MEMORANDO

Radicado No: 202439400000022043

Para: RENY GONZALEZ VARGAS
Grupo jurídico

Asunto: **Informe de supervisión mes de marzo 2024 contrato 85001342023**

Fecha: 2024-05-23

Cordial saludo,

Me permito remitir informe de supervisión mes de marzo del 2024 del contrato 85001342023, con objeto: PRESTAR EL SEVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF, SEDE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL. Con los siguientes documentos:

1. Informe de supervisión mes de marzo de 2024, junto con sus anexos de ejecución de contrato 85001342023.
2. Formato de pago a diferentes honorarios con los soportes de mes de marzo de 2024.

Atentamente,

DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ
Coordinadora Grupo Administrativo

Elaboro: Luz Esneda Holguin Torres/Prof. Apoyo G. Administrativo

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 85001342023

1. Datos generales

Período del informe	MARZO DEL 2024	Número de contrato/convenio:	85001342023
Tipo de contrato/convenio	CONTRATO DE MINIMA CUANTÍA	Fecha suscripción contrato/convenio:	27-dic-23
Valor Inicial del contrato/convenio	$ 113.405.832	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	31 octubre de 2024
Objeto	PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF, SEDE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL CASANARE.		
Alcance del objeto (si aplica)			

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	MARGARETH ORTIZ RUBIO- Profesional Universitario - Grupo Administrativo-DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	MARGARETH ORTIZ RUBIO - Profesional Universitario - Grupo Administrativo-DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	MARGARETH ORTIZ RUBIO- Profesional Universitario - Grupo Administrativo-DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ COORDINADORA GRUPO	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	28/12/2023-19/03/2024
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	N/A	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A
Otros supervisores **(*)**	N/A	Cargos de otros supervisores	N/A

(*) *Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.*

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	LA MAMONA S.A.S	Cédula o NIT:	900,285,582-2
Dirección:	CALLE 11 # 18-44	Correo electrónico:	ASADEROLAMAMONA@GMAIL.COM
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**	N/A
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:			

(i) *Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.*

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	29/12/2023	Hasta cuándo:	31 octubre de 2024
Fecha aprobación pólizas:	27/12/2023	Fecha expedición R.P.:	27/12/2023
Fecha acta de inicio:	29/12/2023	Fecha inicio del contrato/convenio:	29/12/2023
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación:	

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	**$**	**113.405.832**
Aporte ICBF	$	113.405.832
Aporte Contratista (si aplica)	$	-

No. de CDP:	32123	Fecha CDP:	22/11/2023	Valor de CDP:	$ 751.032
	624		05/01/2024		$ 112.654.800
No. de RP:	209123	Fecha RP:	27/12/2023	Valor de RP:	$ 751.032
	624		05/01/2024		$ 112.654.800

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición:		Valor Adición:	$ -		
No.CDP Adición:	N/A	Fecha CDP Adición:	N/A	Valor CDP Adición:	$ -
No. de RP Adición:	N/A	Fecha RP Adición:	N/A	Valor RP Adición:	$ -
Valor adición aporte contratista:	$ -				
Fecha aprobación póliza de la adición	N/A				

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES $ 335.988

Fecha Documento Disminución:	22/04/2024	Valor disminución :	$ 335.988		
No.CDP disminución :	624	Fecha CDP	05/01/2024	Valor CDP disminución :	$ 335.988
No. de RP disminución :	624	Fecha RP disminución	05/01/2024	Valor RP disminución :	$ 335.988

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo: Valor no contratado en la vigencia 2023.

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)	**$ 113.069.844**		
Valor anticipo (si aplica):	$ -	Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A
Porcentaje amortización (si aplica):	N/A	Período facturado:	N/A

Forma de Pago:

Pagos mensuales vencidos, proporcionales con los almuerzos efectivamente suministrados a los servidores públicos que laboran en la Sede Regional Casanare y Centro Zonal de Yopal, de acuerdo con los precios contenidos en la propuesta económica, previa presentación de:

1.Factura correspondiente

2.Listados de beneficiarios firmados en original por los servidores públicos que laboran en la Sede Regional Casanare y Centro Zonal de Yopal

3.Certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor

4. Certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

5. Certificación firmada por revisor fiscal, en los casos requeridos por la ley, contador público y representante legal especificando que se encuentra a paz y salvo por todo concepto a nivel de cuentas por pag (proveedores de bienes y servicios) manejando una periodicidad de pago a 30, 60 o 90 días dependiendo de sus políticas de pago y con corte al mes de legalización de la respectiva cuenta.

6.Certificación bancaria (Primer Pago)

PARAGRAFO: Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se pagará la suma proporcional de acuerdo con los almuerzos efectivamente suministrados a los servidores públicos que laboran en la Sede Regional Casanare y Centro Zonal de Yopal, dentro del respectivo periodo de tiempo.

El pago se realizará en dos desembolsos uno desde la Regional amparado por el aporte del ICBF mediante identificador A-02-02-02-006-003-302 con denominación: "Alojamiento, Servicios de Suministro de Comidas y Bebidas" y otro desde la Sede Nacional amparado con el descuento practicado por nomina a los servidores públicos que efectivamente tomaron el segundo tiempo de comida (Almuerzo) en el periodo correspondiente, a través de la prestación del servicio de restaurante.

El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa aprobación del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja).

Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

N/A

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
DICIEMBRE	20/03/2024	**$ 415.044**	DOCUMENTO EQUIVALENTE - CERTIFICACIÓN SUPERVISOR PAGO DE RESERVA PRESUPUESTAL
ENERO	22/03/2024	**$ 11.505.038**	DOCUMENTO EQUIVALENTE - CERTIFICACIÓN SUPERVISOR SEGUNDO DESEMBOLSO.
FEBRERO	22/04/2024	**$ 12.993.649**	DOCUMENTO EQUIVALENTE - CERTIFICACIÓN SUPERVISOR TERCER DESEMBOLSO.
TOTAL		**$ 24.913.731**	

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 415.044	$ 415.044		86987224-2024-03-27	
2	$ 11.505.038	$ 11.505.038		87334324-2024-03-27	
3	$ 12.993.649	$ 12.993.649		11616324-2024-04-22	
TOTALES	**$ -**	**$ 24.913.731**	**$ -**		

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
22/04/2024	$ 335.988	Reducción de $ 335.988 de recursos por no ejecución debido a vacaciones y/o funcionarios que no hacen uso del servicio, licencias no remunerados, que se presentaron en el centro zonal Yopal y la Regional
TOTAL	**$ 335.988**	

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
N/A	$ -	N/A	N/A
N/A	$ -	N/A	N/A

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 113.405.832
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	**$ 113.405.832**
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ -
	Adición aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	**$ -**
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ 335.988
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	**$ 335.988**
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	**$ -**
	Aporte en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	**$ 113.405.832**
Valor total pagado por el ICBF		**$ 24.913.731**
Valor total ejecutado recursos del ICBF		**$ 24.913.731**
Recursos reintegrados al ICBF		$ -
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ -
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ -
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ -
Saldo Pendiente por Pagar		**$ 88.156.113**
Saldo pendiente por liberar **		

** Para el informe fina,l debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)……*

Fecha estado de cuenta: 22/05/2024.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	57-46-101005048	27/12/2023	05/05/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			27/12/2023	05/11/2027
CALIDAD DEL SERVICIO			27/12/2023	05/05/2025

