

HENRY MARIN OSPINA

NIT: 10140856-4
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 19 9 19, Pereira, Risaralda, Colombia
Tel. 3203935051

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. de Factura	FEHO3
Fecha Emisión	18/03/2024 13:57:09
Fecha Vencimiento	18/03/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	18/03/2024 13:57:11

Autorización facturación electrónica No. 18764059722241 válida desde 2023-11-10 hasta 2024-05-10 rango desde FEHO1 hasta FEHO50.

DATOS DEL RECEPTOR

NIT:	891410902
Cliente:	AREA METROPOLITANA CENTRO OCCIDENTE
Dirección:	CL 25 7 48 P 10, Pereira, Risaralda, Colombia
Teléfono:	6063356535
Email:	DIRECCION@AMCO.GOV.CO
Forma de Pago:	Contado
Medio de pago:	Efectivo
Total de Lineas:	4

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	1	ALMUERZO	94	200,00	$16.600,00		0,00	$3.320.000,00
2	1	REFRIGERIO	94	400,00	$6.590,00		0,00	$2.636.000,00
3	1	BOTELLA DE AGUA	94	400,00	$2.050,00		0,00	$820.000,00
4	01	TINTO	94	400,00	$1.500,00		0,00	$600.000,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$7.376.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$7.376.000,00

Son:	(siete millones trescientos setenta y seis mil pesos)
CUFE:	7945d566ccd752591b83aa2e03a495f74e7cc02bc2472ed974ddd3492b92a826099d851b74f14e5275120c443d0a5183

Firma Digital: bQ9QGeK0csYgqEIii42toLfGi7x1cBIaCbAv0EadUhRUBdojzWh3TGGFfTcRKW1G
yc+bajEPvwXhHC079SKMKcACebeCmxrk5arJbyC0LYge+KCxpF
HDRdFvDNHkYeBj hl6Q31I6EXd3hMh3KOHp1K2hVgSxewN+vMjY7MkSChay0mt6BUwczi3H12tdAqvY MNf4LCtIxnFuXpOqkh0I8wi2UMKhB+i6WzE
TPm2RNYIlVDNVKE6AwUUoJCkpeJ0j d3dp/d+mBnIEW0t3GvIXuj31MnKoQxtFNwD7uWEuZIXQnxfZevWIcWpGeOIL6ZrP QBYEiEqHlC6N1wp4jppr
vw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

INFORME ACTIVIDADES MENSUAL CONTRATO DE MINIMA CUNATIA No 07 -2024

Contratista	HENRY MARIN OSPINA con Establecimiento de Comercio SABOR CAFETERO GRAN HOTEL	
Informe de Actividades Nº	1 de 1	Pago Único
Número del Contrato	Mínima Cuantía 7 de 2024	
Objeto General del Contrato:	Prestar el servicio de catering al Área Metropolitana Centro Occidente para el equipo humano que apoyará las jornadas de instalación de sellos a los taxímetros.	
Duración del Contrato:	Del 27 de febrero de 2024 al 11 de marzo de 2024	
Valor Total del Contrato	Siete Millones Trescientos Setenta y Seis Mil Pesos M/cte. ($7.376.000).	Valor del Periodo del Informe:$7.376.000.oo
Fecha de Inicio	27 de Febrero de 2024	Fecha de Terminación: 11 de Marzo de 2024
Supervisor (a)	NESTOR JAIRO ARANGO GIRALDO	Dependencia: Subdirección Transporte y Movilidad

No.	ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1	1. Suministrar 20 almuerzos por día en el sitio y hora designado por el supervisor del contrato. (que incluya sopa, proteína, ensalada y carbohidratos y liquido tipo gaseosa o jugo no inferior a 350 ml) 2. Suministrar 40 Refrigerios por día en el sitio y hora designados por el supervisor del contrato. (Opciones: 1. Croissant de pollo o jamón y queso. 2. Empanada (queso o carne o pollo). 3. Pastel de pollo o carne. 4. Dedo de queso. 5. Sándwich (jamón y queso o pollo o cerdo); acompañado de su respectiva bebida (jugo en caja o gaseosa no inferior a 350 ml) 3. Suministrar 40 Botellas de Agua mínimo de 620 ml. por	Se hizo entrega en el horario y fechas convenidas de los tintos, botellas de agua, refrigerios y almuerzos, en las cantidades establecidas en el contrato.	**Registro fotográfico** **Registro de recibido**	

No.	ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
	día en el sitio designado por el supervisor del contrato. 4. Suministrar 40 cafés (tinto) mínimo por 5 onzas, por día en el sitio y hora designados por el supervisor del contrato. Nota: Las cantidades señaladas son las que mínimamente debe ofrecer el interesado en participar en la presente contratación, pudiendo el AMCO disminuirlas, según sus necesidades. La jornada se realizó por el término de diez (10) días continuos, según cronograma para cada día y puestas en el sitio determinado por la entidad.			

