| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | FR - 300 - 01 - V5 |
|---|---|---|
| | GESTION FINANCIERA | Vigencia: 18/04/2011 |
| | Formato Certificación de Prestación de Servicios | Documento Controlado |
| | | Página 1 de 1 |

**CIUDAD Y FECHA:** VILLAVICENCIO,25 DE ENERO DEL 2024

**ÁREA Ó PROCESO QUIEN CERTIFICA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBDIRECCIÓN ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA | | | X |
| SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA | | | |
| OFICINA DE CALIDAD | | | |
| PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | | | |
| OFICINA DE SISTEMAS | | | |
| PROFESIONAL UNIVERSITARIO / AREA : | | TALENTO HUMANO | X |
| OTROS | CUAL? | CONTRATACIÓN | X |

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

NOMBRE: FLAVOR FOOD SAS

IDENTIFICACION: C.C. _____ NIT: 901080636-4

No. CONTRATO: 787-2023 DURACION: 27 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

PERIODO A CERTIFICAR: 27 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

VALOR A PAGAR: CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS ($43.257.690)

**Cumplío con el objeto del contrato presentando un informe de actividades realizadas en _____ folios y los anexos para soportar la cuenta en _____ folios**

OBSERVACIÓN:

***"La presente certificación se expide para el tramite de pago respectivo"***

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: Maria Garavito M. Nansy Alvarez Ramirez

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: Jhon Carlos Gutierrez Cano

Villavicencio, 25 de enero del 2024.

Doctor (a)
**LUZ HELENA PARAMO DE RODRIGUEZ**
Gerente
Empresa Social del Estado Del Municipio de Villavicencio

**REF: INFORME DE SUPERVISION CONTRATO No. 787 de 2023**

En nuestra calidad de supervisores y en cumplimiento de las funciones establecidas conforme a la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente sobre la materia, presento a su despacho el informe de SUPERVISION en los aspectos jurídico, financiero, administrativo y técnico así:

## I. INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 787-2023 |
| **CONTRATISTA:** | FLAVOR FOOD SAS<br>NIT: 901080636-4 |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOGISTICO DE MONTAJE Y DESMONTE PARA DESARROLLAR EL EVENTO DE CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PLAN DE ESTIMULOS 2023: BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS "CELEBRACION FECHAS ESPECIALES; DÍAS CONMEMORABLES, DÍA DEL SERVIDOR PUBLICO, ACTIVIDAD DEPORTIVA, PREPENSIONADOS, ACCIONES DE CONVIVENCIA E INTEGRACIÓN" PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO. |
| **VALOR:** | $43.257.690 |
| **PERIODO DE EJECUCION:** | EL TÉRMINO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ A PARTIR DE LA APROBACIÓN DE LA PÓLIZA Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023. |
| **POLIZA No** | 100038442 y 100010256 |
| **ADICION Y PRORROGA** | N/A |

## II. EJECUCION FINANCIERA

Se **RELACIONA** cuadro de Ejecución Financiera, como parte integral del presente contrato durante el periodo comprendido entre: así:

| No CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | MES | DESCRIPCION | VALOR MENSUAL | TOTAL EJECUTADO | % EJECUTADO | VALOR X EJECUTAR DEL CONTRATO | % X EJECUTAR DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 787-2023 | 43.257.690 | CTA 01 | FE-163 | 43.257.690 | 43.257.690 | 100% | - | 0% |

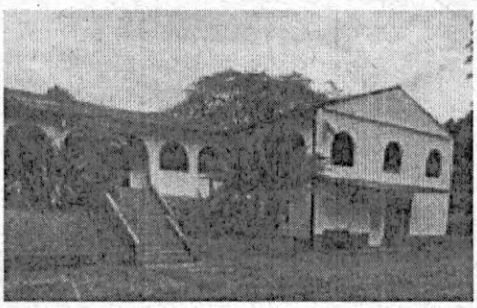
## III. SITUACIONES ADMINISTRATIVAS

| ACCION | DESCRIPCION Y EVIDENCIA |
|---|---|
| Acta de inicio | 27 de diciembre del 2023 |
| Inversión del anticipo según ejecución | N/A |
| Verificación del Pago al Sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.) | Se procede a adjuntar las planillas de pago de seguridad social adjuntas junto con la certificación del Contador Público CARLOS ALBERTO FERRO QUINTERO así como los respectivos antecedentes disciplinarios. |
| **OBSERVACIONES:** Durante el proceso de ejecución no se presentan novedades o situaciones administrativas a resaltar, se deja constancia con los soportes documentales y entregables del contrato el cumplimiento de las especificaciones y exigencias contractuales. | |

## IV. REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

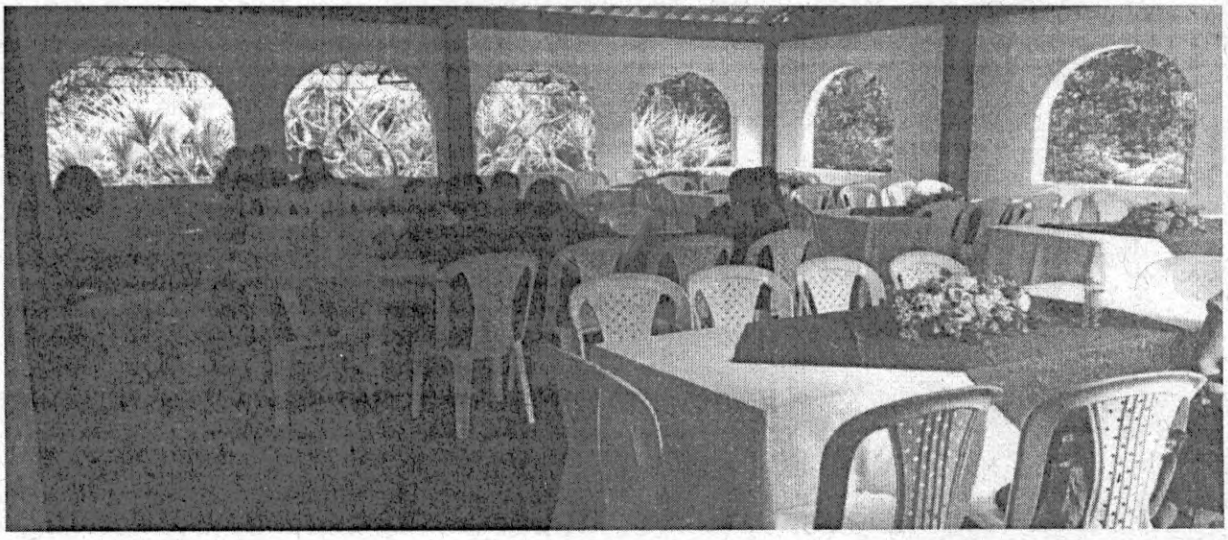
El contratista cumplió con lo establecido en el contrato Nº 787 de 2023, desarrollando las siguientes actividades, con sus respectivas evidencias dentro del mismo informe o adjuntas:

| ITEM | OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios logísticos necesarios para ejecutar las actividades inherentes al Plan de Estímulos: Bienestar Social e Incentivos 2023, de Calidad de Vida laboral en un club social campestre de la ciudad de Villavicencio dentro de la localidad urbana para el día 27 de diciembre del 2023 en el horario de 01:00 p.m. a 8:00 p.m., Para un total de 119 personas, (Actividad General y Actividad de Pre pensionados), con zona de parquero y zona social, el lugar deberá estar destinado con exclusividad de uso para la Empresa Social del estado del municipio de Villavicencio. (Celebración Fechas Espaciales Personal de La Salud: Reconocimiento al Médico, Bacteriólogo, Enfermería y odontólogo; Exaltación a la labor de Servidores Públicos- Reconocimiento a los mejores del 2023; Actividad Deportiva: Mini tejo y Bolirana; Atención e Intervención a Pre pensionados; Integración Del Equipo De Trabajo Y Fortalecimiento e Integración Institucional).Entregable: Descripción del lugar dentro del contenido inherente al informe del contratista y Registro Fotográfico de verificación de las zonas del lugar. | El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como consta en la descripción y evidencias soportadas en cada una de sus obligaciones relacionadas con los servicios logísticos necesarios para llevar a cabo el Encuentro de Calidad de Vida Laboral de los trabajadores de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, frente a lo cual se deja claridad de lo siguiente:<br><br>El contratista reservo para el día 27 de diciembre del 2023 en el Horario de 1:00 a 8:00 p.m. el lugar: CORPORACION CLUB LOS LLANEROS ubicada en la carrera 45, contiguo a la Electrificadora del Meta, Barrio de la Azotea de la zona urbana de la ciudad de Villavicencio, con la descripción de las siguientes zonas y espacios disponibles: Dos (2) salones amplios requeridos para el montaje de cada actividad y servicio contemplado en la propuesta con: Zonas Verdes para actividades Grupales - Pre pensionados, Zonas de Parqueadero, Zona para adecuación de Canchas de Tejo, Espacio para Ubicar las Boli Ranas, Logística y Escenarios de Hidratación. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico a través de cd adjunto como parte integral del informe del contratista.*** |



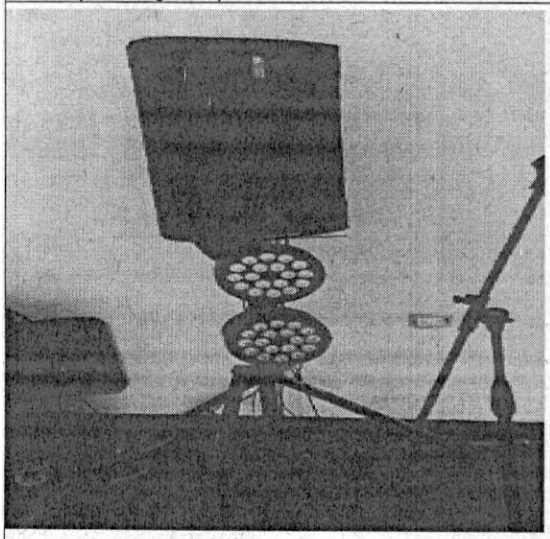


| | | |
|---|---|---|
| 2 | Realizar Montaje y Desmontaje de la logística necesaria para el desarrollo del evento que incluya disponibilidad de sillas, mesas, manteles, ventiladores, decoración de centros de mesa, suficiente para todos los servidores públicos de la entidad tanto administrativos como asistenciales. Entregable: Registro Fotográfico de proceso de montaje y desmontaje (Antes y Después) así como de los salones previamente adecuados para las diferentes actividades (General y Pre pensionados). | En nuestra calidad de Supervisores realizamos verificación ocular del lugar, con la totalidad de espacios exigidos de la CORPORACION CLUB LOS LLANEROS ubicada en la carrera 45, contiguo a la Electrificadora del Meta, Barrio de la Azotea de la zona urbana de la ciudad de Villavicencio, verificando el proceso de montaje de toda la logística necesaria, en la que según l contratista realizo adecuación del lugar en el cual consta instalación de sillas, mesas, manteles, ventiladores, decoración con centros de mesa. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico a través de cd*** |