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción			Número y fecha del acto administrativo que	Número y fecha del acto	Fecha de ejecutoria del proceso	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Gestión de Calidad	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de educación, formación o experiencia requeridas para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI	Se presentan las hojas de vida con la propuesta economica que reposa en la carpeta orginal del contrato en el área juridica.	
Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	SI	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024; se remite certificación firmada por el Representane Legal de la Mamona S.A.S, en donde se anexa la evidencia de la socialización realizada con el equipo de trabajo.	
Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido. (Ver obligación especifica numero 10).	N/A	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024; se recibe formato de encuesta de satisfacción que se aplicara según lo contemplado en esta obligación,	
Demostrar mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de servicio.	N/A	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024;para lo cual se certifica por parte del Representante Legal que no se han presentado acciones de mejora correctivas ni preventivas.	
Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024; se anexa evidencia de buzón de sugerencias ubicado en facil acceso para todos los servidores que toman el servicio.	
Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024; se recibe listado de documentos que se utilizan en la ejecución de este contrato.	
Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Seguridad y Salud Ocupacional	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	SI	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024; se recibe hoja de vida del representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019	
Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	SI	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual viene la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio, se revisa y aprueba por parte de la profesional de SST ICBF.	
Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024; se remite certificación firmada por el Represntante Legal de la Mamona S.A.S, en donde se anexa la evidencia de la socialización realizada con el equipo de trabajo.	
Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024; planilla de equipos y elementos de protección personal EPP para el mes de marzo de 2024.	
Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	SI	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjuntan el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjuntan el Plan de Emergencias implementado por el Restaurante la Mamona S.A.S	
Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión -Eje de Gestión Ambiental	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad. (semestral)	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta certificación ,de cumplimiento de buenas practicas ambientales	
Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente. (inicio del contrato) si supera los 12 meses se hace semestral.	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta certificación productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente	
Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente. (semestral)	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta listado de productos limpieza y desinfección junto con las hojas de seguridad de cada uno, los cuales son usados durante la ejecución del contrato.	
Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados. (Cuando a ello hubiere lugar). (semestral)	**N/A**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal , indicando que el restaurante no cuenta con trampa de grasas y que para la fecha 15 de abril estara anexando la certificación de la empresa que hace la destinación final de los residuos	
Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. (al inciio del contrato plan de saneamiento y soportes de ejecución trimestral)	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta el plan de saneamiento basico -psb de la Mamona S.A.S	
Formular e implementar Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y requisitos ambientales asociados a la ejecución del contrato. (se debe entregar en el primer informe y los soportes de ejecución trimestralmente.)	**SI**	Se recibe la implementaion del Plan de Gestión ambiental mediante correo elctronico de fecha 20/05/2024.	
Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión -Eje de Política de Seguridad de la Información	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta compromiso de confidencialidad.	
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1.Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el ICBF	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento del contrato con plena autonomia.	
2.Constituir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.	**SI**	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal Decreto 1082 de 2015 # 57-46-101005048 del 27/12/2023	
3.Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	**SI**	se adjuntan correos electronicos: 19/02/2023; 23/02/2023/ de las reuniones sostenidas con el contratista para tratar temas de menú, socialización del contrato, ejes sige y demás obligaciones del contrato. Se hacen reuniones con el contratista según actas : 001 del 19/01/2024; 002 del 21/02/2024 y 003 del 18/03/2024, temas tratados; socializacion clausulas contractuales, aprobación definitiva de menú, apoyo en dudas para facturación.	
4.Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	**SI**	se envia memorando 20243900100005483 del 23/02/2024; en donde se envia menú aprobado para la implementación durante la ejecución del contrato, para lo cual el contratista aplica esta aprobación.	
5.Presentar la cuenta de cobro y/o factura electrónica correspondiente de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe o reporte de las actividades realizadas para cada pago.	**SI**	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024 se recibe Factura LAM6287 por el servicio del mes de marzo de 2024,	
6.Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), aportando los soportes de pago correspondientes, según cada caso, y de acuerdo con la normatividad vigente.	**SI**	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024se recibe planilla de pago de SISS # 75732190	
7.Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.	**SI**	Para la ejecución del mes de marzo no se presentaron requerimientos efectuados por organismos de control.	
8.Cumplir con las disposiciones establecidas en el Capítulo “Buenas Prácticas en la Gestión Contractual” del Manual de Contratación vigente.	**SI**	Mediante radicado No. 202439000018212 se recibe oficio con fecha del 9/04/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas,	

Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
1.Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	SI	Se recibe oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio.	
2.Cumplir con los principios de buenas prácticas de manufactura-MPM según el título II del decreto 3075/1997 y en el título II de la Resolución 2674 de 2013, para la compra, recepción, preparación, elaboración, manipulación y almacenamiento de alimentos.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas de manufacturación - MPM	
3.Presentar un ciclo de menú a los 21 días, la entrega la deberá hacer dentro de los cinco días siguientes a la firma del acta de inicio de acuerdo con la minuta patrón establecida por parte del ICBF, para la aprobación por parte de la Nutricionista designada para apoyo a la supervisión del contrato.	SI	Se recibe menú incial para ejecución de contrato, según correo electronico del 19/01/2024; se hace revisión por parte de la nutricionista de apoyo del ICBF, quien solicita ajustes al menú el cual finalmente se recibe según oficio con fecha del 18/03/2024, en el cual adjunta menú aprobado para la implementación durante la ejecución del contrato	
4.Notificar al supervisor del contrato cada vez que se presenten cambios del personal presentado inicialmente para la prestación del servicio (faltantes, remplazos temporales y/o permanentes) garantizando que el personal nuevo tenga el perfil requerido para cumplir con las labores asignadas y deberá presentar un reconocimiento médico y el carnet de manipulación de alimentos vigente en el cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos del personal para la prestación del servicio.	N/A	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal de no se ha presentado cambio en el personal que se encuentra vinculado en la ejecución del contrato.	
5.Presentar plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos desde el momento de su contratación y luego ser reforzado mediante charlas, cursos u otros medios efectivos de actualización. Dicho plan debe ser de por lo menos 10 horas anuales. Cuando el plan de capacitación se realice a través de personas naturales o jurídicas diferentes a la empresa, éstas deben demostrar su idoneidad técnica y científica y su formación y experiencia específica en las áreas de higiene de los alimentos, Buenas Prácticas de Manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de la inocuidad. De acuerdo con el Artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal, Buenas Prácticas de Manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de la inocuidad. De acuerdo con el Artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013.	
6.Informar la ausencia del manipulador de alimentos cuando sea motivada por una infección que pudiera dejar secuelas capaces de provocar contaminación de los alimentos que se manipulen, para tal caso deberá presentar reconocimiento médico nuevo previo a retomar las labores de manipulación.	N/A	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024,en el cual adjunta certificación firmada por el Represenante Legal de no se ha presentado cambio de manipulador de alimentos.	
7.El contratista deberá acreditar semestralmente el estado de salud del personal, para lo cual debe presentar las pruebas de laboratorio necesarias para la manipulación de alimentos.	N/A	Entrega semestral no aplica para este informe.	
8.Llevar un control diario sobre los almuerzos suministrados teniendo en cuenta los listados de los beneficiarios entregados por la supervisión, dicho instrumento debe llevar la firma en original del beneficiario, debe ser presentado con los demás documentos para el respectivo pago.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024, en el cual adjuntan planillas firmadas por los servidores del servicio recibido en marzo de 2024	
9.Publicar el menú diario a suministrar autorizados por el supervisor del contrato, en un lugar visible para los servidores públicos.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024, en el cual adjunta evidencia de la publicación del menú diario en el mes de marzo de 2024 en grupo de whatsapp de servidores que toman el servicio a diario.	
10.Entregar los resultados microbiológicos semestral; donde se incluyan superficies, ambientes y equipos, un menú seleccionado aleatoriamente a directriz del supervisor del contrato, en aras de verificar la calidad del servicio y de no ser aceptables se tomarán las acciones correctivas correspondientes por parte del contratista.	N/A	Entrega semestral no aplica para este informe.	
11.El contratista, deberá realizar una encuesta de satisfacción cada 3 meses contados a partir de la firma del acta de inicio al 70% de los servidores públicos que reciben el servicio; para lo cual debe efectuar y presentar el respectivo análisis y los resultados, e implementar el Plan de Mejora a que haya lugar.	N/A	Se hizo la solicitud al contratista, de las encuestas de satisfaccion para el informe de abril 2024.	
12.Garantizar que el lugar para la prestación del servicio tenga las condiciones técnicas, normativas y de logística, para prestar el servicio al ICBF a los colaboradores beneficiaros del servicio en el horario de las 12:00 M y las 2:00 PM. En el evento de cambio de instalaciones por parte del contratista se deberá informar a la supervisión con antelación y este debe cumplir con las condiciones inicialmente establecidas en el contrato. Capítulo I de Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.	SI	Mediante radicado No. 202439000018212 fecha del 9/04/2024, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante legal de no se ha presentado cambio del lugar de prestación del servicio inicialmente relacionado en el contrato.	