En calidad de contratista manifiesto que para este periodo de ejecución de actividades tengo suscritos los siguientes contratos de prestación de servicios con entidad pública o privada.; según lo establecido en directiva presidencial N° 01 de 2022 y con el objeto de prevenir sanciones por la UGPP según los establecido en la ley 1819 de 2016.

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL HONORARIOS	NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR TOTAL CANCELADO
AREA METROPOLITANA C.O.	$7.376.000.oo		$7.376.00.oo
OTRAS DIFERENTES A AMCO	NA	NA	NA

HENRY MARIN OSPINA
C.C. C.C. 10.140.856-4

Con Establecimiento de Comercio
SABOR CAFETERO GRAN HOTEL
Contratista

El día catorce (14) del mes de marzo del año 2024, el supervisor del presente contrato manifiesta la recepción a satisfacción del presente informe.

Observaciones: No aplica N/A

NESTOR JAIRO ARANGO
Supervisor

Se anexa archivo con registro fotográfico evidencia de las labores realizadas a los correspondientes alcances.

INFORME ACTIVIDADES MENSUAL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No 07 -2024

Contratista	HENRY MARIN OSPINA con Establecimiento de Comercio SABOR CAFETERO GRAN HOTEL	
Informe de Actividades Nº	1 de 1	Pago Único
Número del Contrato	Mínima Cuantía 7 de 2024	
Objeto General del Contrato:	Prestar el servicio de catering al Área Metropolitana Centro Occidente para el equipo humano que apoyará las jornadas de instalación de sellos a los taxímetros.	
Duración del Contrato:	Del 27 de febrero de 2024 al 11 de marzo de 2024	
Valor Total del Contrato	Siete Millones Trescientos Setenta y Seis Mil Pesos M/cte. ($7.376.000).	Valor del Periodo del Informe:$7.376.000.oo
Fecha de Inicio	27 de Febrero de 2024	Fecha de Terminación: 11 de Marzo de 2024
Supervisor (a)	NESTOR JAIRO ARANGO GIRALDO	Dependencia: Subdirección Transporte y Movilidad

No.	ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1	1. Suministrar 20 almuerzos por día en el sitio y hora designado por el supervisor del contrato. (que incluya sopa, proteína, ensalada y carbohidratos y liquido tipo gaseosa o jugo no inferior a 350 ml) 2. Suministrar 40 Refrigerios por día en el sitio y hora designados por el supervisor del contrato. (Opciones: 1. Croissant de pollo o jamón y queso. 2. Empanada (queso o carne o pollo). 3. Pastel de pollo o carne. 4. Dedo de queso. 5. Sándwich (jamón y queso o pollo o cerdo); acompañado de su respectiva bebida (jugo en caja o gaseosa no inferior a 350 ml) 3. Suministrar 40 Botellas de Agua mínimo de 620 ml. por	Se hizo entrega en el horario y fechas convenidas de los tintos, botellas de agua, refrigerios y almuerzos, en las cantidades establecidas en el contrato.	**Registro fotográfico** **Registro de recibido**	

Sede Principal: Calle 25 # 7-48, Unidad Administrativa El Lago, Pisos 2, 7, 10 y 14, Pereira.
Sede Catastro: Carrera 10 # 17-55 Piso 3 Edificio Torre Central, Pereira.
Líneas de Atención: (606) 335 65 35/Catastro: (606) 325 3133
PBX. 3356535-3357218/ Fax (096) 3352279 - Página Web: www.amco.gov.co
Pereira, Risaralda, Colombia

No.	ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
	día en el sitio designado por el supervisor del contrato. 4. Suministrar 40 cafés (tinto) mínimo por 5 onzas, por día en el sitio y hora designados por el supervisor del contrato. Nota: Las cantidades señaladas son las que mínimamente debe ofrecer el interesado en participar en la presente contratación, pudiendo el AMCO disminuirlas, según sus necesidades. La jornada se realizó por el término de diez (10) días continuos, según cronograma para cada día y puestas en el sitio determinado por la entidad.			