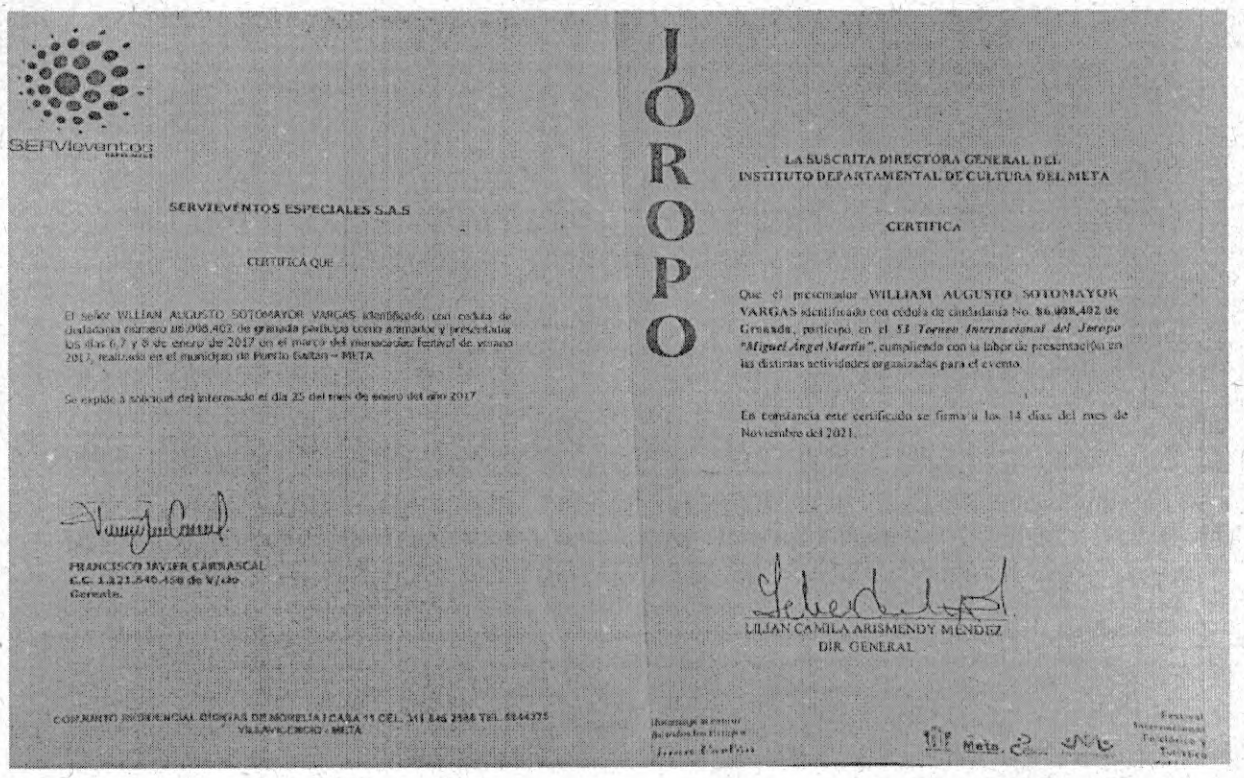
| | | |
|---|---|---|
| 3 | Suministrar el Servicio de Sonido Profesional Preamplificador y luces para todo el lugar y los participantes, el cual deberá contar como mínimo con: 4 cabinas, una consola digital, 4 micrófonos inalámbricos, dos bajos, dos monitores, 1200 vatios de sonido, luces, luces LED, cabezal de luces móviles. Entregable: Relación de logística de sonido y luces suministrada como parte integral del informe del contrasta y video de verificación ocular donde consta el montaje de sonido y luces entregado para el evento. | El contratista dio cumplimiento a la presente obligación, suministrando el siguiente servicio de sonido:<br>4 cabina<br>1 consola digital<br>4 micrófonos inalámbricos<br>dos bajos<br>dos monitores<br>1200 vatios de sonido<br>luces LED<br>Cabezal de luces móviles. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico a través de cd*** |



Se deja constancia que el Contratista suministro 4 Cabinas con su respectiva consola digital, adicionalmente puso a disposición del evento los 4 micrófonos inalámbricos, con sus respectivos bajos, monitores y varios de sonido así como las luces de y los cabezales para su funcionamiento.

Así las cosas durante el evento se logró contar con el servicio de sonido según los criterios y especificaciones técnicas definidas en la propuesta y en el contrato.

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Prestación de servicios de un animador durante el evento que cuente con más de 5 años de experiencia en el ejercicio en dicho servicio. Entregable: certificación de experiencia del Animador y video de verificación ocular de su participación en el evento. | Se anexa como parte integral del proceso de verificación la certificación de experiencia del animador WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS según constancias de participación en el Torneo Internacional del Joropo y Festival de Verano. Se adjunta Dos folios. |



SERVIeventos

SERVIEVENTOS ESPECIALES S.A.S

CERTIFICA QUE

El señor WILLIAN AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS identificado con cedula de ciudadanía número 86.008.402 de granada participo como animador y presentador los días 6,7 y 8 de enero de 2017 en el marco del mencionado festival de verano 2017, realizado en el municipio de Puerto Gaitán – META

Se expide a solicitud del interesado el día 25 del mes de enero del año 2017

FRANCISCO JAVIER CARRASCAL
C.C. 1.121.840.458 de V/vio
Gerente.

CONJUNTO RESIDENCIAL GIORGIS DE MORELIA I CASA 11 CEL. 311 846 2588 TEL. 6644375
VILLAVICENCIO - META

JOROPO

LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL DEL
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

CERTIFICA

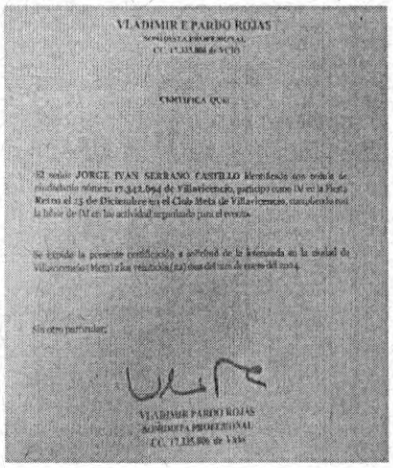
Que el presentador WILLIAM AUGUSTO SOTOMAYOR VARGAS identificado con cédula de ciudadanía No. 86.008.482 de Granada, participó en el *53 Torneo Internacional del Joropo "Miguel Ángel Martín"*, cumpliendo con la labor de presentación en las distintas actividades organizadas para el evento.

En constancia este certificado se firma a los 14 días del mes de Noviembre del 2021.

LILIAN CAMILA ARISMENDY MENDEZ
DIR. GENERAL

Meta.

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Prestación de servicios artísticos de un DJ profesional de Eventos quien participara del evento de 2:00 a 8:00 p.m. el día programado y en el lugar definido. Entregable: certificación de experiencia del DJ y video de verificación ocular de su participación en el evento. | Se anexa certificado de experiencia del DJ: **JORGE IVAN SERRANO CASTILLO** expedido por VLADIMIR PARDO ROJAS Sonidista Profesional así como los soportes de verificación ocular en fotografía y video donde consta su excelente prestación del servicio durante el evento. |



VLADIMIR E PARDO ROJAS

CERTIFICA QUE:

El señor JORGE IVAN SERRANO CASTILLO identificado con cedula de ciudadanía número 17.343.964 de Villavicencio, participo como DJ en la Fiesta Retro el 15 de Diciembre en el Club Meta de Villavicencio, cumpliendo con la labor de DJ en las actividad organizada para el evento.

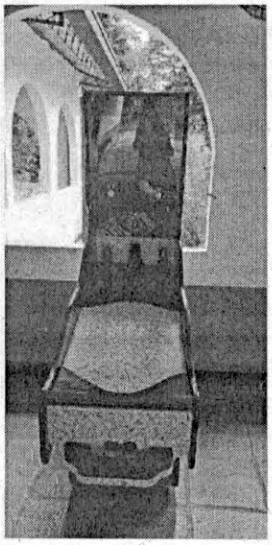
Se expide la presente certificado a petición de la interesada en la ciudad de Villavicencio (Meta) a los veintiún (21) días del mes de enero del 2024.

Atentamente,

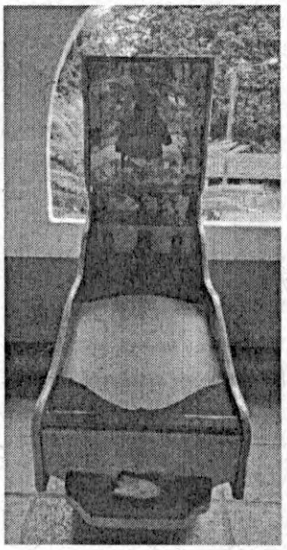
VLADIMIR PARDO ROJAS
BOMBERITA PROFESIONAL
C.C. 17.335.806 de Vcio

Los diferentes videos que se adjuntan al proceso de verificación contractual permiten evidenciar el profesionalismo del DJ quien amenizo la reunión del equipo de Empresa Social del Estado manteniendo alerta a los participantes con música variada y armonía en el proceso.

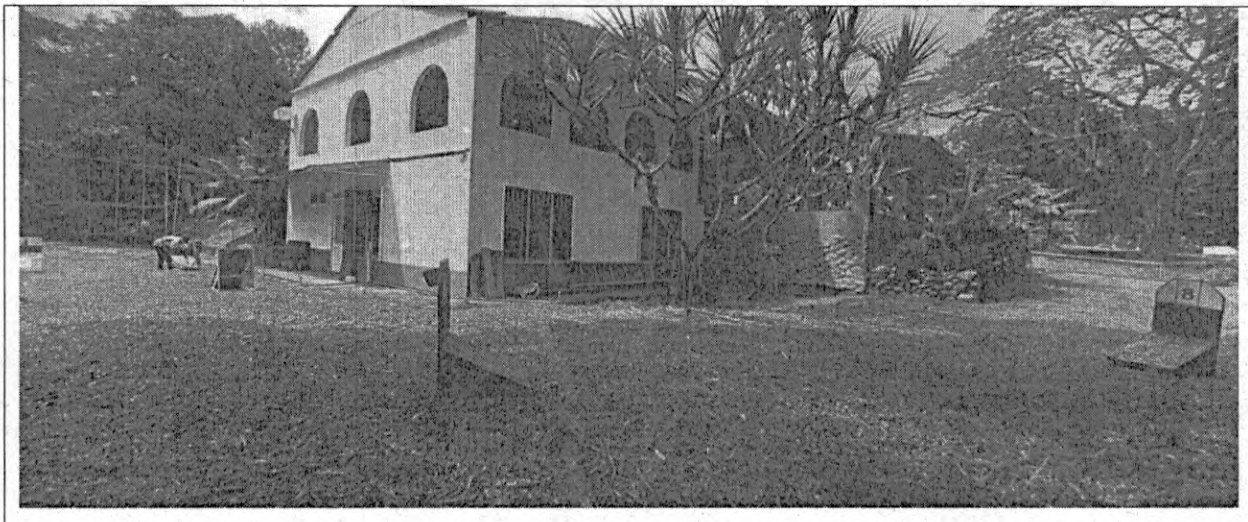
| | | |
|---|---|---|
| 6 | Prestación de servicios de montaje y desmontaje de dos (2) BoliRanas electrónicas y cuatro (4) Canchas de Mini tejo en Greda durante el evento de 2:00 p.m. a 8:00 p.m. el día programado y en el lugar definido. Entregable: registro fotográfico. | El contratista realizo montaje de 2 boliranas y 2 canchas de mini tejo. **Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico consolidado en cd** el cual hace parte de los soportes del informe presentado por el Contratista |



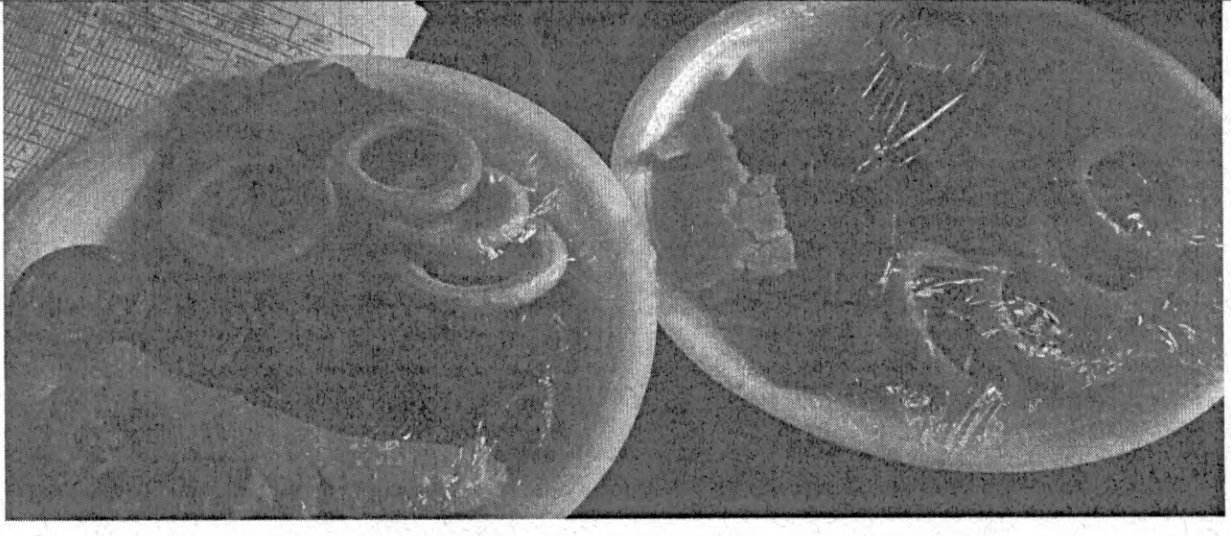
Se deja constancia que se dio cumplimiento a la disposición del montaje y desmontaje de 2 Bolyrranas electrónicas y 4 canchas de Tejo para uso de los participantes durante el evento.