(i) *El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.*

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

(ii) *Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.*

(iii) *El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.*

(iv) *El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.*

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	**x**
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la ***Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.***

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe 24/05/2024

DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ
COORDINADORA /Grupo Administrativo
Supervisor contrato 85001342023

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
Profesional de Apoyo

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 5611
Actividad Económica ICA Yopal 3 1000
*Facturación Electrónica
*Favor practicar Retención en la Fuente 3.5%.
Decreto 2499 de 2012.

LA MAMONA SAS
NIT 900285582-2

CALLE 11 18 44
TEL 6342444 Yopal - Colombia

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764056460128 de 20/09/2023 hasta 20/09/2024
Rango Autorizado del LAM1719 al LAM100000

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF REGIONAL CASANARE

Tipo documento: NIT

No.: 899999239-2

Dirección: dg 9 8 85. Yopal - Colombia

Dirección de envío:

Factura electrónica de venta No.:	**LAM6287**
Fecha emisión:	9/04/2024
Fecha vencimiento:	9/05/2024
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Otro*
Orden de compra:	
TRM:	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN / ARTÍCULOS	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR DE VENTA
1	00001	ALMUERZOS MARZO 2024	UND	717	$18,300.00	0	8.00	$1,049,688.00	$13,121,100.00

1 Item

Observaciones: 46-02-00-085;85001342023;margareth.ortiz@icbf.gov.co

CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	$13,121,100.00
Impuesto al consumo	$1,049,688.00
TOTAL	$14,170,788.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Firma electrónica:
nA0hGcbxnMCofUZlcU1SjukH7UqSdLuPOE3Uu45N/Ptra1WcpS03z7Xw4JGcY6LEbWtE9riMMD66YkhkQoKOjsOdx51VHtHE6AwdryZVdqacht8JczB6IEcrr/ZyhqljMqIssVXgHyU//mOAZj
7GkhSYl/9HDEDKZboHpEozsKLFYm78Je/YWtir8UgKYHr+ylHWPfUopcOKN9ESt7LtCx9UfHEdDc2yLBt76OFb6JhWXcBe2Q/uiFnbRS/0f+/
+mZk8jvLQ8cTcowLKjQfgVJnE7HI1joGAzV6MMMpU+m20MEihkDcagUXCfZWfFI8UhMetObWxMGOV8FH6+XYMSQ==

Cuenta de ahorros Davivienda n. 286100052476

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/ 08.

Fecha y hora de generación: 4/9/2024 8:10 AM Fecha y hora de expedición: 4/9/2024 8:10 AM

CUFE: 59612d70da7b3fdb620f2e776feff578b63a6789dbab8443b86b2b86a03d579b60cf716daea0bf73e5c1bdc682806582

Proveedor Tecnológico: BIT CONSULTING S.A.S - NIT: 830005677 - Nombre Software: DOCUMENTEME - Código Proveedor Tecnológico: 010

Generado por: Documénteme by Mentum Group

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
59612d70da7b3fdb620f2e776feff578b63a6789dbab8443b86b2b86a03d579b60cf716daea0bf73e5c1bdc682806582

Número de Factura: LAM-6287
Fecha de Emisión: 09/04/2024
Fecha de Vencimiento: 09/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LA MAMONA SAS
Nombre Comercial: LA MAMONA SAS
Nit del Emisor: 900285582
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: CASANARE
Municipio / Ciudad: YOPAL
Dirección: CALLE 11 18 44
Teléfono / Móvil: 6342444
Correo: contabilidad.lamamona@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF REGIONAL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: dg 9 8 85
Teléfono / Móvil: 6354586
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	00001	00001 ALMUERZOS MARZO 2024	94	717,00	$ 18.300,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 1.049.688,00	8.00	$ 13.121.100,00

Notas Finales

46-02-00-085;85001342023;margareth.ortiz@icbf.gov.co

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-04-09 08:10:19
Documento generado el: 2024-04-09 08:10:18
Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:830005677

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			13.121.100,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			13.121.100,00
IVA			0,00
INC			1.049.688,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.049.688,00
Total neto factura (=)			14.170.788,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	14.170.788,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764056460128 Rango desde: 1719 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2024-09-20

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHssanabrd SONIA SANABRIA DURAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-085 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE
Fecha y Hora Sistema: 2024-05-22-4:57 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-085 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE	**Número de Compromiso:**	624	**Valor Total:**	112.654.800,00	**Saldo por pagar:**	88.156.113,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900285582	**Tercero:**		LA MAMONA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	85001342023	**Fecha:**		27/12/2023 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF, SEDE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL CASANARE.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-03-22	15724	11.505.038,00	0,00	49824		87334324	2024-03-27	11.505.038,00	518.768,00	10.986.270,00	286100052476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	85001342023	13-01-01-DT	PAGO SERVICIO DE RESTAURANTE DEL MES DE ENERO S/G CONTRATO No.85001342023 DEL 27/12/2023 LA MAMONA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.
2024-04-22	21524	12.993.649,00	0,00	79624		116161324	2024-04-24	12.993.649,00	584.136,00	12.409.513,00	286100052476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	85001342023	13-01-01-DT	PAGO SERVICIO DE RESTAURANTE DEL MES DE FEBRERO S/G CONTRATO No.85001342023 DEL 27/12/2023 LA MAMONA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA. S/G FACT LAM 6094

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

MEMORANDO

Radicado No: 202439400000012063

Para: SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ
Pagador Regional

Asunto: SOPORTES PARA PAGO DE CUENTA DE SERVICIO DE RESTAURANTE DEL MES DE MARZO DE LA REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL

Fecha: 2024-04-02

Cordial Saludo,

Se remite documentos de descuento de alimentación del mes de marzo de 2024, de la Regional y centro zonal Yopal.

Para un total de (2) folios.

Cordialmente,

DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ
Coordinadora Administrativa

Elaboró: Alix Cuevas/profesional de apoyo

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
LA MAMONA S.A.S NIT: 900.285.582 - 2
ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL C.C 9.430.883
CONTRATO 850001342023
REPORTE DESCUENTOS ALIMENTACION REGIONAL Y CZ YOPAL
DEL 01 AL 31 DE MARZO 2024