En calidad de contratista manifiesto que para este periodo de ejecución de actividades tengo suscritos los siguientes contratos de prestación de servicios con entidad pública o privada.; según lo establecido en directiva presidencial N° 01 de 2022 y con el objeto de prevenir sanciones por la UGPP según los establecido en la ley 1819 de 2016.

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL HONORARIOS	NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR TOTAL CANCELADO
AREA METROPOLITANA C.O.	IBC $2.950.400	8810433367 8810438629	$912.700
OTRAS DIFERENTES A AMCO	NA	NA	NA

HENRY MARIN OSPINA
C.C. C.C. 10.140.856-4

Con Establecimiento de Comercio
SABOR CAFETERO GRAN HOTEL
Contratista

El día veintiún (21) del mes de marzo del año 2024, el supervisor del presente contrato manifiesta la recepción a satisfacción del presente informe.

Observaciones: No aplica N/A

NESTOR JAIRO ARANGO
Supervisor

Se anexa archivo con registro fotográfico evidencia de las labores realizadas a los correspondientes alcances.

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-03-19, 03:44:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810433367

Fecha límite de pago: 2024-03-13

GUARDADA 19/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY MARIN OSPINA				
Documento	CC10140856	**Dirección**	CL 1 #0 - 0 MIRADOR DE VILLABENTO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203935051		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGRET	TDP	TAS	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 10140856	MARIN OSPINA HENRY	59	00														0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 31.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.200	$ 404.400

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104333670000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810433367(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Redeban

619893 SIMPLE S.A NUEVO 404.700
Factura: 8810433367
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 404.700
EFECTIVO 405.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8810433367 Apro:925537 BANCO:0023
CAMBIO 300
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	404700	404700	0
TOTAL=	404700	404700	0

>> MAPA:2584 ID:2024031-9161827
Vr.POS:261 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
19/MAR/2024 16:19 0424 02 0283 2196

NUT:20240319042400020283
2M9AE

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IP5136412 404.700
TOTAL TRANSACCION: 404700
Este documento no es Factura de venta.

Centro de Servicios Cafam - Supermercado

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MAR 19 2024 16:19:07 RBMICT 10

EXITO PEREIRA CENTRO

CRA 8 17-35

CORRESPONSAL

C. UNICO: 0011175403 TER: 00108016

C. BANC:

ID CAJERO: 0007212196

RECIBO: 015290 RRN: 024637

APRO: 925537

RECAUDO

SERVICIO: 00006347

FACTURA: 0000000000000008810433367

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 404.700

*** CLIENTE ***

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS =

Almacenes Exito S.A. Nit 890.9

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-03-21, 04:39:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810438629

Fecha límite de pago: 2024-04-11

GUARDADA 20/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY MARIN OSPINA				
Documento	CC10140856	**Dirección**	CL 1 #0 - 0 MIRADOR DE VILLABENTO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203935051		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ERP	Días AVP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 10140856	MARIN OSPINA HENRY	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.650.000	$ 264.000	EPS SURA	$ 1.650.000	$ 206.300	ARL SURA	$ 1.650.000	$ 40.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.650.000	$ 1.650.000	$ 1.650.000	$ 0	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 206.300	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.500	$ 0	$ 510.500

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

9

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104386290000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810438629(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

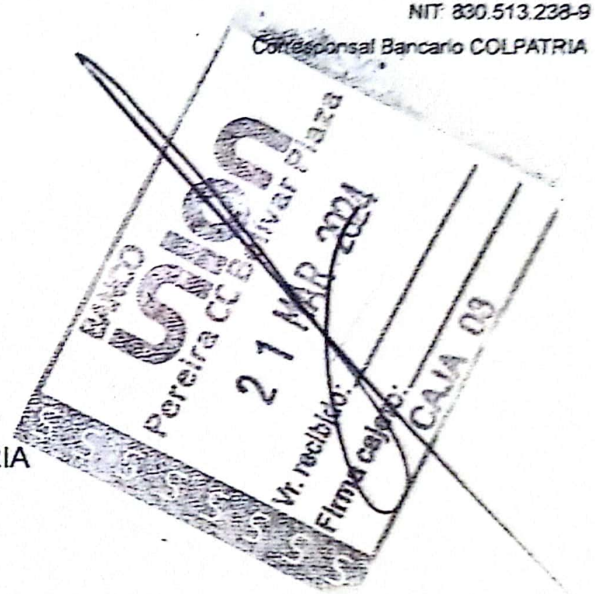
BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored