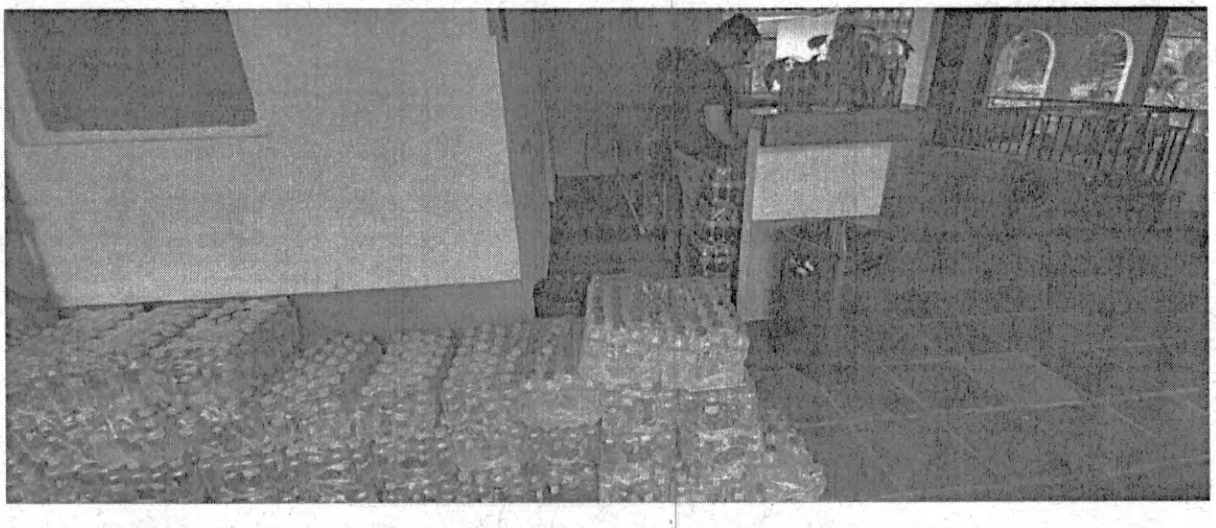
De igual forma hacen parte de este informe los registros fotográficos de las Canchas de Mini tejo ubicadas en el lugar a disposición de los participantes.



| | | |
|---|---|---|
| 7 | Garantizar el servicio de ocho (8) meseros disponibles y suministro de alimentos e hidratación individual para todos y cada uno de los servidores públicos de la entidad, que incluyan Plato de Bastimento Llanero: Hayaca, rosca de arroz, tungo, carne a la llanera 200 gramos, con bebida gaseosa 400ml. y aguas. Entregable: Registro fotográfico y encuesta de satisfacción. | El contratista realizo entrega de los alimentos requeridos en la presente obligación para el consumo respectivo funcionarios de planta de la entidad. ***Anexa como soporte de cumplimiento encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral y una fotografía donde consta la presencia de los 8 meseros en el Evento. De igual manera se adjuntan videos del servicio tanto de los meseros como de alimentación.***<br>Se evidencia en la encuesta satisfacción Calificación de Bueno y excelente de más del 86.7 % de los participantes del servicio de los 8 meseros y suministro de alimentos e hidratación del evento. |



| | | |
|---|---|---|
| 8 | Entregar Hidratación Personalizada durante toda la actividad para los Servidores Públicos De La Ese Municipal de Villavicencio. Entregable: Muestra aleatoria de Registro fotográfico y encuesta de satisfacción | El contratista realizo entrega de hidratación requerida en la presente obligación para el consumo respectivo funcionarios de planta de la entidad. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico en CD y encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral*** |



| | | |
|---|---|---|
| 9 | Entregar dieciocho (18) refrigerios para el pre pensionados de la entidad que comprenden un sólido y líquido (ensalada de frutas y agua) Entregable: Registro fotográfico y encuesta de satisfacción. | El contratista realizo entrega de los alimentos requeridos en la presente obligación para el consumo respectivo funcionarios de planta de la entidad. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico y encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral.*** |

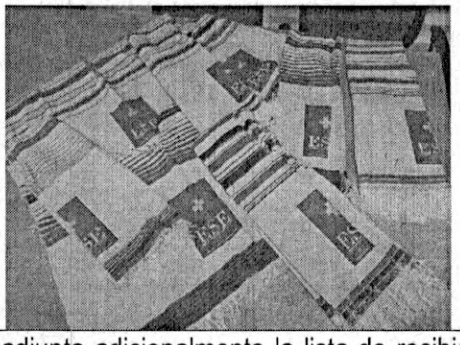




Se deja constancia que se entregaron 18 ensaladas de Frutas para distribución en la actividad campestre de los Pre pensionados:

Reposa en Talento Humano el informe consolidado por la Lider de Seguridad y Salud en el Trabajo donde indica el recibido a satisfacción de los espacios, alimentación, hidratación y logistica necesaria para el desarrollo de la preseten actividad.



| | | |
|---|---|---|
| 10 | Exaltación de la labor como Servidores Públicos a través de la Entrega de 111 incentivos típicos a la cultura llanera, con logo institucional. Entregable: Registro Fotográfico de los incentivos y video con memorias de la entrega y exaltación realizada. | El contratista hace entrega de 119 incentivos con LOGO de la Empresa y se procede a entregarlos a cada funcionario de planta según listado adjunto:<br> |

Como soporte de las obligaciones 7, 8, 9 y 10 se adjunta adicionalmente la lista de recibido de satisfacción por parte de los participantes en el evento, adicionalmente se deja constancia que de conformidad con la Encuesta de Satisfacción más del 85% de ellos quedaron a gusto por los servicios de alimentación e hidratación prestados.

Se anexa listado de servidores públicos participantes con firmas de recibido a satisfacción así:

| N. | NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO PARTICIPANTE | CARGO OCUPADO POR EL FUNCIONARIO DE PLANTA | ASISTIIO Y RECIBIO A SATISFACCIÓN LA HIDRATACION, ALIMENTACION Y RECONOCIMEINTO CON LOGO INSTITUCIONAL |
|---|---|---|---|
| 1 | ACEVEDO FERNANDEZ MARIA CARMEN | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| 2 | ACEVEDO OSPINA LAURA EYICET | Jefe de Oficina de Planeación y calidad | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| 3 | ACOSTA QUINTERO LIBIA PATRICIA | Aux. Área de la salud - Promotor de Salud | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| 4 | ALVAREZ MARIA DEL CARMEN | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| 5 | ALVAREZ MARTINEZ JOHN IVAN | Auxiliar Área salud – Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6** | ALVAREZ RAMIREZ JILBER JAVIER | Conductor Mecánico | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **7** | ALVAREZ RAMIREZ NANSY YASMINE | Profesional Universitario - Contratación | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **8** | AMADOR RUIZ BLANCA INES | Odontólogo | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **9** | AMORTEGUI MARTINEZ JAVIER GUILLERMO | Odontólogo | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **10** | ARJONA DIAZ SARA VALENTINA | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **11** | AYALA TRUJILLO CLARA AMINTA | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **12** | AZABACHE ORTIZ CONSUELO | Profesional Universitario - Cartera | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **13** | BECERRA MORA LEYDI VIVIANA | Odontólogo | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **14** | BELTRAN RODRIGUEZ DERLIN LETICIA | Médico General - Consulta Externa | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **15** | BERNAL HERNANDEZ LUZ YINNET | Auxiliar Área salud – Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **16** | BETANCOURTH CALVO DIANA CAROLINA | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **17** | BUCHELI DORADO SANTIAGO ALEXIS | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **18** | CAICEDO RAMIREZ JASMITH ALICIA | Subgerente Científica | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 1 DEL ANEXO |
| **19** | CAMARGO SARMIENTO ADELAIDA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **20** | CAÑAVERAL PARRA ALEYDA | Médico General | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **21** | CAÑAVERAL PARRA MARTHA LUCIA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **22** | CARDENAS REYES JANIA LIZET | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **23** | CASTRILLON MORALES AURORA | Profesional Universitario - Nomina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **24** | CASTRO NIETO URIEL | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **25** | CEPEDA MORALES ANDRES FELIPE | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **26** | CERINZA MURCIA MARCELA | Profesional Universitario - Sistemas | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **27** | CHALA PERALTA NOHEMY | Aux. Área de la salud - Auxiliar Información en salud | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **28** | CLAVIJO BOHORQUEZ LUISA FERNANDA | Profesional Universitario Área Salud (Bacteriólogo) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **29** | CLAVIJO PARRADO LUIS ALEJANDRO | Jefe de la Oficina de Control Interno | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **30** | COTES FELIZOLA ORIETH | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **31** | CRUZ CAROL YICEC | Auxiliar administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **32** | CRUZ VELASQUEZ EDITH | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | NO SE OBSERVA FIRMA PERO ASISTE AL EVENTO SIN NOVEDAD |
| **33** | CUARTAS MUNEVAR JOAQUIN EMILIO | Odontólogo | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **34** | CURCHO MEDINA BELQUI | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **35** | DIAZ RUBIO GIOVANNA | Profesional Universitario - SIAU | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **36** | DOMINGUEZ DE LOS RIOS GERARDO ANDRES | Médico General - Consulta Externa | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 2 DEL ANEXO |
| **37** | DOMINGUEZ HERNANDEZ SONIA ESMERALDA | Auxiliar Administrativo 02 | FIRMA SIN NOVDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **38** | DUARTE HERRERA NANCY OVEIDA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **39** | GAITAN DE SABOGAL MARLENE | Auxiliar Servicios Generales | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **40** | GARAVITO MOJICA MARIA AURORA | Profesional Universitario - Talento humano | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **41** | GARCIA SANDRA PATRICIA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **42** | GARCIA URREA JHON JAIRO | Conductor Mecánico | EL FUNCIONARIO NO ASISTE AL EVENTO POR ENCONTRARSE DE VACACIONES VIAJANDO |
| **43** | GARCIA ZAENS MARIA LIBIA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **44** | GARZON ESPINOSA CECILIA | Auxiliar Administrativo 02 | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **45** | GOMEZ RIVERA MAGDALENA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **46** | GUATIVA GIRALDO MARTHA ISABEL | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **47** | GUEVARA BAQUERO LINA PATRICIA | Médico General | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **48** | GUTIERREZ CANO JHON CARLOS | Subgerente Administrativo y Financiero | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **49** | GUTIERREZ QUINTERO ELIZABETH | Jefe de oficina - Control Interno Disciplinario | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **50** | GUTIERREZ VALENCIA FRANCI ESPERANZA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **51** | HERNANDEZ GONZALEZ HENRY GABRIEL | Auxiliar Administrativo 02 | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **52** | HERNANDEZ PARRADO RUTH ZORAIDA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **53** | HERNANDEZ TAMARA CLAUDIA MARCELA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **54** | HERRERA HERNANDEZ ORLANDO | Conductor Mecánico | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 3 DEL ANEXO |
| **55** | INFANTE IBARRA MIRELLA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de laboratorio clínico | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **56** | LADINO GUTIERREZ SANDRA PATRICIA | Almacenista General | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **57** | LADINO TELLEZ VALENTINA | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **58** | LAVACUDE NUVIA ESPERANZA | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **59** | LEON LARA ANGIE ELIZABETH | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **60** | LONDOÑO DE CORONADO CARMEN FLORA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **61** | LOPEZ ALBA JULIAN ALBERTO | Enfermero | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **62** | LOPEZ MARTINEZ NELSON | Auxiliar administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **63** | LOPEZ TIQUE LUISA FERNANDA | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **64** | LOZANO POLANIA MARTHA JOSEFA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | LA FUNCIONARIA NO ASISTE AL EVENTO POR ENCONTRARSE DE VACACIONES VIAJANDO |
| **65** | MALAVER GALINDO LUZ ADRIANA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **66** | MARQUEZ ESCOBAR ANGELICA MARIA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **67** | MARTINEZ ALVAREZ ANGELA VIVIANA | Auxiliar Área salud – Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **68** | MATIAS RIVEROS ODILIA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **69** | MENDEZ URBANO RUTH MARITZA | Auxiliar Administrativo - Facturador | LA FUNCIONARIA NO ASISTE AL EVENTO POR ENCONTRARSE DE VACACIONES VIAJANDO |
| **70** | MESA FORERO FRANCY MILENA | Auxiliar Área Salud (Aux. consultorio odontológico) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **71** | MIRAVAL TOVAR LUZ DELIA | Odontólogo | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |
| **72** | MONTAÑEZ MEJIA YELIXE KARINA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 4 DEL ANEXO |