No.	Identificacion	Nombres y Apellidos	Dias	CONCEPTO 310	CONCEPTO 910	OBSERVACIONES
1	4.076.486	OMAR LOPEZ FRANCO	30	$ 97.119		
2	7.061.339	GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ	30	$ 102.829		
3	7.226.221	CARLOS HUMBERTO OTALORA MACHUCA	30	$ 97.119		
	23.794.419	MARIA ALEXANDRA ZORRO CORREDOR	30	$ 102.829		
4	23.835.773	LAURA DEL PILAR HERNANDEZ ESPINOSA	30	$ 97.119		
5	24.081.375	LYDA JANETH SOTELO GARCIA	30	$ 97.119		
6	33.480.300	DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ	30	$ 97.119		
7	40.049.740	ANA PATRICIA RAMOS PARADA	30	$ 97.119		
8	40.402.202	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	25	$ 85.691		vacaciones 26/03/2024 al 17/04/2024
9	46.374.691	SANDRA PAOLA CORREDOR SALAMANCA	30	$ 102.829		
10	47.437.819	YENNY ROCIO VASQUEZ TOVAR	22	$ 71.221		vacaciones 09/02/2024 al 08/03/2024
11	47.439.530	LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ	30	$ 97.119		
12	47.440.242	SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ	30	$ 97.119		
13	47.441.323	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	30	$ 97.119		
14	47.442.180	YENY ANDREA GALINDO TORRES	30	$ 97.119		
15	51.904.020	NATALIA FERNANDA RAMIREZ ZAMUDIO	9	$ 29.136		vacaciones 01/03/2024 al 21/03/2024
16	52.005.874	HERLI LUCERO RIVERA GOMEZ	30	$ 102.829		
17	52.270.107	NIDYA JAZMIN ANDRADE FORERO	30	$ 102.829		
18	52.017.080	OLGA LUCIA PEREZ MARIÑO	22	$ 71.221		vacaciones 19/02/2024 al 08/03/2024
19	52.777.150	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ LANDAETA	30	$ 97.119		
20	63.334.161	ALEYDA GUTIERREZ GARCIA	30	$ 97.119		
21	63.527.970	MARGARETH ORTIZ RUBIO	27	$ 87.407		Incapacidad 27/02/2024 al 29/02/2024
22	63.543.819	DIANA CAROLINA CEPEDA	30	$ 97.119		
23	63.558.639	SANDY NTHALIA ORTEGA PIMIENTO	30	$ 97.119		
24	70.512.206	ORLANDO DE JESUS MEDINA LOPEZ	30	$ 92.459		
25	74.130.683	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO	30	$ 97.119		
26	74.245.238	WILLIAM IRENARCO BENAVIDES	30	$ 97.119		
27	74.770.270	TOMAS EDUARDO BECERRA ORTIZ	30	$ 102.829		
28	74.810.320	HECTOR ISAURO BACA MARTINEZ	30	$ 102.829		
29	74.861.575	JHON ALBEIRO MOSUCA RAMIREZ	29	$ 99.401		vacaciones 12/02/2024 al 01/03/2024
30	1.010.168.631	DAYANNA ALEJANDRA MONTENEGRO	30	$ 92.459		
31	1.018.468.474	JHON ALEXANDER DELGADO DELGADO	30	$ 97.119		
32	1.049.626.881	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ	30	$ 97.119		
33	1.049.636.027	CLAUDIA YURLADI GRANADOS	30	$ 97.119		
34	10.499.645.115	ASTRID JOHANNA CAMARGO GAMBA	30	$ 97.119		
35	1.052.386.031	SARA LILIANA FORERO SUAREZ	30	$ 97.119		
36	1.057.608.270	ANGIE NATALY OROZCO	30	$ 97.119		
37	1.090.396.722	YADIRA PINO PINO	30	$ 97.119		
38	1.098.679.898	HERSHEY FABIOLA SANDOVAL BAEZ	30	$ 97.119		
39	1.116.546.557	CAMILO ERNESTO HERNANDEZ GALVIS	10	$ 32.373		vacaciones 11/03/2024 al 03/04/2024
40	1.117.323.836	JHEYMY LILIAM DAZA RAMIREZ	30	$ 97.119		
41	1.118.540.393	DIEGO ALVEIRO AGUILAR	30	$ 92.459		
42	1.118.566.392	MARITZA CACHAY LOPEZ	30	$ 92.459		
43	1.118.572.296	MAIRA ALEJANDRA PINTO ARANDA	30	$ 92.459		
		TOTAL		**4.086.523**	$ -	

TOTAL DE DESCUENTO	**4.086.523**

DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ
Coordinadora Administrativa

proyecto: Alix Cuevas /Prof. De apoyo
Profesional de Apoyo Grupo Administrativo y Gestion Humana

Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha	Cantidad	Valor total
Concepto	310 310 DESCUENTO POR ALIMENTACION				
4076486	OMAR	LOPEZ FRANCO	31/03/2024	30	97.119.00
7061339	GRIMALDO	MALAVER BOHORQUEZ	31/03/2024	30	102.829.00
7226221	CARLOS HUMBERTO	OTALORA MACHUCA	31/03/2024	30	97.119.00
23794419	MARIA ALEXANDRA	ZORRO CORREDOR	31/03/2024	30	102.829.00
23835773	LAURA DEL PILAR	HERNANDEZ ESPINOSA	31/03/2024	30	97.119.00
24081375	LYDA JANETH	SOTELO GARCIA	31/03/2024	30	97.119.00
33480300	DIANA MILENA	CATAÑO GOMEZ	31/03/2024	30	97.119.00
40049740	ANA PATRICIA	RAMOS PARADA	31/03/2024	30	97.119.00
40402202	SANDRA MILENA	GONZALEZ CARDENAS	31/03/2024	25	85.691.00
46374691	SANDRA PAOLA	CORREDOR SALAMANCA	31/03/2024	30	102.829.00
47437819	YENNY ROCIO	VASQUEZ TOVAR	31/03/2024	22	71.221.00
47439530	LUZ DENY	BRIÑEZ PEREZ	31/03/2024	30	97.119.00
47440242	SANDRA YOHANA	DIAZ DIAZ	31/03/2024	30	97.119.00
47441323	NOHORA YAMILE	VARGAS FONSECA	31/03/2024	30	97.119.00
47442180	YENNY ANDREA	GALINDO TORRES	31/03/2024	30	97.119.00
51904020	NATALIA FERNANDA	RAMIREZ ZAMUDIO	31/03/2024	9	29.136.00
52005874	HERLI LUCERO	RIVERA GOMEZ	31/03/2024	30	102.829.00
52017080	OLGA LUCIA	PEREZ MARIÑO	31/03/2024	22	71.221.00
52270107	NIDYA JAZMIN	ANDRADE FORERO	31/03/2024	30	102.829.00
52777150	ANDREA DEL PILAR	HERNANDEZ LANDAETA	31/03/2024	30	97.119.00
63334161	ALEYDA	GUTIERREZ GARCIA	31/03/2024	30	97.119.00
63527970	MARGARETH	ORTIZ RUBIO	31/03/2024	27	87.407.00
63543819	DIANA CAROLINA	CEPEDA HERNANDEZ	31/03/2024	30	97.119.00
63558639	SANDY NATHALIA	ORTEGA PIMIENTO	31/03/2024	30	97.119.00
70512206	ORLANDO DE JESUS	MEDINA LOPEZ	31/03/2024	30	92.459.00
74130683	DIEGO FABIAN	PALENCIA SIABATO	31/03/2024	30	97.119.00
74245238	WILLIAM IRENARCO	BENAVIDES MARTINEZ	31/03/2024	30	97.119.00
74770270	TOMAS EDUARDO	BECERRA ORTIZ	31/03/2024	30	102.829.00
74810320	HECTOR ISAURO	BACA MARTINEZ	31/03/2024	30	102.829.00
74861575	JHON ALBEIRO	MOSUCA RAMIREZ	31/03/2024	29	99.401.00
1010168631	DAYANNA ALEJANDRA	MONTENEGRO RODRIGUEZ	31/03/2024	30	92.459.00
1018468474	JOHN ALEXANDER	DELGADO DELGADO	31/03/2024	30	97.119.00
1049626881	YEIMI ALEJANDRA	FLOREZ HERNANDEZ	31/03/2024	30	97.119.00
1049636027	CLAUDIA YURLADI	GRANADOS JIMENEZ	31/03/2024	30	97.119.00
1049645115	ASTRID JOHANA	CAMARGO GAMBA	31/03/2024	30	97.119.00
1052386031	SARA LILIANA	FORERO SUAREZ	31/03/2024	30	97.119.00
1057608270	ANGIE NATALY	OROZCO SIABATTO	31/03/2024	30	97.119.00
1090396722	YADIRA	PINO PINO	31/03/2024	30	97.119.00
1098679898	HERSHEY FABIOLA	SANDOVAL BAEZ	31/03/2024	30	97.119.00
1116546557	CAMILO ERNESTO	HERNANDEZ GALVIS	31/03/2024	10	32.373.00
1117323836	JHEYMY LILIAM	DAZA RAMIREZ	31/03/2024	30	97.119.00
1118540393	DIEGO ALBEIRO	AGUILAR ACEVEDO	31/03/2024	30	92.459.00

De 01/03/2024 a 31/03/2024

Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha	Cantidad	Valor total
1118566392	MARITZA	CACHAY LOPEZ	31/03/2024	30	92.459.00
1118572296	MAIRA ALEJANDRA	PINTO ARANDA	31/03/2024	30	92.459.00
			Totales concepto	**1254**	**4.086.523.00**

Yopal, 09 ABRIL 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIARA
Ciudad

BIENESTAR FAMILIAR Clasificada

No. 20243900100001821 2 Código Web: 0c4dGKg6ckK0B3D17PYJZeG0LZU=
Radicado: Martha.GomezC Fecha: 09/04/2024 14:02:09 Folios: 32
Remitente RESTAURANTE LA MAMONA SAS
Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: RADICAR FACTURA LAM6287 SERVICIO D

