPLIMIENTO	17/11/2022	03/01/2024	
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	17/11/2022	03/01/2026	
POLIZA MODIFICACION 3			
NÚMERO (S)	M-100168213 M-10033341	ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
F EXPEDICIÓN	*21/11/2022*	F APROBACIÒN	21/11/2022
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	20/12/2022	28/08/2023	
CUMPLIMIENTO	20/12/2022	30/04/2024	
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	20/12/2022	30/04/2026	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXT. C	09/05/2022	30/04/2023	

OBJETO ESPECÍFICO DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA

1. Prestar el servicio de alimentación (Refrigerio, desayuno, almuerzo y cena) en sitio localizado y/o donde sea requerido, para el desarrollo de los diferentes proyectos que adelanta el municipio de Marinilla Antioquia, y las personas privadas de la libertad del municipio de Marinilla y demás actividades que requiera la entidad, en virtud del cumplimiento al Plan de Desarrollo 2020-2023 "NUESTRO COMPROMISO ERES TÚ"	Se recibió a satisfacción el servicio de alimentación a los PPL durante el mes de marzo de 2023, así: Municipio de Marinilla Desayunos: 1.222 Almuerzos: 1.222 Cena: 1.224 OTROS MUNICIPIOS Desayuno: 1031 Almuerzo: 1.031 Cena: 1030	• Ordenes de pedido • Certificado expedido por el ordenador del gasto

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	85%

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	06/05/2022	$668.321.608
Adición No. 1	24/05/2022	$55.000.000
Adición No. 2	17/11/2022	$35.781.230
ADICION N. 3	20/12/2022	$39.000.000
TOTALES		$798.102.838

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
Pago N° 1	01/07/2022	2022-01635	[$29.055.100]
Pago N° 2	28/07/2022	2022-01944	[$37.099.900]
Pago N° 3	11/08/2022	2022-02199	[$66.042.700]
Pago N° 4	20/09/2022	2022-02583	[$58.848.500]
Pago N° 5	21/10/2022	2022-02981	[$56.766.100]
Pago No. 6	17/11/2022	2022-03309	$41.077.400
Pago No. 7	24/11/2022	2022-03469	$104.581.200
Pago No. 8	26/12/2022	2022-004159	$25.588.300

Pago No. 9	23/02/2023	2023-00201	$127.885.100
Pago No. 10	17/03/2023	2023-00479	$57.331.800
Pago 11	18/04/2023		$79.994.499

A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**$604.276.100**
B. Valor Pago AUTORIZADO en este INFORME	79.994.499
TOTAL, PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**684.270.599**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**85%**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:
Ordenes de pedido, certificados.
Soporte de pago a la seguridad.
Facturas legales o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.

Para constancia, se firma 18 días de abril de 2023 en el Municipio de Marinilla.

DIANA PATRICIA SERNA GONZALEZ
Técnica Administrativa
Secretaria de Seguridad y Gobierno

ELIANA PATRICIA PADILLA
Nutricionista
Supervisora