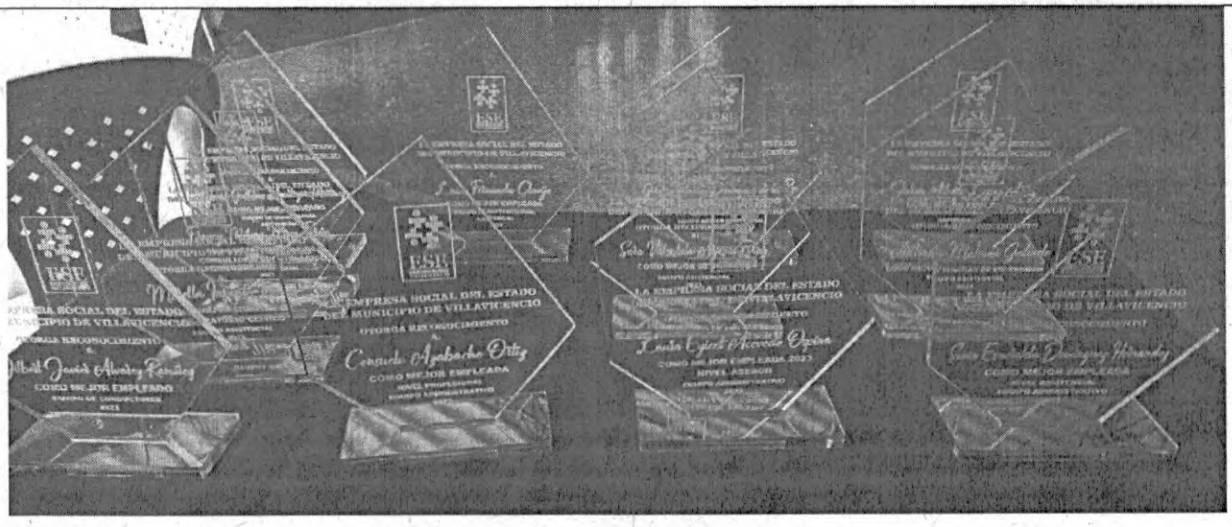
| | | | |
|---|---|---|---|
| **73** | MORENO JAIME DIANA ERICSA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **74** | MORENO MUÑOZ BYRON ANDRES | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **75** | NEIRA BAQUERO LUIS ALFREDO | Conductor Mecánico | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **76** | OLAZABAL CEPERO LISANDRA DE LAS MERCEDES | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **77** | OROZCO BUITRAGO SANDRA MILENA | Profesional Universitario - Facturación | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **78** | ORTIZ BELTRAN MANUEL RICARDO | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **79** | ORTIZ PARDO NANCI YOLANDA | Auxiliar Área Salud (Aux. consultorio odontológico) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **80** | ORTIZ VASQUEZ INGRID YASNEY | Auxiliar Área salud – Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **81** | OSORNO CRISTINA | Auxiliar Servicios Generales | LA FUNCIONARIA NO ASISTE - VACACIONES |
| **82** | PARADA DAZA NORALBA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **83** | PARAMO DE RODRIGUEZ LUZ HELENA | GERENTE | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **84** | PARRADO GUEVARA MARTHA ISLEY | Profesional Universitario Área Salud (Bacteriólogo) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **85** | PARRADO PARRADO MARIA JANNETH | Secretario | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **86** | PARRA SANTOS JHOAN SEBASTIAN | Profesional Servicio Social Obligatorio - Medicina | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **87** | PEÑA RIVEROS ANASAEL | Auxiliar Área Salud (Aux. consultorio odontológico) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **88** | PICON ACUÑA CARLOS | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **89** | PITTO GOMEZ SANDRA ISABEL | Auxiliar Área Salud (Aux. consultorio odontológico) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **90** | PRIETO HOYOS JORGE ENRIQUE | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 5 DEL ANEXO |
| **91** | QUEVEDO CASTRO INGRID YURANY | Auxiliar Área de la salud – Higiene Oral | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **92** | RAMIREZ CANGREJO ESPERANZA | Enfermero | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **93** | RAMIREZ RIAÑO ERIKA ALEJANDRA | Profesional Servicio Social Obligatorio - Odontología | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **94** | REY GUERRERO FABIAN RICARDO | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **95** | RICO RAMIREZ SANDRA CONSUELO | Enfermero | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **96** | RODRIGUEZ CRUZ ANA JUDITH | Aux. Área de la salud - Auxiliar Información en salud | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **97** | RODRIGUEZ LOZADA CARLOS HELY | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **98** | RODRIGUEZ PERALTA JENNY PAOLA | Auxiliar administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **99** | RIVERA HERNANDEZ FRANQUELINA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **100** | ROJAS MARTA ISABEL | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |

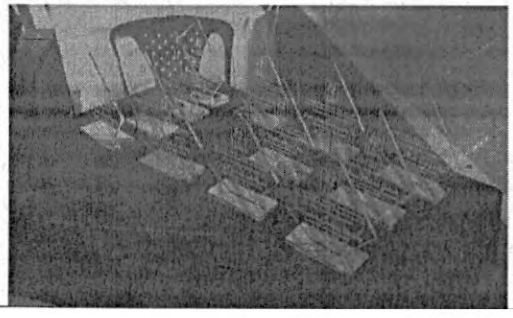
| | | | |
|---|---|---|---|
| **101** | ROJAS TORRES ANA MARIA | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **102** | ROJAS MARQUEZ MARISOL | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **103** | ROMERO MOSQUERA ELKIN HERLEY | Auxiliar Administrativo - Facturador | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **104** | SALAZAR HERNANDEZ YOVANA | Secretario | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **105** | ROMERO LEON NORMA | Auxiliar Área Salud (Aux. consultorio odontológico) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **106** | SASTRE MORENO ELIZABETH | Aux. Área de la salud - Promotor de Salud | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **107** | SOLER MORA ROCIO DEL PILAR | Auxiliar Área Salud (Aux. consultorio odontológico) | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **108** | SOLORZANO LADINO ALISDEY | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 6 DEL ANEXO |
| **109** | SOSA CUERVO YOHANA PAOLA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **110** | TERREROS ROMERO MERY JOHANA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **111** | TOBON RENDON ERLIS BARLEDY | Enfermero | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **112** | TORRES VALLEJO JANET | Aux. Area de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **113** | TRUJILLO GARAVITO LEIDY VIVIANA | Secretario | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **114** | VALENCIA ROSALES JUDITH ELECTRA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de laboratorio clínico | LA FUNCIONARIA NO ASISTE - VACACIONES |
| **115** | VALLEJO BELTRAN MARIA ASENCION | Auxiliar Administrativo - Facturador | LA FUNCIONARIA NO ASISTE - VACACIONES |
| **116** | VERGARA ROMERO GUZMAN EDUARDO | Médico General - Consulta Externa | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **117** | VILLALOBOS TORRES JAZMINE | Tesorera General | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **118** | VILLA DE CASTRO GLORIA NELSA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |
| **119** | WALTEROS VARGAS BLANCA ESTELA | Aux. Área de la salud - Auxiliar de Enfermería | FIRMA SIN NOVEDAD FOLIO 7 DEL ANEXO |

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Reconocimiento de excelencia y agradecimiento al personal asistencial médico, enfermeros, odontólogos y bacteriólogos, entregando placa de excelencia a los 4 mejores de dichas profesionales según el servicio prestado en la vigencia 2023. Entregable: Registros Fotográficos relacionadas con la entrega de los reconocimientos. | El contratista hace entrega de 4 reconocimientos de excelencia a los siguientes funcionarios de planta para la vigencia 2023:<br>1. Gerardo Andrés Domínguez de los Ríos, como mejor empleado nivel profesional equipo médico asistencial.<br>2. Julián Alberto López Alba, como mejor empleado equipo de enfermería asistencial.<br>3. Luisa Fernanda Clavijo, como mejor empleada equipo de bacteriología.<br>4. Javier Guillermo Amórtegui Martínez, como mejor empleado equipo de odontología asistencial. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico en CD y encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral*** |





| | | |
|---|---|---|
| 12 | Reconocimiento de excelencia 2023 a los 8 integrantes del equipo seleccionados por la alta dirección y entrega de placas con las especificaciones técnicas concertadas con el supervisor del contrato. Entregable: Registros Fotográficos relacionadas con la entrega de los reconocimientos.<br> | El contratista hace entrega de 8 reconocimientos de excelencia a los siguientes funcionarios de planta:<br>1. SONIA ESMERALDA DOMINGUEZ HERNANDEZ, como Mejor Empleada Nivel Asistencial Equipo Administrativo 2023<br>2. JILBERT JAVIER ALVAREZ RAMIREZ, como Mejor Empleado Equipo de Conductores 2023<br>3. ADRIANA MALAVER GALINDO, como Mejor Auxiliar de Enfermería - Equipo Asistencial 2023<br>4. FRANCY MILENA MESA FORERO, como Mejor Auxiliar de Consultorio Odontológico - Equipo Asistencial 2023<br>5. MIRELLA INFANTE IBARRA, como Mejor Auxiliar de Laboratorio Clínico – Equipo Asistencial 2023<br>6. SARA VALENTINA ARJONA DIAZ, como Mejor Medico SSO - Equipo Asistencial 2023<br>7. LAURA EYICET AVEVEDO OSPINA, como Mejor Empleada 2023 – Nivel Asesor – Equipo administrativo 2023.<br>8. CONSUELO AZABACHE ORTIZ, como Mejor Empleada Nivel Profesional Equipo Administrativo 2023. ***Anexa como soporte de cumplimiento registro fotográfico en CD y encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral*** |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Prestación de servicios de grupo de musical, artístico y folclórico, para la presentación de música llanera con baile típico durante el evento. Entregable: Registros Fotográficos y video de memorias. | El contratista cumplió con la presentación artística musical y folclórica la cual se puede evidenciar en los registros fotográficos y videos adjuntos como parte integral del proceso de verificación de la ejecución del presente contrato donde se evidencia grupo de baile folclórico llanero, grupo musical y cantantes tanto masculino como femenino. |









| | | |
|---|---|---|
| 14 | Presentar informes con la respectiva factura al supervisor durante el periodo de ejecución del contrato, de conformidad con la forma de pago estipulada en el presente contrato, con los respectivos soportes exigidos para pago según lineamentos instituciones de supervisión. | El contratista presento el informe de la Encuesta consolidado en 14 folios así como el informe del Contratista FR-120-08 v1 presentado en 19 folios con sus respectivos soportes de cumplimiento. Con ello se demuestra que no solo cumplió con las obligaciones contractuales y con los lineamientos y especificaciones exigidas dentro del proceso de supervisión. |
| 15 | Coordinar con el Supervisor la ejecución y cumplimiento eficaz de las actividades consignadas en la propuesta que hace parte integral del presente contrato, dentro de las fechas, hora y la entrega de los productos indicados. | El evento fue ejecutado conforme a las especificaciones técnicas del contrato y considerando el proceso de articulación evidenciado con los supervisores, se deja constancia que el contratista tuvo asertividad en el proceso de coordinación y ejecución de las obligaciones entregando los servicios con oportunidad y calidad dentro de las especificaciones indicadas |

| | | |
|---|---|---|
| 16 | Disponer del talento humano necesario para la ejecución de las actividades con personal idóneo conforme a los servicios ofrecidos según las áreas logísticas exigidas. | El contratista dispuso del recurso humano necesario para el desarrollo del Evento de Calidad de vida Laboral tanto antes, como durante y después del evento, en las etapas de logística, montaje y desmontaje, servicios contratados y presentación de informes respectivos. |
| 17 | Presentar los pagos del Sistema de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales – Parafiscales) conforme a la normatividad aplicable cuando este exista de conformidad con la Ley. | El contratista cumplió con la presentación de los pagos de seguridad social, según planillas de los Meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del 2023; así como enero del 2024m proceso que estuvo certificado por el Contador Público CARLOS ALBERTO FERRO QUINTERO así como los respectivos antecedentes disciplinarios. |
| 18 | Presentar las Garantías exigidas en los términos y condiciones establecidas en el presente contrato, así como ejecutar cada acción. | El Contratista presento como parte integral del Contrato 787 del 2023 las pólizas de:<br>Cumplimiento 100038442<br>Responsabilidad Civil Extracontractual: 100010256 |
| 19 | Guardar la debida reserva confidencial de los documentos que le sean entregados o información a la que tenga conocimiento con ocasión a la ejecución del contrato. | No se evidencia observación alguna de incumplimiento en materia de falta de reserva de la información por el contrario el Contratista demostró confidencialidad y manejo adecuado de la información durante el proceso pre y contractual. |
| 20 | Consolidar registro fotográfico y videos de cada uno de los eventos realizados para el archivo y memorias institucionales. | El contratista anexa como parte integral de su informe CD con los archivos respectivos tanto de registro fotográfico como de videos donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales respectivas |
| 21 | El contratista no puede ceder total ni parcialmente el contrato. | El contratista no cedió el contrato. |
| 22 | Las demás que sean de la naturaleza del contrato y que ayuden a su normal desarrollo. | Se evidencio articulación de la prestación del servicio desarrollando todas las actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual |

## V. CONCLUSIONES:

El contratista cumplió con lo establecido en las obligaciones del contrato **No 787 -2023**, por lo tanto **se puede proceder al pago.**

ANEXOS: Se realiza verificación ocular de los anexos presentados por el Contratista como parte de su informe formato FR- 120-08 junto con los soportes documentales y CD (Videos y Fotografías) De igual manera hace parte integral del presente informe la factura No.FE-163, certificado pago aportes obligatorios al sistema de salud o planilla seguridad social, certificación bancaria.