Ref. Radicar Factura LAM6287 servicio de almuerzos MARZO 2024

Cordial saludo

Por medio del presente oficio me permito Radicar:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ANEXO	
2	Cumplir con los principios de buenas prácticas de manufactura-MPM según el título 11 del decreto 3075/1997 y en el título 11 de la Resolución 267 4 de 2013, para la compra, recepción, preparación, elaboración, manipulación y almacenamiento de alimentos.	SI	
4	Notificar al supervisor del contrato cada vez que se presenten cambios del personal presentado inicialmente para la prestación del servicio (faltantes, remplazos temporales y/o permanentes) garantizando que el personal nuevo tenga el perfil requerido para cumplir con las labores asignadas y deberá presentar un reconocimiento médico y el carnet de manipulación de alimentos vigente en el cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos del personal para la prestación del servicio.	SI	
6	Informar la ausencia del manipuladorde alimentos cuando sea motivada por una infección que pudiera dejar secuelas capaces de provocar contaminación de los alimentos que se manipulen, para tal caso deberápresentar reconocimiento médico nuevo previo a retomar las labores de manipulación.	SI	
8	Llevar un control diariosobre los almuerzos suministrados teniendo en cuenta los listados de los beneficiarios entregados por la supervisión, dicho instrumento debe llevar la firma en original del ber,eficiario, debe ser presentado con los demás documentos para el respectivo pago.	SI	
9	Publicar el rnenú diario a suministrar autorizados por el supervisor del contrato, en un lugar visible para los servidores públicos.	SI	
12	Garantizar que el lugar para la prestación del servicio tenga las condiciones técnicas, normativas y de logística, para prestar el servicio al ICBF a los colaboradores beneficiaros del servicio en el horario de las 12:00 M y las 2:00 PM. En el evento de cambio de instalaciones por parte del contratista se deberá informar a la supervisión con antelación y este debe cumplir con las condiciones inicialmente establecidas en el contrato. Capítulo 1 de Resolución 267 4 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.	SI	

Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión

1 Eje de Gestión de Calidad		ANEXO	NO APLICA
1	Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de educación, formación o experiencia requeridas para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI	

4	Demostrar mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de .servicio.	SI	
5	Contar con ./información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, <denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual.	SI	
6	Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.	SI	

2 Eje de Seguridad y Salud Ocupacional		ANEXO	NO APLICA
4	Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	SI	

	DOCUMENTOS PARA PAGOS	ANEXO	NO APLICA
1.	Cuenta de cobro o Factura electrónica correspondiente.	SI	
2.	Listados de beneficiarios firmados en original por los servidores públicos que laboran en el Centro Zonal de Yopal Casanare.	SI	
4.	Certificación del revisor fiscal o representante legal, según cqrresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de séguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	SI	
5.	Certificación firmada por revisor fiscal, en los casosrequeridos por la ley, contador público y representante legal especificando que se encuentra a paz y salvo por todo concepto a nivel de cuentas por pagar (proveedores de bienes y servicios) manejando una periodicidad de pago a 30, 60 o 90 días dependiendo de sus políticas de pago y con corte al mes de legalización de la respectiva cuenta.	SI	

Agradezco la atención prestada

Alejandro A. Vargas

R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

PRINCIPIOS DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA-MPM

Yo **ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL** identificado con cedula de ciudadanía No. 9.430.883 de Yopal Casanare, en calidad de Representante Legal de la empresa, **LA MAMONA SAS** con NIT 900.285.582-2; certifico que, se cumple con las buenas prácticas de manufactura, en relación de preparación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos para consumo humano, cumpliendo con la normatividad de higiene, salubridad en la preparación y distribución de la alimentación estipulada en la Ley 9 de 1979, Resolución 5109 de 2005, Norma Técnica Sectorial Colombiana NTS-USNA 007 del 22/07/2005, y la Resolución 2674 de 2013, o cualquier otra disposición que los modifique, adicione o remplace.

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444
CELULAR: 3142896644-3208996713
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

CAMBIOS DE PERSONAL

Yo **ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL** identificado con cedula de ciudadanía No. 9.430.883 de Yopal Casanare, en calidad de Representante Legal de la empresa, **LA MAMONA SAS** con NIT 900.285.582-2; certifico que, no se han presentado cambios de personal presentado inicialmente para la prestación del servicio.

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444
CELULAR: 3142896644-3208996713
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

PERFIL REQUERIDO

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.430.883, expedida en Yopal, en mi condición de representante legal de la MAMONA S.A.S BIC, con Nit 900285582-2, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Yopal, certifico que no se ha realizado cambio de las hojas de vida presentadas en la oferta del proceso de mínima cuantía ICBF-CAS-MC-021.

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444 FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

CONDICIONES TECNICAS

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.430.883, expedida en Yopal, en mi condición de representante legal de la MAMONA S.A.S BIC, con Nit 900285582-2, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Yopal, certifico que cuenta con las condiciones técnicas, normativas y de logística, para prestar el servicio al ICBF a los colaboradores beneficiarios, entre el horario de 12:00 M a 2:00 PM, en la dirección calle 11 N° 18-44 centro Yopal.

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444 FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

AUSENCIA MANIPULADORES

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.430.883, expedida en Yopal, en mi condición de representante legal de la MAMONA S.A.S BIC, con Nit 900285582-2, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Yopal, certifico que a la fecha no se ha presentado ausencia de los manipuladores de alimentos para la presentación del servicio de restaurante según contrato N° 85001342023.

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

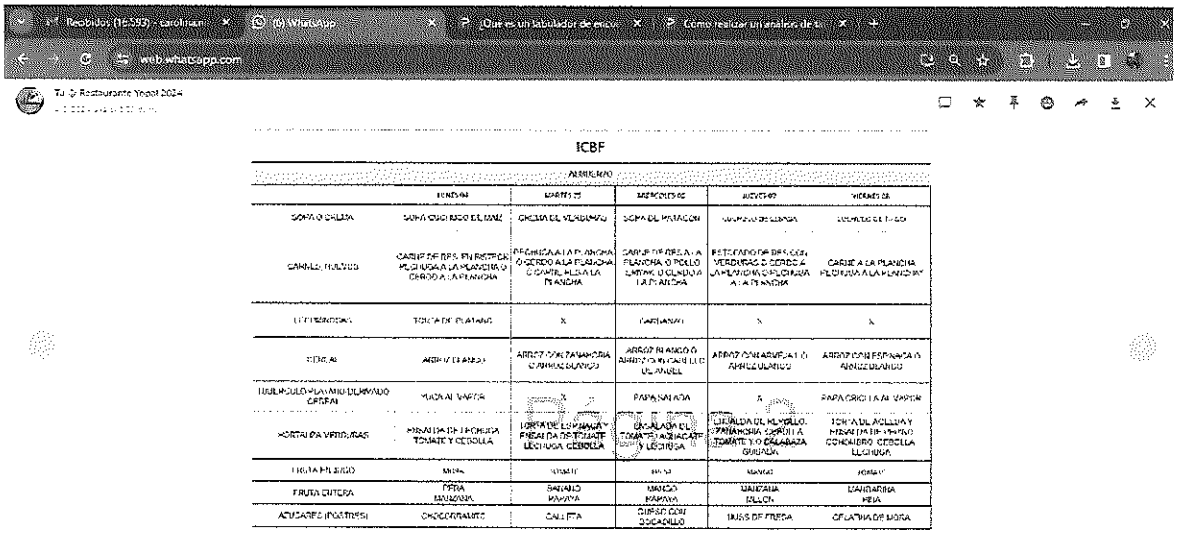
Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444 FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

SOPORTE PUBLICACIÓN MENÚ

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.430.883, expedida en Yopal, en mi condición de representante legal de la MAMONA S.A.S BIC, con Nit 900285582-2, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Yopal, certifico que la publicación se realiza a través del grupo de WhatsApp con los funcionarios del ICBF