NIT 830.513.238-9

Corresponsal Bancario COLPATRIA



Fecha	:	21/03/2024
Hora	:	16:48:39
Asesor	:	JGARCIA
Agencia	:	105-PEREIRA CC BOLIVAR PLAZA
Ciudad	:	66001-Pereira-Risaralda
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	510,500
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8810438629
Número de Autorización:	:	861471312
IP	:	192.168.80.5
Cobro de la Transacción	:	0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

Powered by CamScanner

Pereira 14 de marzo de 2024

Área Metropolitana de Pereira

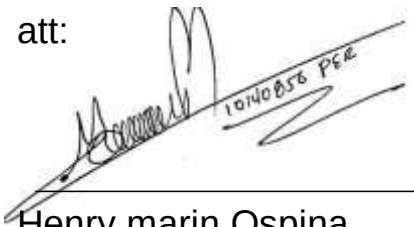
CUENTA DE COBRO
CONTRATO: 07 DE 2024

Le debe a Henry Marin Ospina la suma de (7.376.000) siete millones trecientos setenta y seis mil pesos por concepto de ejecución de contrato 07 de 2024:

OBJETO: Prestar el servicio de catering al Área Metropolitana Centro Occidente para el equipo humano que apoyará las jornadas de instalación de sellos a los taxímetros.

CANTIDAD	DETALLE	V.UNITARIO	V. TOTAL
200	Almuerzos	$ 16.600	$ 3.320.000
400	Refrigerios	$ 6.590	$ 2.636.000
400	Botella De Agua 620 Ml	$ 2.050	$ 820.000
400	Tinto 7 Onz	$ 1.500	$ 600.000
	Total		$ 7.376.000

att:



Henry marin Ospina

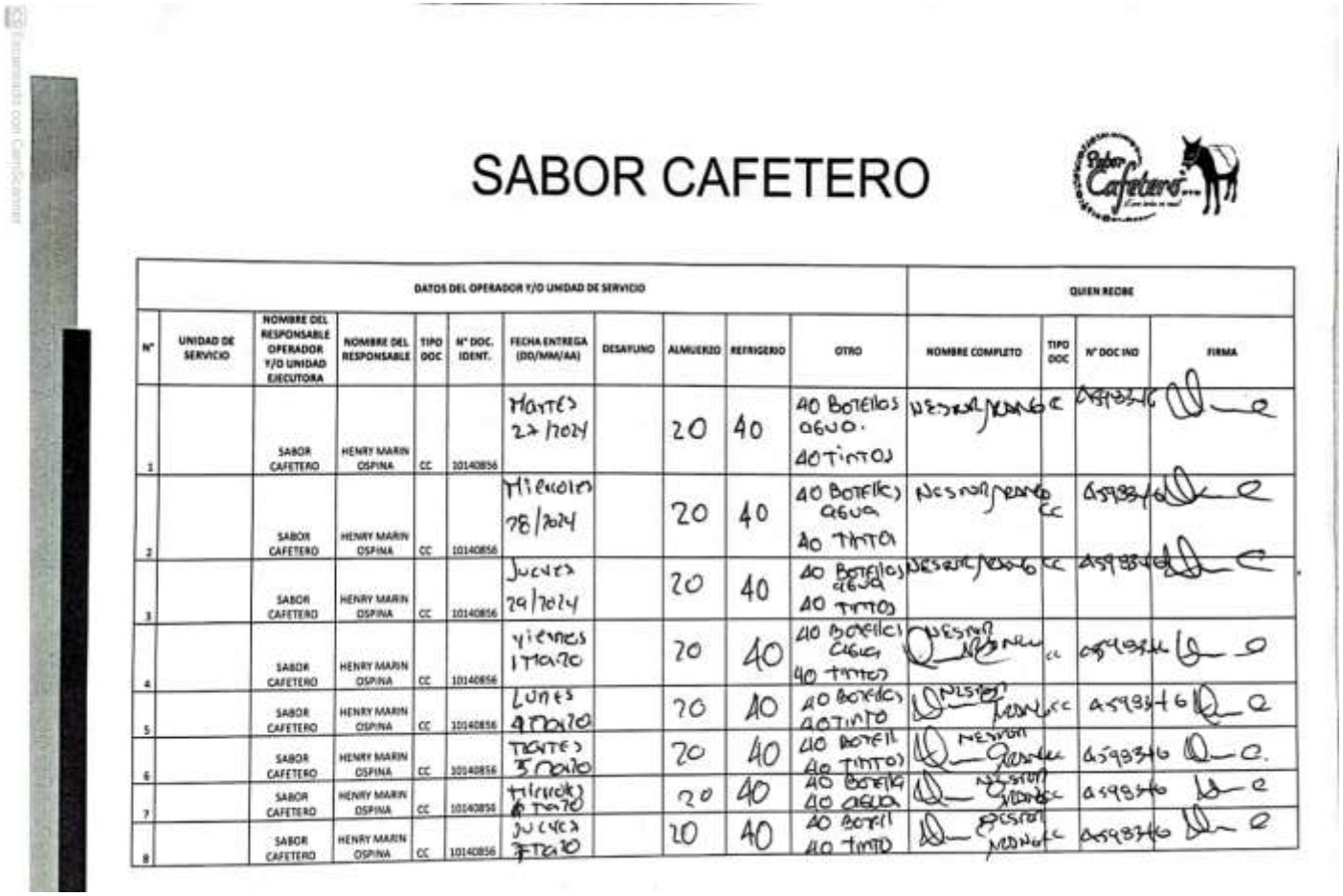
10140856

Centro comercial bolívar plaza local 301 Restaurante Sabor Cafetero bolívar plaza teléfono 3203935051

Correo Electrónico saborcafeterohym@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES Nº1
CONTRATO: 07 DE 2024

Área Metropolitana de Pereira



SABOR CAFETERO

DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD DE SERVICIO											QUIEN RECIBE			
Nº	UNIDAD DE SERVICIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	DESAYUNO	ALMUERZO	REFRIGERIO	OTRO	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC IND	FIRMA
1		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	MARTES 27/2024		20	40	40 BOTELLOS AGUA. 40 TINTOS				
2		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	MIERCOLES 28/2024		20	40	40 BOTELLOS AGUA 40 TINTOS				
3		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	JUEVES 29/2024		20	40	40 BOTELLOS AGUA 40 TINTOS				
4		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	VIERNES 1 TINTO		20	40	40 BOTELLOS AGUA 40 TINTOS				
5		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	LUNES 4 TINTO		20	40	40 BOTELLOS 40 TINTOS				
6		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	TIERTES 5 TINTO		20	40	40 BOTELL 40 TINTOS				
7		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	MIERCOLES 6 TINTO		20	40	40 BOTELLS 40 AGUA				
8		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	JUEVES 7 TINTO		20	40	40 BOTELL 40 TINTO				

Centro comercial bolívar plaza local 301 Restaurante Sabor Cafetero bolívar plaza **teléfono 3203935051**
Correo Electrónico saborcafeterohym@gmail.com

SABOR CAFETERO

DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD DE SERVICIO											QUIEN RECIBE			
N°	UNIDAD DE SERVICIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	N° DOC. IDENT.	FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	DESAYUNO	ALMUERZO	REFRIGERIO	OTRO	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	N° DOC IND	FIRMA
1		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	Viernes 8 marzo	(20)	20	40	40 Bolsita cubica 40 tinto	Nestor Jesus		659334	
2		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856	lunes 11 marzo	(20)	20	40	40 Bolsita 40 tintos	Nestor Jesus		659334	
3		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856									
4		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856									
5		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856									
6		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856									
7		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856									
8		SABOR CAFETERO	HENRY MARIN OSPINA	CC	10140856									

Centro comercial Bolivar plaza local 301 Restaurante Sabor Cafetero Bolivar plaza **telefono 3203935051**

Correo Electrónico saborcafeterohym@gmail.com









Centro comercial bolívar plaza local 301 Restaurante Sabor Cafetero bolívar plaza **teléfono 3203935051**

Correo Electrónico saborcafeterohym@gmail.com











aza local 301 Restaurante Sabor Cafetero bolívar plaza **teléfono 3203935051**

Correo Electrónico saborcafeterohym@gmail.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **14/02/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HENRY MARIN OSPINA** con **Cédula de Ciudadanía** número **10140856**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**055048842764066**
Fecha de apertura	**19/02/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Powered by CamScanner