Supervisores:

**JHON CARLOS GUTIERREZ CANO**
Subgerente Administrativo y financiero

**NANSY JAZMINE ALVAREZ**
Profesional Universitario Contratación

**MARIA AURORA GARAVITO MOJICA**
Profesional Universitario Contratación

| | |
|---|---|
| **FECHA DE PRESENTACION** | 24 de Enero de 2024 |
| **INFORME NUMERO** | 001 |
| **CONTRATO NUMERO** | 787 -2023 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | FLAVOR FOOD SAS<br>NIT: 901080636-4 |
| **IDENTIFICACION** | NIT: 901080636-4 |
| **PERIODO DE ACTIVIDADES (Fecha)** | Del 26 al 31 de Diciembre del 2023 |
| **VALOR A COBRAR** | $43.257.690 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOGISTICO DE MONTAJE Y DESMONTE PARA DESARROLLAR EL EVENTO DE CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PLAN DE ESTIMULOS 2023: BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS "CELEBRACION FECHAS ESPECIALES; DÍAS CONMEMORABLES, DÍA DEL SERVIDOR PUBLICO, ACTIVIDAD DEPORTIVA, PREPENSIONADOS, ACCIONES DE CONVIVENCIA E INTEGRACIÓN" PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**

En atención a la **CLAUSULA TERCERA. CLAUSULA TERCERA. VALOR Y FORMA DE PAGO. VALOR TOTAL** El valor total del contrato es de **CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($43.257.690)**, Incluidos descuentos vigentes, IVA y demás costos directos e indirectos. **FORMA DE PAGO.** La Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **A)** Un pago correspondiente a los servicios efectivamente prestados, previa certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura y cumplimiento de requisitos necesarios para el respectivo pago. **PARAGRAFO 1.** El pago se sujeta al servicio efectivamente ejecutado al término de duración del contrato, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, en cumplimiento de las siguientes obligaciones contractuales:

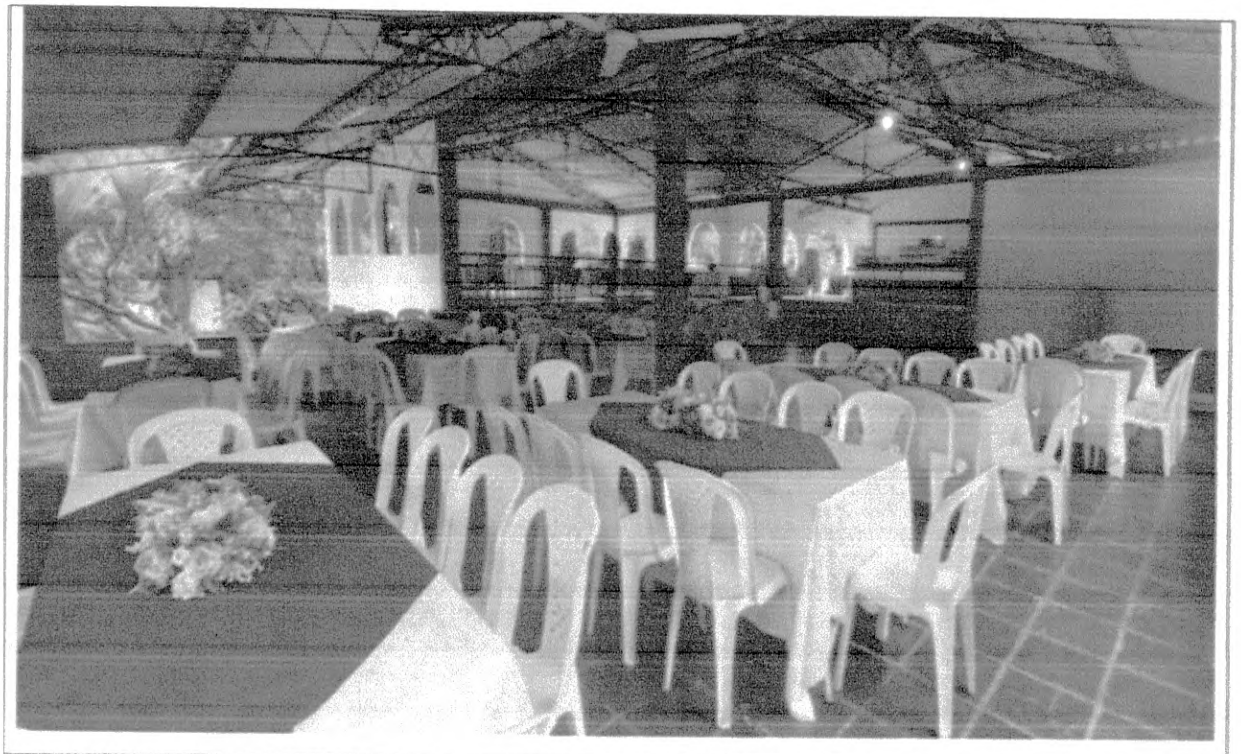
En atención a la **CLAUSULA TERCERA. CLAUSULA TERCERA. VALOR Y FORMA DE PAGO. VALOR TOTAL** El valor total del contrato es de **CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($43.257.690),** Incluidos descuentos vigentes, IVA y demás costos directos e indirectos. **FORMA DE PAGO.** La Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **A)** Un pago correspondiente a los servicios efectivamente prestados, previa certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura y cumplimiento de requisitos necesarios para el respectivo pago. **PARAGRAFO 1**. El pago se sujeta al servicio efectivamente ejecutado al término de duración del contrato, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, en cumplimiento de las siguientes obligaciones contractuales:

1) ***Prestar los servicios logísticos necesarios para ejecutar las actividades inherentes al Plan de Estímulos: Bienestar Social e Incentivos 2023, de Calidad de Vida laboral en un club social campestre de la ciudad de Villavicencio dentro de la localidad urbana para el día 27 de diciembre del 2023 en el horario de 01:00 p.m. a 8:00 p.m., Para un total de 119 personas, (Actividad General y Actividad de Pre pensionados), con zona de parquero y zona social, el lugar deberá estar destinado con exclusividad de uso para la Eempresa Social del estado del municipio de Villavicencio. (Celebración Fechas Espaciales Personal de La Salud: Reconocimiento al Médico, Bacteriólogo, Enfermería y odontólogo; Exaltación a la labor de Servidores Públicos-Reconocimiento a los mejores del 2023; Actividad Deportiva: Minitejo y Bolyrana; Atención e Intervención a Pre pensionados; Integración Del Equipo De Trabajo Y Fortalecimiento e Integración Institucional).***

**Entregable: Descripción del lugar dentro del contenido inherente al informe del contratista y Registro Fotográfico de verificación de las zonas del lugar.**

El lugar definido para la ejecución de la Actividad de Calidad de Vida Laboral según la disposición FLAVOR FOOD SAS fue la CORPORACION CLUB LOS LLANEROS ubicada en la cra 45, contiguo a la Electrificadora del Meta, Barrio de la Azotea de la zona urbana de la ciudad de Villavicencio, con la descripción de las siguientes zonas y espacios disponibles:

* Dos (2) salones amplios y suficientes y los espacios requeridos para el montaje de la actividad.





Se anexan videos del antes y después donde se visualiza la amplitud y espacio suficiente del lugar.

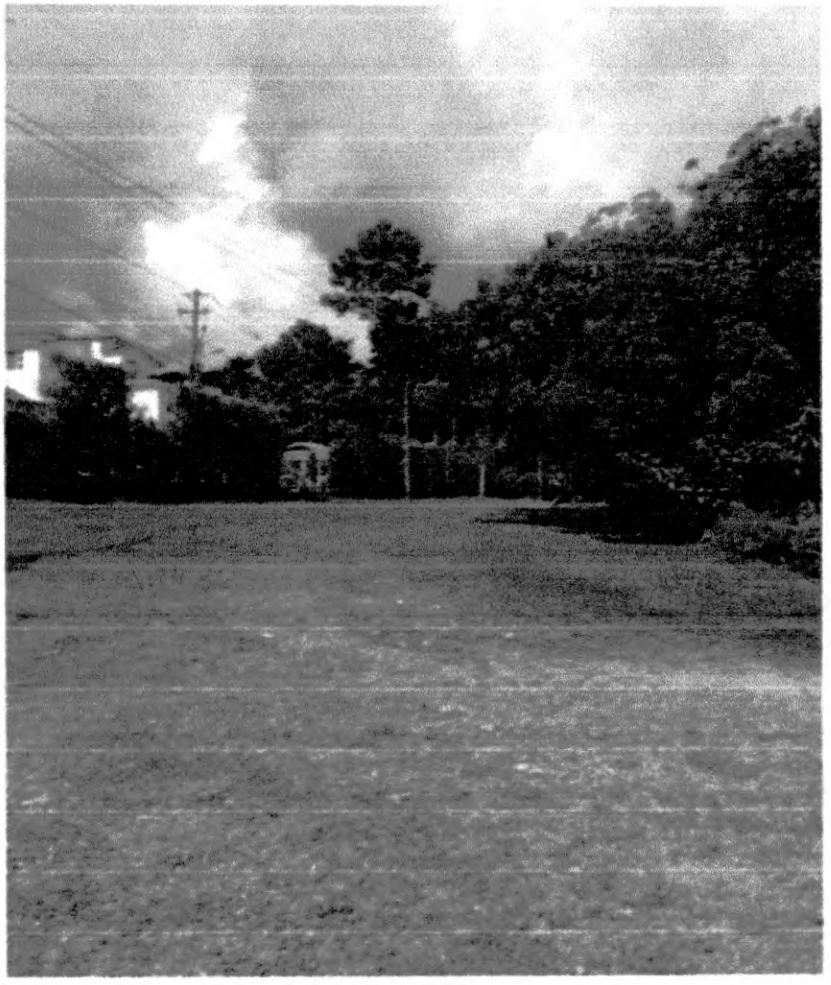
* Zonas Verdes para actividades Grupales - Pre pensionados:





Se anexan videos en el ítem específico de pre pensionados como parte de las obligaciones contractuales.

* Zonas de Parqueadero: Espacio suficiente de parqueo para todos los vehículos de los funcionarios de la entidad convocados al evento



Hace parte integral de este informe el video de los espacios de parqueo donde se visualiza completamente la amplitud y dispuso.

* Zona para adecuación de Canchas de Tejo: Se anexa video donde se deja constancia de las **4 canchas** de Mini tejo adecuadas en el lugar del evento para el uso de los grupos deportivos preseleccionados.