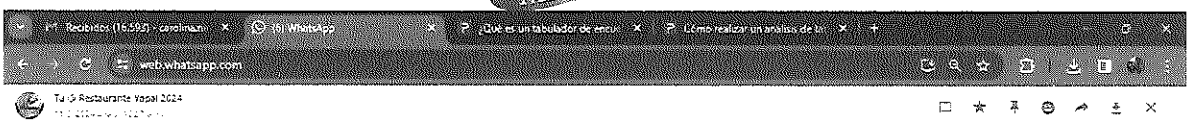


ICBF

ALMUERZO					
	LUNES 04	MARTES 05	MIERCOLES 06	JUEVES 07	VIERNES 08
SOPA O CREMA	SOPA CAMPESINA	CREMA DE VERDURAS	SOPA DE PATACON	SOPA DE LENTEJA	SOPA DE TOMATE
CARNE, HUEVOS	CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA A LA PLANCHA O CERDO A LA PLANCHA O CARNE MOLIDA A LA PLANCHA	CARNE DE RES A LA PLANCHA O POLLO ENTERO O CLAVOS A LA PLANCHA	PESCADO DE RIO CON VERDURAS O CERDO A LA PLANCHA O CLAVOS A LA PLANCHA	CARNE A LA PLANCHA O CERDO A LA PLANCHA	
LEGUMINOSAS	TORTA DE PLATANO	X	LENTEJAS	X	X
CEREAL	ARROZ CON ZANAHORIA O ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO O ARROZ CON CASTILLO DE ANGEL	ARROZ CON ARVEJAS O ARROZ BLANCO	ARROZ CON ESPINACA O ARROZ BLANCO	
TUBERCULO, PLATANO O DERIVADO CEREAL	YUCA AL VAPOR	X	PAPA SANCOCHADA	X	PAPA CRIOLLA AL VAPOR
HORTALIZA VERDURAS	ENSALADA DE LECHUGA TOMATE Y CEBOLLA	LORTA DE ESPINACA Y ENSALADA DE TOMATE LECHUGA CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE AHUACATE Y LECHUGA	ENSALADA DE REPOLLO ZANAHORIA CREMA A TOMATE Y O ENSALADA GIRALDA	ENSALADA DE ACELGA Y ENSALADA DE TOMATE CEBOLLO CEBOLLA LECHUGA
FRUTA PLATANO	MORA	SANDIA	PIÑA	MANGO	PERA
FRUTA CITRICA	CITRA MANDARINA	NARANJA PAPAYA	LIMON PAPAYA	MANDARINA MELON	MANDARINA PERA
AZUCARES (POSTRES)	CHOCOFRAMBUESA	GALLETA	DURAZNO CON COCADILLO	JUGO DE FRESA	GELATINA DE MORA

Calle 11 N° 18-44 Yopal Casanare 3208996703 – 3208996713 (608)6342444
asaderolamamona@gmail.com

RESTAURANTE La Mamona Tradicional



	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SOPA O CREMA	X	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE PATACON	CREMA DE CEBOLLA	CUCHUCO DE TRIGO
CARNES, HUEVOS	PECHUGA A LA SALSA DE CHAMPIÑONES O CERDO A LA PLANCHA O PECHUGA A LA PLANCHA	SOBRE BARRIGA EN SALSA CRIOLLA O PECHUGA A LA PLANCHA	GUISADO DE POLLO CARNE A LA PLANCHA O DE CHIGUA A LA PLANCHA"	"DE CHIGUA WELLINGTON CARNE DE CERDO EN SALSA BARBACOA O PECHUGA A LA PLANCHA"	CHAMPIÑONES DE CARNE DE RES O PECHUGA A LA PLANCHA
LEGUMINOSAS	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA			FRIJOL BLANCO GUISADO	
CEREAL	ARROZ ESPECIAL O ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMIENTON O ARROZ BLANCO	ARROZ AJONJOLI O ARROZ BLANCO	ARROZ CON ZANAHORIA O ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMIENTO, CHAMPIÑON O ARROZ BLANCO
TUBERCULO-PLATANO-DERIVADO CEREAL	VERDURA SALTEADA		CROQUETAS DE YUCA		PURE DE PAPA CREMA
HORTALIZA-VERDURAS	ENSALADA DE MANZANA, EL POLLO, ZANAHORIA Y PERINO CONGRIO	ENSALADA DE TOMATE LECHUGA, CEBOLLA ZANAHORIA Y ACELGA GUISADAS	ESPINACA GUISADA CON HUEVO Y ENSALDA LECHUGA, TOMATE, CEBOLLA	ENSALADA DE AGUACATE, LECHUGA, TOMATE	COLIFLOR SALTEADO Y ENSALADA DE ZANAHORIA TOMATE, LECHUGA, CEBOLLA
FRUTA EN JUGO	GUAYABA	PIÑA	SANDIA	PIÑA	GUAYABA
FRUTA ENTERA	PERA BANANO	MELON PAPAYA	PERA MANZANA	BANANO MANDARINA	MANGO PAPAYA
AZUCARES (POSTRES)	GALLETA	CHOCORAMO	GELATINA DE FRESA	GELATINA	BIZCOCHA



COMPONENTE	MENU # 16	MENU # 17	MENU # 18	MENU # 19	MENU # 20
SOPA O CREMA	X	SOPA DE VERDURAS CON PASTA	CREMA DE PATACON	CUCHUCO DE CEBADA	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO
CARNES, HUEVOS	CARNE EN FRITEDO O PECHUGA A LA PLANCHA"	TRUCHA A LA PLANCHA O PECHUGA A LA PLANCHA"	CERDO AL HORNO O PECHUGA A LA PLANCHA"	CARNE ASADA O PECHUGA A LA PLANCHA"	CHULETA VALLUNA O PECHUGA A LA PLANCHA
LEGUMINOSAS	CAZUELA DE GARBANZO	X	LENTEJA RANCHERA	X	X
CEREAL	ARROZ CON ZANAHORIA O ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTON O ARROZ BLANCO	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL O ARROZ BLANCO	ARROZ CON ESPINACA O ARROZ BLANCO	ARROZ CON VERDURAS O ARROZ BLANCO
TUBERCULO/PLATANO/DERIVADO CEREAL	PAPA FRANCESA	X	PAPA CRIOLLA AL VAPOR	X	TAJADA DE PLATANO MADURO FRITA
HORTALIZA-VERDURAS	ENSALDA DE TOMATE, LECHUGA, CEBOLLA	TORTA DE ARVEJANA Y ENSALDA REPOLLO ZANAHORIA, MANZANA	ENSALADA DE REPOLLO ZANAHORIA, MANTERNO AGUACATE	CINTA DE ACELGAS Y ENSALDA DE PEPINO COHOMBO, CEBOLLA LECHUGA	ENSALDA DE MANZANA, REPOLLO ZANAHORIA Y VERDURAS AL TEALA
FRUTA EN JUGO	FRESA	GUAYABA	MANGO	MORA	PIÑA
FRUTA ENTERA	BANANO PERA	MANGO PAPAYA	MANZANA MELON	MANDARINA PIÑA	PERA BANANO
AZUCARES (POSTRES)	GALLETA	CHOCORAMO	TORTA DE PLATANO	MOUSSE DE NOKA	ARROZ CON LECHE

Calle 11 N° 18-44 Yopal Casanare 3208996703 – 3208996713 (608)6342444

asaderolamamona@gmail.com



COMPONENTE	MARTES	MIERCOLES
SOPA O CREMA	CREMA DE ESPINACAS	SOPA CUCHUCO DE MAIZ
CARNES, HUEVOS	COSTILLITA DE CERDO ASO O CARNE A LA PLANCHA O PECHUGA A LA PLANCHA	CARNE A LA PLANCHA O PECHUGA A LA PLANCHA
LEGUMINOSAS	X	LENTEJA GUISADA
CEREAL	ARROZ CON PIMENTON O ARROZ BLANCO	ARROZ MONCUCO O ARROZ BLANCO
TUBERCULO-PLATANO,DERIVADO CEREAL	DEDITOS DE YUCA	PAPA COMUN COCIDA CON SAL
HORTALIZA-VERDURAS	TORTA DE ZANAHORIA Y ENSALADA DE TOMATE, LECHUGA, CEBOLLA	ENSALADA DE REMOLACHA-ZANAHORIA, CEBOLLA TOMATE
FRUTA EN JUGO	PIÑA	MORA
FRUTA ENTERA	PIJUA PAPAYA	MELON MANZANA
AZUCARES (POSTRES)	GALLETA	ARROZ CON LECHE

Dada en Yopal, Casanare, a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444 FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

ACCIONES DE MEJORA

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.430.883, expedida en Yopal, en mi condición de representante legal de la MAMONA S.A.S BIC, con Nit 900285582-2, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Yopal, certifico que a la fecha no se han realizado acciones de mejora ni correctivas ni preventivas en el restaurante.

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444 FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

CERTIFICACION

BUZON DE SUGERENCIAS

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.430.883, expedida en Yopal, en mi condición de representante legal de la MAMONA S.A.S BIC, con Nit 900285582-2, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Yopal, certifico que el restaurante cuenta con buzón de sugerencias para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias.

Formato

FORMATO PARA PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS (PQRS)				
CÓDIGO: SST-FOR-007	VERSIÓN: 01	FECHA: 1/12/2018	PÁGINA: 1 DE 1	

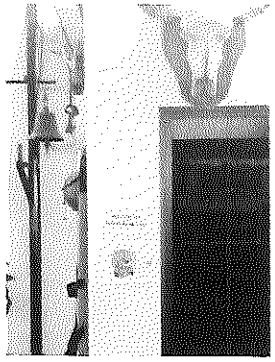
MOTIVO		DATOS SOLICITUD	
		Fecha:	
Petición	☐	DATOS SOLICITANTE	
Queja	☐	Nombre:	
Reclamo	☐	Telefono:	Correo electrónico:
Sujerencia	☐	Empresa:	NIT ó C.C.:

Acontinuación especifique el motivo de su solicitud, especificando las circunstancias del hecho; sujeto (quién o quiénes), tiempo (cuándo), modo (cómo) y lugar (dónde).

DESCRIPCIÓN:

Gracias por ayudarnos a mejorar

Calle 11 N° 18-44 Yopal Casanare 3208996703--3208996713 (608)6342444
asaderolamamona@gmail.com





Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días, del mes de Abril de 2024

Alejandro A. Vargas

CC 9.430.883
R/L ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
LA MAMONA S.A.S BIC
NIT: 900285582-2
DIRECCIÓN: CALLE 11 No 18-44
CIUDAD: YOPAL – CASANARE
TELÉFONO: (608) 6342444 FAX: N/A
CORREO ELECTRÓNICO: asaderolamamona@gmail.com

LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS				
CÓDIGO: DI-SST-02	VERSIÓN: 01	FECHA:22/11/2018	PÁGINA: 1 DE 1	

Código	NOMBRE DEL DOCUMENTO	Fecha de Aprobacion	USUARIOS	Periodo de Retención	version anterior	version actual	DESCRIPCION DEL CAMBIO	ALMACENAMIENTO	
								Fisico	Magnético
DOCUMENTOS INFORMATIVOS									
DI-SST-01	POLITICA DE SST	22/11/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		x
DI-SST-02	LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Constante	0	1	Emisión del documento	x	x
DI-SST-03	POLITICA DE SEGURIDAD VIAL	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Vigencia	0	1	Emisión del documento		x
DI-SST-04	POLITICA DE NO ALCOHOL,TABACO Y DROGA	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Constante	0	1	Emisión del documento	x	x
DI-SST-05	MATRIZ DE PELIGROS	23/11/2018	COORD. HSE	Constante	0	1	Actualización de la matriz	x	x
DI-SST-06	MATRIZ IDENTIFICACION LEGAL	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Vigencia	0	1	Actualización de la matriz		x
DI-SST-07	PRESUPUESTO HSE	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Vigencia	0	1	Actualización de la matriz		x
DI-SST-08	MANUAL DEL SISTEMA DE SG-SST	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Constante	0	1	Emisión del documento	x	x
DI-SST-09	PLAN DE EMERGENCIAS	25/11/2018	HSE Y/O LIDER DE PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	x	x
DI-SST-10	OBJETIVOS Y METAS	5/12/2017	HSE Y/O LIDER DE PROCESO	Constante	0	1	Actualización de la matriz	x	x
DI-SST-11	PLAN DE TRABAJO ANUAL	15/12/2018	HSE Y/O LIDER DE PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		X
DI-SST-12	REGLAMENTO HIGIENE Y SEGURIDAD	15/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
DI-SST-13	POLITICA AMBIENTAL	22/11/2018	PERSONAL EN GENERAL	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
DI-SST-14	RESPONSABLE SG-SST	9/01/2022	PERSONAL EN GENERAL	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
GESTIÓN DE HUMANA(PROCEDIMIENTOS)									
RH-PR-01	PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION	22/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
RH-PR-02	PROCEDIMIENTO DE INDUCCION	22/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
RH-PR-03	PROCEDIMIENTO DE EXAMENES	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		x
FORMATOS									
RH-FOR-01	LISTA VERIFICACION HOJA DE VIDA	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
RH-FOR-02	REMISION EXAMENES MEDICOS	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
RH-FOR-03	ACTA DE INDUCCION	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
RH-FOR-04	EVALUACION DE INDUCION Y REINDUCION	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
RH-FOR-05	ENTREGA DE DOTACION Y EPP	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
RH-FOR-06	REGISTRO DE ASISTENCIA	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
RH-FOR-07	PROFESIOGRAMA	23/11/2018	AREA ADMINISTRATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
PROGRAMAS									
RH-PG-01	PROGRAMA DE CAPACITACION	24/11/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		X
RH-PG-02	PROGRAMA DE AUSENTISMO	24/11/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		X
RH-PG-03	PROGRAMA DE MOTIVACION ,PARTICIPACION Y CONSULTA	15/11/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		X
Código	NOMBRE DEL DOCUMENTO	Fecha de Aprobacion	USUARIOS	Periodo de Retención	version anterior	version actual	DESCRIPCION DEL CAMBIO	ALMACENAMIENTO	
								Fisico	Magnético
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO(PROCEDIMIENTOS)									
SST-PR-001	PROCEDIMIENTO CONDICIONES Y ACTOS INSEGUROS	30/11/2018	Gestión Integral HSEQ	Vigencia	0	1	Emisión del documento		x
SST-PR-002	PROCEDIMIENTO PARA IDENTIFICACION DE MATRIZ DE PELIGROS	30/11/2018	Gestión Integral HSEQ	Vigencia	0	1	Emisión del documento		x
SST-PR-003	PROCEDIMIENTO PARA REQUISTOS LEGALESY OTRA INDOLE	30/11/2018	Personal en general	Constante	0	1	Emisión del documento		x
SST-PR-004	PROCEDIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS DE MEJORA	30/11/2018	HSE - COPAST	Constante	0	1	Emisión del documento		x
SST-PR-005	PROCEDIMIENTO DE REVISION GERENCIAL	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		X
SST-PR-006	PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTES	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		x
SST-PR-007	PROCEDIMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		x
SST-PR-008	PROCEDIMIENTO CONTROL DE PLAS	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		X
SST-PR-009	PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE DOCUMENTOS	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		X
SST-PR-010	PROCEDIMIENTO GESTION DEL CAMBIO	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		X
SST-PR-011	PROCEDIMIENTO DE ENTREGA DE EPP	30/11/2018	Gerencia - Administración -	Constante	0	1	Emisión del documento		X