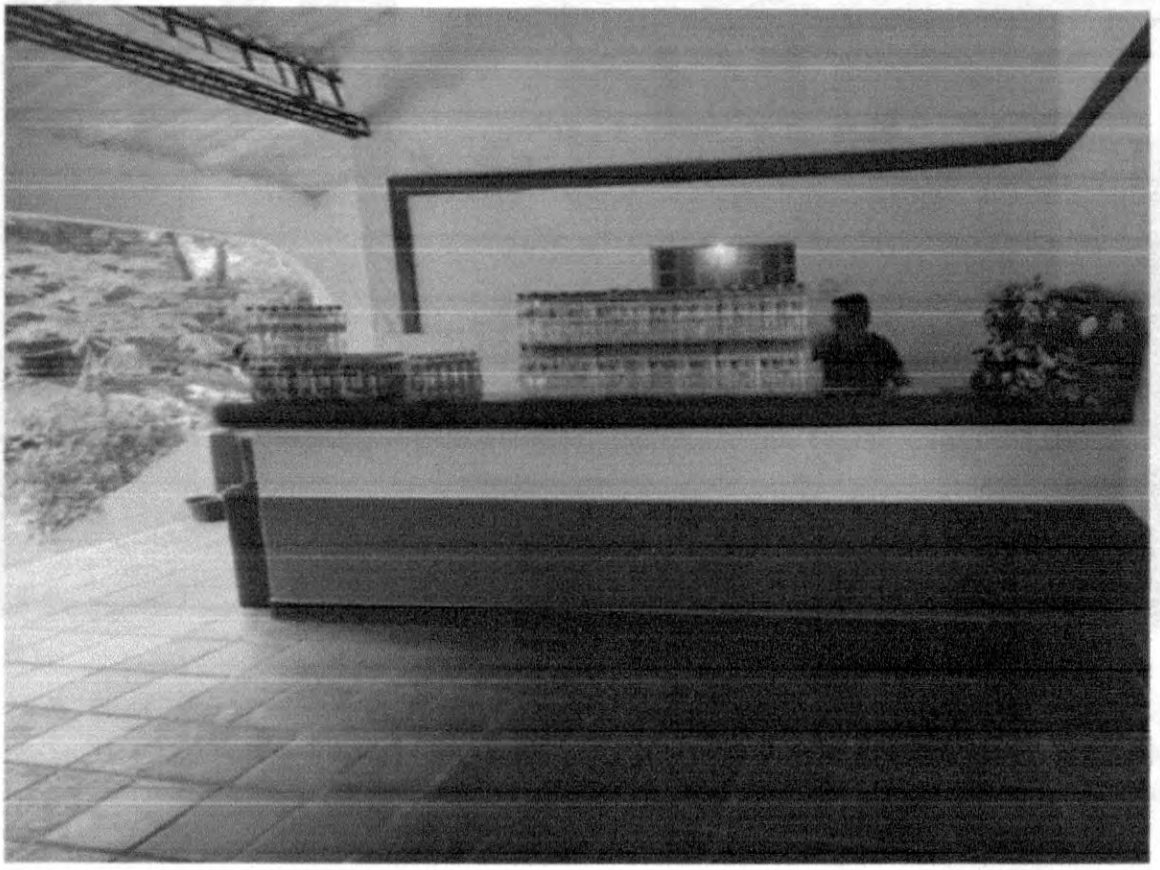




* Espacio para Ubicar las Boli Ranas destinadas al uso por parte de los servidores públicos de la entidad:



* Logística y Escenarios de Hidratación:



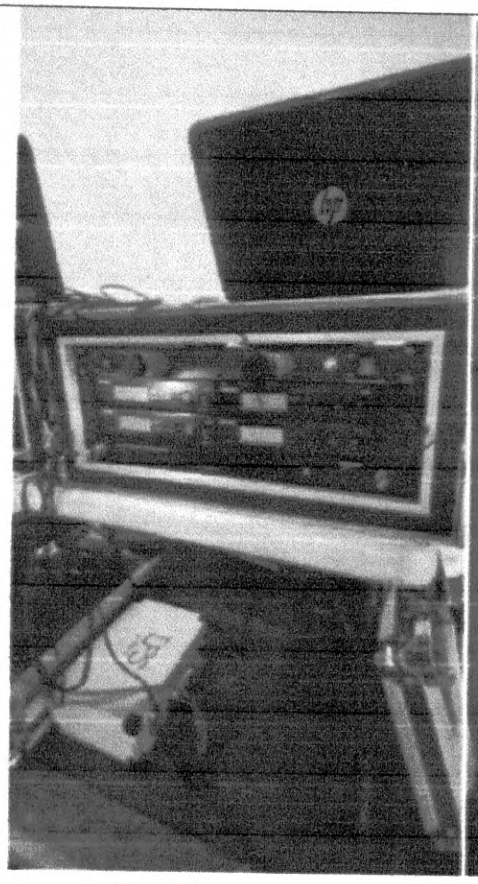
2) ***Realizar Montaje y Desmontaje de la logística necesaria para el desarrollo del evento que incluya disponibilidad de sillas, mesas, manteles, ventiladores, decoración de centros de mesa, suficiente para todos los servidores públicos de la entidad tanto administrativos como asistenciales.***

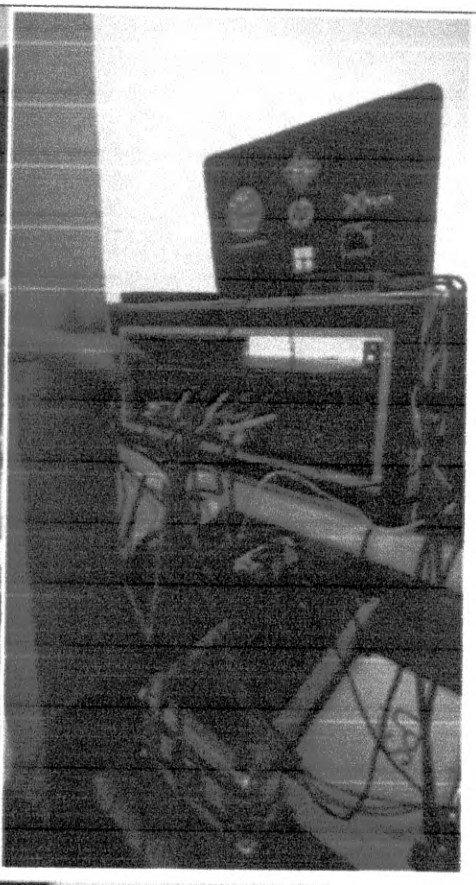
**Entregable:** Registro Fotográfico de proceso de montaje y desmontaje (Antes y Después) así como de los salones previamente adecuados para las diferentes actividades (General y Pre pensionados).

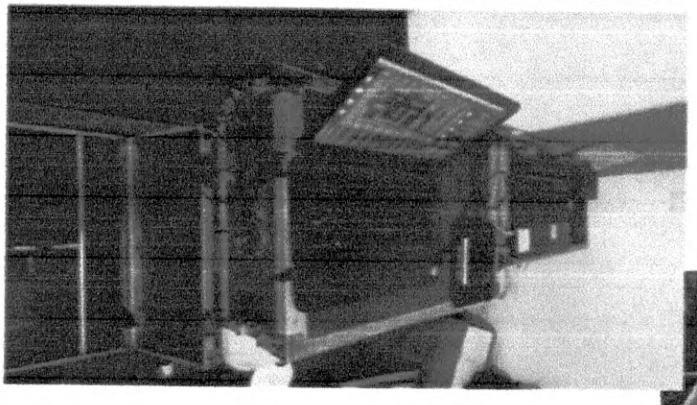
En mi calidad de Contratista realice el montaje del lugar para lo cual anexo como parte integral de este informe los videos de Montaje y Desmontaje de todo el proceso de adecuación del lugar, donde consta el proceso de instalación de sillas, mesas, manteles, ventiladores, decoración con centros de mesa, etc.: Se deja claro que para los Pre pensionados se destinó una zona campestre dentro del mismo club a preferencia de los participantes.

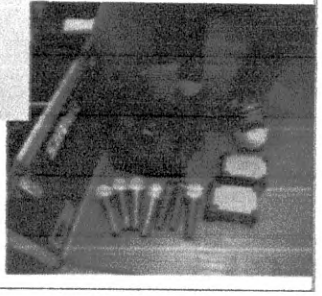










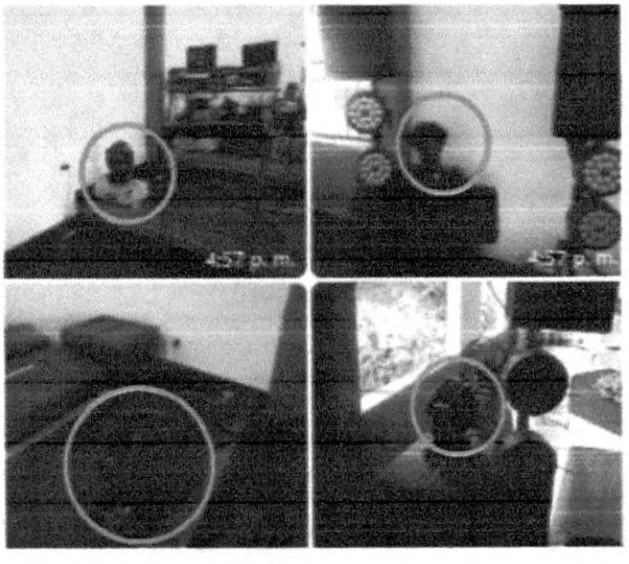


*Así mismo se entregan Siete (7) micrófonos inalámbricos:*

*Durante el evento se hizo uso de diferentes Luces Led y Cabezal de Luces Móviles, así:*



*Durante el Evento se hizo uso de las diferentes luces Led y cabezal de Luces Móviles*



4) ***Exaltación de servicios de un animador durante el evento que cuente con más de 5 años de experiencia en el ejercicio en dicho servicio.***

Di cumplimiento a la obligación número cuatro colocando durante el evento la disposición del Animador WILLIAN AGOSTO SOTO MAYOR VARGAS identificado con cedula de ciudadanía # 86.008.402 quien presto los servicios de manera oportuna y con profesionalismo. ***Entregable:*** *se anexa certificación de experiencia del Animador y video de verificación ocular de su participación en el evento.*





5) ***Prestación de servicios artísticos de un DJ profesional de Eventos quien participara del evento de 2:00 a 8:00 p.m. el día programado y en el lugar definido.*** **Entregable:** certificación de experiencia del DJ y video de verificación ocular de su participación en el evento.

**VLADIMIR E PARDO ROJAS**
**SONIDISTA PROFESIONAL**
**CC. 17.335.806 de VCIO**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **JORGE IVAN SERRANO CASTILLO** identificado con cedula de ciudadanía número **17.342.694 de Villavicencio**, participo como DJ en la Fiesta **Retro el 15 de Diciembre en el Club Meta de Villavicencio**, cumpliendo con la labor de DJ en las actividad organizada para el evento.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada en la ciudad de Villavicencio (Meta) a los veintidós (22) días del mes de enero del 2024.

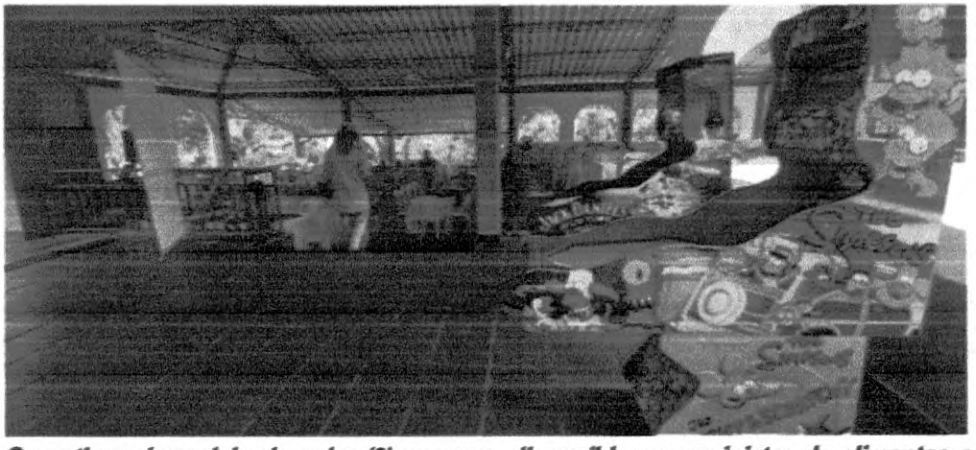
Sin otro particular;

**VLADIMIR PARDO ROJAS**
**SONIDISTA PROFESIONAL**
**CC. 17.335.806 de Vcio**

De igual forma se contó con la participación de un profesional DJ el cual ambiento la reunión y de quien se adjunta certificación de experiencia y video.

6) ***Prestación de servicios de montaje y desmontaje de dos (2) BolyRanas electrónicas y cuatro (4) Canchas de Mini tejo en Greda durante el evento de 2:00 p.m. a 8:00 p.m. el día programado y en el lugar definido.***

***Entregable: se anexa registro fotográfico de Boly Rana***



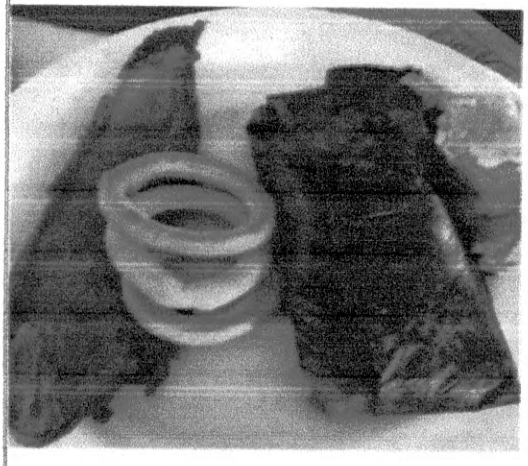
7) ***Garantizar el servicio de ocho (8) meseros disponibles y suministro de alimentos e hidratación individual para todos y cada uno de los servidores públicos de la entidad, que incluyan Plato de Bastimento Llanero: Hayaca, rosca de arroz, tungo, carne a la llanera 200 gramos, con bebida gaseosa 400ml. y aguas. Entregable:*** *Se anexa como parte integral del presente informe el Registro fotográfico de los meseros y encuesta de satisfacción diligenciada por los funcionarios de la entidad -*

*Se dio cumplimiento a la obligación contando con el servicio de 8 meseros los cuales prestaron el servicio de entrega de alimentación e hidratación a los participantes; se anexa registro fotográfico:*



8) ***Entregar Hidratación Personalizada durante toda la actividad para los Servidores Públicos De La Ese Municipal de Villavicencio.***

**Entregable:** Se anexa Muestra aleatoria de Registro fotográfico de los alimentos suministrados: Bastimento Llanero y encuesta de satisfacción.

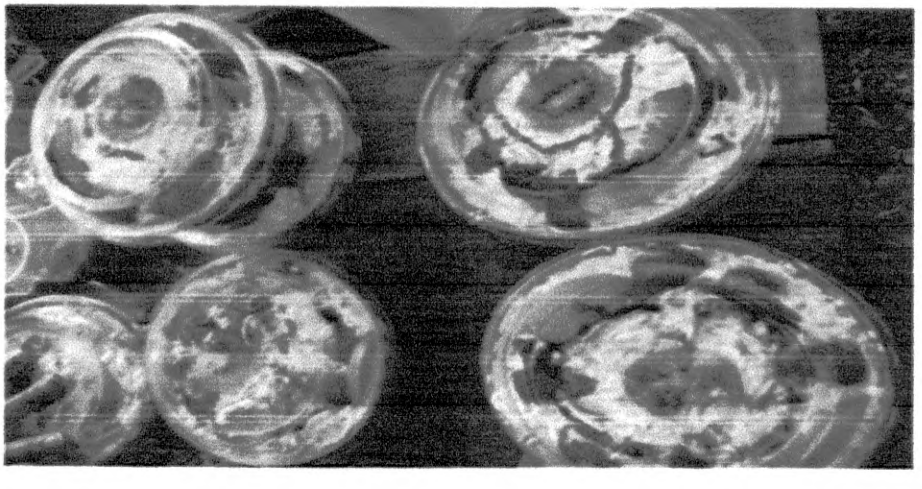


Se entregan los alimentos señalados en el contrato con adecuada presentación, calidad y seguridad para el consumo respectivo de los diferentes funcionarios de planta de la entidad.

Adicionalmente se entrega informe de encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral

9) ***Entregar dieciocho (18) refrigerios para los pre pensionados de la entidad que comprenden un sólido y liquido (ensalada de frutas y agua)*** *Se entregaron*

***Entregable: Registro fotográfico y encuesta de satisfacción.***



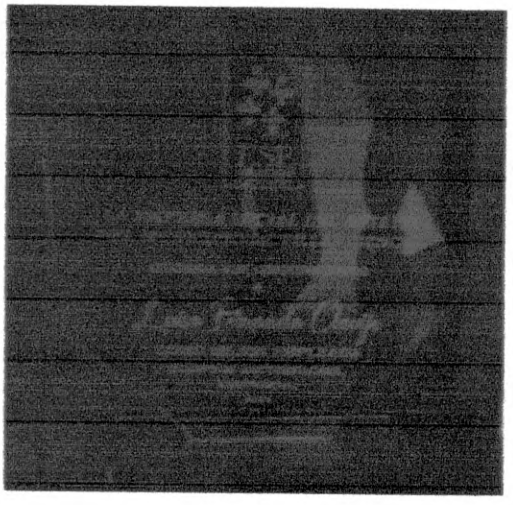
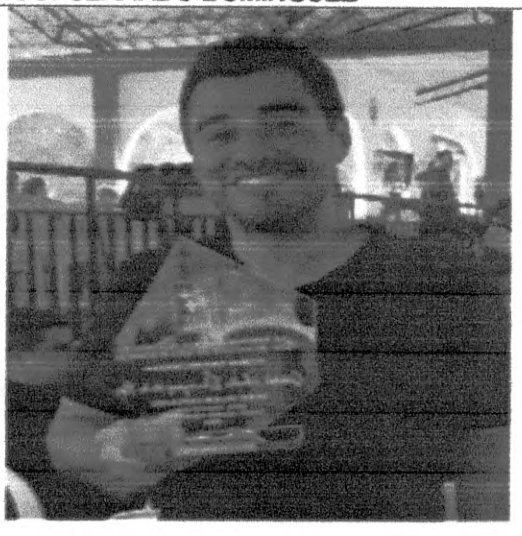
Adicionalmente se entrega informe de encuesta de satisfacción por parte de los participantes de la actividad de Calidad de Vida Laboral - Pre pensionados

***10) Exaltación de la labor como Servidores Públicos a través de la Entrega de 111 incentivos típicos a la cultura llanera, con logo institucional.***

***Entregable**: Registro Fotográfico de los incentivos y video con memorias de la entrega y exaltación realizada en gratitud a todos los trabajadores de la salud de la Empresa donde se entregó a cada funcionario de planta el respectivo instintivo con logo institucional así:*



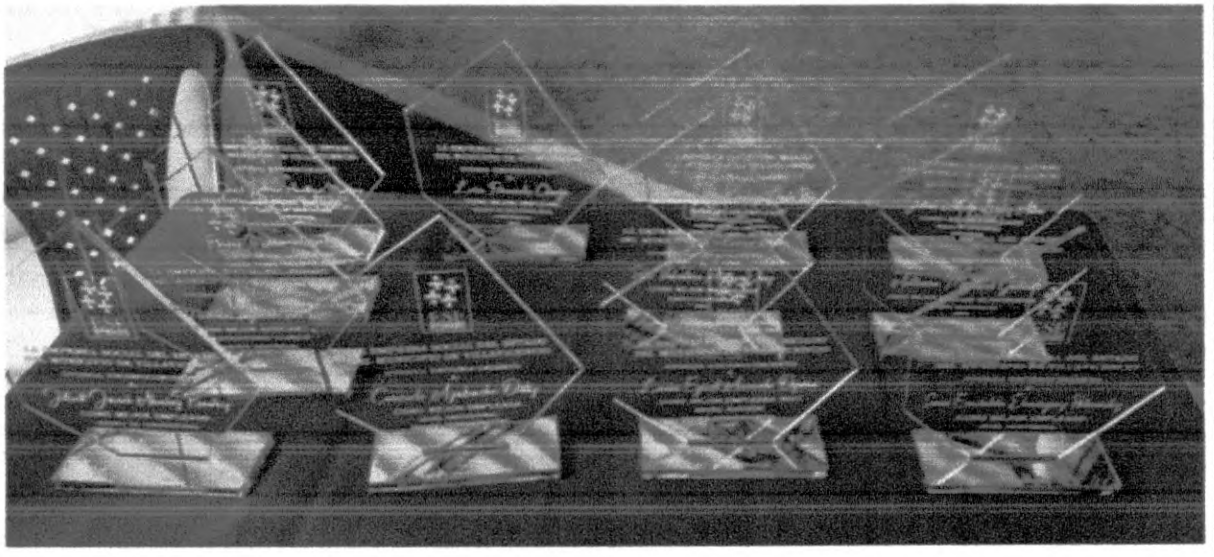
11) ***Reconocimiento de excelencia y agradecimiento al personal asistencial médico, enfermeros, odontólogos y bacteriólogos, entregando placa de excelencia a los 4 mejores de dichas profesionales según el servicio prestado en la vigencia 2023.*** **Entregable**: Se realiza exalta la labor de los servidores públicos, profesionales de medicina, enfermeros, odontólogos y bacteriólogos, entregando un reconocimiento a los mejores así:

| | |
|---|---|
| **BACTERIOLOGIA:** LUISA CLAVIJO | **ENFERMERO:** JULIAN LOPEZ |
|  |  |
| **ODONTOLOGO:** JAVIER AMORTEGUI | **MEDICO:** GERARDO DOMINGUEZ |
|  |  |

***12) Reconocimiento de excelencia 2023 a los 8 integrantes del equipo seleccionados por la alta dirección y entrega de placas con las especificaciones técnicas concertadas con el supervisor del contrato.***

***Entregable: Registros Fotográficos relacionadas con la entrega de los reconocimientos.***

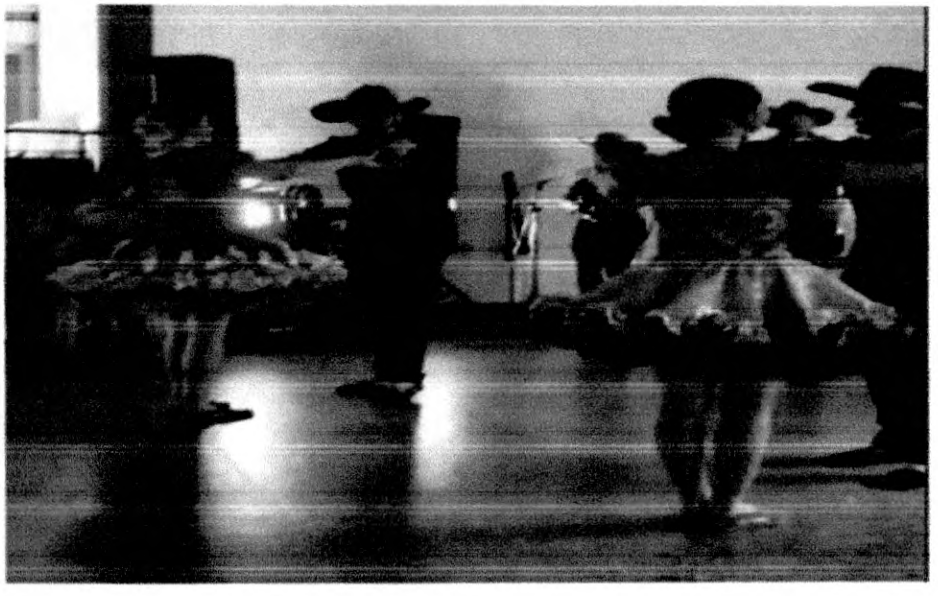
Se anexa como parte integral del contrato los registros fotográficos y video de la entrega de reconocimientos de los 8 funcionarios de planta reportados por los supervisores del contrato según elección de la alta dirección de la Ese Municipal así:



1. **SONIA ESMERALDA DOMINGUEZ HERNANDEZ**, Mejor Empleada Nivel Asistencial Equipo Administrativo 2023
2. **JILBERT JAVIER ALVAREZ RAMIREZ**, como Mejor Empleado Equipo de Conductores 2023
3. **ADRIANA MALAVER GALINDO**, como Mejor Auxiliar de Enfermería - Equipo Asistencial 2023
4. **FRANCY MILENA MESA FORERO**, como Mejor Auxiliar de Consultorio Odontológico - Equipo Asistencial 2023
5. **MIRELLA INFANTE IBARRA**, como Mejor Auxiliar de Laboratorio Clínico – Equipo Asistencial 2023
6. **SARA VALENTINA ARJONA DIAZ**, como Mejor Medico SSO - Equipo Asistencial 2023
7. **LAURA EYICET AVEVEDO OSPINA**, como Mejor Empleada 2023 – Nivel Asesor – Equipo administrativo 2023.
8. **CONSUELO AZABACHE ORTIZ**, como Mejor Empleada Nivel Profesional Equipo Administrativo 2023

13) ***Prestación de servicios de grupo de musical, artístico y folclórico, para la presentación de música llanera con baile típico durante el evento.***

***Entregable: Se realizó la presentación artística del grupo de baile llanero, se anexan los registros Fotográficos y video de memorias.***



14) ***Presentar informes con la respectiva factura al supervisor durante el periodo de ejecución del contrato, de conformidad con la forma de pago estipulada en el presente contrato, con los respectivos soportes exigidos para pago según lineamentos instituciones de supervisión.*** Se presenta la respectiva factura electrónica No. FE-163 con todos los parámetros como se exige en el contrato, adjunto con los soportes de la seguridad social.

15) ***Coordinar con el Supervisor la ejecución y cumplimiento eficaz de las actividades consignadas en la propuesta que hace parte integral del presente contrato, dentro de las fechas, hora y la entrega de los productos indicados.*** Se cumplido eficazmente con la actividad dentro de las fechas y horas designadas, se puede evidenciar el cumplimiento en la respectiva encuesta de satisfacción.

16) ***Disponer del talento humano necesario para la ejecución de las actividades con personal idóneo conforme a los servicios ofrecidos según las áreas logísticas exigidas.*** se dispuso correctamente con el personal idóneo para la respectiva ejecución del contrato, cumpliendo con todas las actividades y necesidades logísticas necesarias para la culminación a satisfacción del evento.

17) ***Presentar los pagos del Sistema de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales – Parafiscales) conforme a la normatividad aplicable cuando este exista de conformidad con la Ley.*** Se adjunta junto a la entrega de este informe los respectivos pagos a la seguridad social de los últimos 6 meses, junto a copia de la tarjeta profesional del contador, y certificado de junta de contadores

18) ***Presentar las Garantías exigidas en los términos y condiciones establecidas en el presente contrato, así como ejecutar cada acción.*** se presentaron las garantías exigidas y condiciones establecidas en el presente contrato.

19) ***Guardar la debida reserva confidencial de los documentos que le sean entregados o información a la que tenga conocimiento con ocasión a la ejecución del contrato.*** En mi calidad de contratista guarde la debida reserva confidencial de los documentos entregados, así como el listado de personal y maneje confidencialidad de la información tanto inherente a la empresa como a los trabajadores sin generar ningún altercado o mala comunicación durante la ejecución contractual.

20) ***Consolidar registro fotográfico y videos de cada uno de los eventos realizados para el archivo y memorias institucionales.*** Hice entrega de un Cd y memoria con la respectiva evidencia fotográfica más videos de la ejecución del contrato.

21) ***El contratista no puede ceder total ni parcialmente el contrato.*** Durante el proceso de ejecución se dejó claro que en ningún momento el contrato fue cedido a otra entidad y que respondí con todo lo requerido.

22) ***Las demás que sean de la naturaleza del contrato y que ayuden a su normal desarrollo.*** *No hubo ninguna otra actividad y/o novedad durante este periodo*

Anexos:

- PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
- FACTURA ELECTRONICA FE-163
- SOPORTE OBLIGACIÓN N° 1 CONTENIDA CD
- SOPORTE OBLIGACIÓN N° 2 CONTENIDA CD
- SOPORTE OBLIGACIÓN N° 3 CONTENIDA CD
- SOPORTE OBLIGACIÓN N° 4 CONTENIDA CD
- SOPORTE OBLIGACIÓN N° 5 CONTENIDA CD

**JUAN SEBASTIAN CUBIDES SALAZAR**
**CONTRATISTA**

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Flavor Food SAS

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
7d0003a232478cd9b2c0fff8a1108f033c63e1568805fe3556310b4928214720b29a8052db43f646429fa8e9b4b56136

**Número de Factura:** FE-163
**Fecha de Emisión:** 29/12/2023
**Fecha de Vencimiento:** 29/12/2023
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Retiro de una nota por el acreedor sobre un tercero avalada por un banco
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** FLAVOR FOOD S.A.S 01 00
**Nombre Comercial:** FLAVOR FOOD S.A.S
**Nit del Emisor:** 901080636
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:**

**País:** Colombia
**Departamento:** Meta
**Municipio / Ciudad:** Villavicencio
**Dirección:** CR 36 22 21 BRR SAN BENITO
**Teléfono / Móvil:** 608|3142855343|
**Correo:** flavorfoodsas@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 822002459
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:**
**Municipio / Ciudad:** Villavicencio
**Dirección:** CARRERA 42 32 64
**Teléfono / Móvil:** 6086614100000
**Correo:**
FACTURACION.ELECTRONICA@ESEDEVILLAVICENCIO.GOV.CO

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 01 | PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOGISTICO DE MONTAJE Y DESMONTE PARA DESARROLLAR EL EVENTO DE CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PLAN DE ESTIMULOS 2023: BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS CELEBRACION FECHAS ESPECIALES; DÍAS CONMEMORABLES, DÍA DEL SERVIDOR PUBLICO, ACTIVIDAD DEPORTIVA, PREPENSIONADOS, ACCIONES DE CONVIVENCIA E INTEGRACIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CON LOS ITEMS DE LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO No. 787 DE 2023. | ZZ | 1,00 | $ 36.351.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 6.906.690,00 | 19.00 | | | $ 36.351.000,00 |

## Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|
| Aviso de Recibo | | |

## Notas Finales

PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOGISTICO DE MONTAJE Y DESMONTE PARA DESARROLLAR EL EVENTO DE CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PLAN DE E STIMULOS 2023: BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS "CELEBRACION FECHAS ESPECIALES; DÍAS CONMEMORABLES, DÍA DEL SERVIDOR PUBLICO, AC TIVIDAD DEPORTIVA, PREPENSIONADOS, ACCIONES DE CONVIVENCIA E INTEGRACIÓN" PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LOS ITEMS DE LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO No. 787 DE 2023.

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2023-12-29 11:48:17**
**Documento generado el: 2023-12-29 11:48:16**
**Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:830048145**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 36.351.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 36.351.000,00 |
| IVA | | | 6.906.690,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 6.906.690,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 43.257.690,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 43.257.690,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764057592714 Rango desde: 144 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-10-09




**FLAVOR FOOD S.A.S**
**NIT 901,080,636-4**
**CR 36 22 21 BRR SAN BENITO**
**Tel: (608) 3142855343**
***Villavicencio - Colombia***
**flavorfoodsas@gmail.com**



**Factura electrÃ³nica de venta**
**No. FE 163**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Señores*** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | | |
| **NIT** | *822.002.458-8* | **Teléfono** | (608) 6814100 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 42 32 64 | **Ciudad** | Villavicencio - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 29/12/2023, 11:48 |
| **Expedición** | 29/12/2023, 11:48 |
| **Vencimiento** | 29/12/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOGISTICO DE MONTAJE Y DESMONTE PARA DESARROLLAR EL EVENTO DE CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PLAN DE ESTIMULOS 2023: BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS CELEBRACION FECHAS ESPECIALES; DÍAS CONMEMORABLES, DÍA DEL SERVIDOR PUBLICO, ACTIVIDAD DEPORTIVA, PREPENSIONADOS, ACCIONES DE CONVIVENCIA E INTEGRACIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, CON LOS ITEMS DE LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO No. 787 DE 2023. | 1.00 | 36,351,000.00 | 6,906,690.00 | 36,351,000.00 |

**Total items: 1**

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 36,351,000.00 |
| **IVA 19%** | 6,906,690.00 |
| **Total a Pagar** | 43,257,690.00 |

**Valor en Letras:**
Cuarenta y tres millones doscientos cincuenta y siete mil seiscientos noventa pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-29 por $ 43,257,690.00

**Observaciones:**
PRESTACIÓN DEL SERVICIO LOGISTICO DE MONTAJE Y DESMONTE PARA DESARROLLAR EL EVENTO DE CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PLAN DE ESTIMULOS 2023: BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS "CELEBRACION FECHAS ESPECIALES; DÍAS CONMEMORABLES, DÍA DEL SERVIDOR PUBLICO, ACTIVIDAD DEPORTIVA, PREPENSIONADOS, ACCIONES DE CONVIVENCIA E INTEGRACIÓN" PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LOS ITEMS DE LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO No. 787 DE 2023.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764057582714 aprobado en 20231009 prefijo FE desde el número 144 al 1000**
**Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 5613 Expendio de comidas preparadas en cafeterías Tarifa
**CUFE:** 7d0003a232479cd9b2c0ff8a1106ff033c63e156880f5fe3556310b4928214720e29a8052de43f9464298a9e9b4b561 36

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1E906E66E3A9AA1E

**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 **CARLOS ALBERTO FERRO QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10011703 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 165177-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Noviembre de 2023 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

**CERTIFICA QUE:**

Que la empresa **FLAVOR FOOD SAS** identificado con registro único tributario No 901.080.636-4, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la ley 828 del 2003. Declaro bajo la gravedad de juramento, que la empresa ha efectuado los pagos al personal vinculado al sistema de seguridad social en cuanto a salud, pensiones riesgos laborales, y con los aportes a la caja de compensación familiar del mes de diciembre de 2023

La Presente certificación se expide con destino al INTERESADO, a los once (11) días del mes de enero del año Dos Mil Veinticuatro (2024) en la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente,

**CARLOS ALBERTO FERRO QUINTERO**
**Contador Público T.P. 165177-T**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



165473-T

CARLOS ARTURO
FERRO QUINTERO
C.C. 10011703
RESOLUCION INSCRIPCION 012 FECHA 16/02/2012
UNIVERSIDAD [illegible] UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 176654

FIRMA DEL TITULAR

92065

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 309783353 | 9450429021 | E | 2023/12/12 | 2023/12/01 | NEQUI | 0 | $284,500 |

**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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121919143 | CUBIDES SALAZAR JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $183,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $4,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $284,500 |
| Total | | | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | $183,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $4,100 | | $0 | $0 | | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 309783355 | 9459429021 | E | 2023/12/12 | 2023/12/01 | NEQUI | 0 | $284,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $284,500 | $0 | $0 | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836716 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 251514226 | 9458049498 | E | 2023/11/10 | 2023/11/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121919143 | CUBIDES SALAZAR JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $183,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $44,400 | CCF34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $284,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | $183,600 | | | $1,160,000 | $44,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 | | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 251514226 | 94580494+98 | E | 2023/11/10 | 2023/11/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $284,500 | $0 | $0 | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR POCO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836706 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 194159620 | 94567295 95 | E | 2023/10/10 | 2023/10/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121919143 | CUBIDES SALAZAR JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $183,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $4,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $284,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | $183,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $4,100 | | $0 | $0 | | $284,500 |

aportes en linea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 194159423 | 94567255595 | E | 2023/10/10 | 2023/10/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $284,500 | $0 | $0 | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836706 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-09 | 13505237 9 | 9455360430 | E | 2023/09/11 | 2023/09/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**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 | irt | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121919143 | CUBIDES SALAZAR JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $183,600 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $4,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $284,500 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | $183,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $4,100 | | $0 | $0 | | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-09 | 13505237 | 94553604 | E | 2023/09/11 | 2023/09/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $284,500 | $0 | $0 | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901060636 | 4 | FLAVOR FOOD | 3 - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-08 | 85634652 | 9454010164 | E | 2023/08/10 | 2023/08/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**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 | vst | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121919143 | CUBIDES SALAZAR JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $183,600 | EPS009 | 30 | $1,160,000 | $44,400 | CCF14 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $284,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | $183,600 | | | $1,160,000 | $44,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 | | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901080636 | 4 | FLAVOR FOOD | 3 - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6816796 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-08 | 85634652 | 9454010164 | E | 2023/08/10 | 2023/08/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $284,500 | $0 | $0 | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901080636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 365616457 | 9460759931 | E | 2024/01/11 | 2023/12/28 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**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 | vsc | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1121919149 | CUBIDES SALAZAR JUAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $183,600 | EPS009 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF14 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $284,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | $183,600 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $46,400 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 | | $284,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901080636 | 4 | FLAVOR FOOD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 36 # 22-21 | VILLAVICENCIO-META | 6836796 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2024-01 | 365616457 | 9460759931 | E | 2024/01/11 | 2023/12/28 | BANCOLOMBIA | 0 | $284,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $284,500 | $0 | $0 | $284,500 |