FORMATOS									
SST-FOR-001	ACTA DE REUNION GERENCIA	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-002	FORMATO INSPECION EPP	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-003	ACTA DE REUNION	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-004	TARJETA DE REPORTES DE ACTOS CONDICIONES INSEGURAS	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-005	VERIFICACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-006	LECION APRENDIDA	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-007	FORMATO DE PQR	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-008	ACCIONES CORRECTIVAS,PREVENTIVAS Y DE MEJORA	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-009	FORMATO DE INSPECIONES PLANEADAS	1/12/2018		Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-010	INSPECIONES DE ORDEN Y ASEO	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-011	SOLICITUD PERMISO AUSENCIA DE TRABAJO	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-012	FORMATO PARA EL MANEJO DEL CAMBIO	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-013	FORMATO INSPECION LOCATIVO	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-014	INSPECION MENSUAL EXTINTOR	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-015	INSPECION BOTIQUIN	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-016	SEGUIMIENTO DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		X
SST-FOR-017	HOJA CONTROL SIMULACRO	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-018	REPORTE DE INVESTIGACION DE ACCIDENTES	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-019	MATRIZ DE EQUIPOS Y EPP	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-020	MATRIZ INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD	1/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-21	PLAN DE AUDITORIA	17/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
SST-FOR-22	REPORTE DE INVESTIGACION DE ENFERMEDADES LABORALES	17/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
PROGRAMA(SST-PG)									
SST-PG-001	PROGRAMA DE AUDITORIA	17/12/2018	LIDER DEL PROCESO	Constante	0	1	Emisión del documento		X
GESTIÓN DE COMPRAS									
COM-PRO-001	PROCEDIMIENTO DE COMPRAS	26/11/2018	Administrador - Compras	Constante	0	1	Emisión del documento		x
COM-PRO-002	PROCEDIMIENTO PARA SALECION Y EVALUACION DE PROVEEDORES	26/11/2018	Administrador - Compras	Constante	0	1	Emisión del documento		x
FORMATOS									
COMP-FOR-001	BASE DE DATOS PROVEEDORES	26/11/2018	COMPRAS/ADMINISTRACION	Constante	0	1	Emisión del documento		X
COMP-FOR-002	EVALUACION PROVEEDORES	26/11/2018	COMPRAS/ADMINISTRACION	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
COMP-FOR-003	ORDEN DE COMPRA	26/11/2018	COMPRAS/ADMINISTRACION	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
COMP-FOR-004	REGISTRO DE PROVEEDORES	26/11/2018	COMPRAS/ADMINISTRACION	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
COMP-FOR-005	REQUISICION	26/11/2018	COMPRAS Y AUX OPERATIVO	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
MANTENIMIENTO									
Código	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**Fecha de Aprobacion**	**USUARIOS**	**Periodo de Retención**	**version anterior**	**version actual**	**DESCRIPCION DEL CAMBIO**	**ALMACENAMIENTO**	
								Fisico	**Magnético**
PROGRAMAS									
MANT-PG-001	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO	27/11/2018	Personal en general	Constante	0	1	Emisión del documento		x
FORMATOS									
FOR-MANT-001	INVENTARIO DE MAQUINAS	27/11/2018	Personal en general	Constante	0	1	Emisión del documento		x
FOR-MANT-002	INSPECION DE HERRAMIENTAS	27/11/2018	GESTIÓN INTEGRAL	Constante	0	1	Emisión del documento		x
FOR-MANT-003	REGISTRO DE MANENIMIENTO	27/11/2018	GESTIÓN INTEGRAL	Constante	0	1	Emisión del documento		x
GESTION OPERATIVA (INSTRUCTIVO)									
Código	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**Fecha de Aprobacion**	**USUARIOS**	**Periodo de Retención**	**version anterior**	**version actual**	**DESCRIPCION DEL CAMBIO**	**ALMACENAMIENTO**	
								Fisico	**Magnético**
IT-GO-001	INSTRUCTIVO PARA LAVADO DE MANOS	28/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
IT-GO-002	INSTRUCTIVO PARA LIMPIEZA Y DESINFECION DE UTENSILIOS DE COCINA	28/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
IT-GO-003	INSTRUCTIVO PARA LIMPIEZA DE EQUIPOS	28/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
IT-GO-004	INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA COCINA Y COMEDOR	28/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
IT-GO-005	INSTRUCTIVO PARA MANIPULACION DE CARGAS	28/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
IT-GO-006	INSTRUCTIVO PARA LIMPIEZA Y DESINFECION DE FRUTAS Y VERDURAS	28/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	
FORMATOS									
FOR-GO-001	CONTROL DE TEMPERATURA	29/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
FOR-GO-002	FORMATO DE VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECION	29/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
FOR-GO-003	ACTA COMPROMISO RESIDUOS ORGANICOS	29/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
FOR-GO-004	REGISTRO DE RESIDUOS GENERADOS	29/11/2018	AREA OPERARTIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO									
PSB-MAN-001	PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO	15/01/2022	AREA OPERARTIVA	Constante	1	2	Actualizacion del documento	X	X
FOR-PSB-001	REGISTRO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EQUIPOS E INSTALACIONES	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-002	CUADRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-003	INSPECCION LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-004	CONTROL DE CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-005	CONTROL DE VECTORES	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-006	FORMATO CONTROL DE FUMIGACIONES	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-007	HOJA CONTROL CEBOS	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-008	REGISTRO DE SUPERVISIÓN SANEAMIENTO	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-PSB-009	CONTROL VARIABLES DEL PRODUCTO	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
FOR-FT-001	REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
PSB-PRO-001	FICHA TÉCNICA MAQUINARIA	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento	X	X
PSB-PRO-002	PROCEDIMIENTO CALIBRACIÓN BALANZAS	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
PSB-PRO-003	PROCEDIMIENTO CALIBRACIÓN DE TERMÓMETROS	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
PSB-PRO-004	MUESTREO MICROBIOLOGICO	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
PSB-CR-001	PROCEDIMIENTO DE PRODUCTO NO CONFORME	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
PSB-PC-001	CRONOGRAMA EJECUCIÓN PSB	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
PSB-PM-001	PLAN DE CALIDAD SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
SGA	PLAN DE MUESTREO - LABORATORIO	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X
	LISTADO DE QUIMICOS SGA	28/01/2019	AREA OPERATIVA	Constante	0	1	Emisión del documento		X

NOMBRE	**DIANA CAROLINA TANGARIFE**	**Alejandro Alberto Villamil**
CARGO	**PROFESIONAL SST**	**REPRESENTANTE LEGAL**
FIRMA		

	ENTREGA DE EPP	Codigo: RH-FOR-05 Ver. 01 FECHA:23/11/2018
	LA MAMONA	

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDO: Blanca Aide Vela legrzamon | CARGO: Cocinera

No.	DESCRIPCION DE LA DOTACION Y EPP															CANT.	FECHA DE ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA	OBSERVACIONES
	CAMISA ANTIFLUIDO	PANTALON ANTIFLUIDO	CHAQUETA FRIO	GAFAS	TAPA BOCA	BOTAS DE CAUCHO	GUANTES	DELANTAL DE CAUCHO	DELANTAL DE TELA	CORBATINES	CHALECOS	BATAS BLANCAS	CHAQUETA DE PRESENTACION DE CHEF	ZAPATOS CERRADOS ANTIDELIZANTES	CAMISAS POLOS					
1	✓	—	—	1	30	-	30	1	-	✓	—	-	-	-			15-03-2024	Blanca Vela	Carolina Prieto	Copa Cantidad 30
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				

ACTA DE COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a usar y portar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal y las dotaciones recibidas y mantenerlos en buen estado, dando asi cumplimiento a las normas de salud y seguridad en el trabajo que contribuya a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido la informacion sobre el uso adecuado de los mismos. Cuando los EPP se encuentren defectuosos o desgastados por su uso lo reportare para que me sean repuestos por otros nuevos.

Usando los equipos de proteccion personal (incluyendo ropas de trabajo) cumplo con mis deberes de trabajador estipulados en las leyes por medio de la siguiente normatividad: Codigo Sustantivo de Trabajo en los articulos 56 y 58 numeral 7; Ley 9 de 1979 articulo 88; Ley 1562 de 2012 articulo 27 y ley 1072 de 2015 Ademas de dar cumplimiento con la normatividad vigente en materia de Sistema de Gestion de la Seguridad y salud en el Trabajo SG-SST de la empresa.

ACEPTACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE Blanca Aide Vela legrzamon

CARGO Cocinera | FIRMA Blanca Vela

	ENTREGA DE EPP	Codigo: RH-FOR-05 Ver. 01 FECHA:23/11/2018
	LA MAMONA	

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDO: Alvaro E. Achagua Piraban. CARGO: Coanero

No.	DESCRIPCION DE LA DOTACION Y EPP														CANT.	FECHA DE ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA	OBSERVACIONES
	CAMISA ANTIFLUIDO	PANTALON ANTIFLUIDO	CHAQUETA FRIO	GAFAS	TAPA BOCA	BOTAS DE CAUCHO	GUANTES	DELANTAL DE CAUCHO	DELANTAL DE TELA	CORBATINES	CHALECOS	BATAS BLANCAS	CHAQUETA DE PRESENTACION DE CHEF	ZAPATOS CERRADOS ANTIDESLIZANTES	CAMISAS POLOS					
1	–	–	–	1	30	–	30	1	–	–	–	–	–	–	–		15-03-2024	alixaopiraban	Carolina Nieto	Copias Cantidad 30
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

ACTA DE COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a usar y portar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal y las dotaciones recibidas y mantenerlos en buen estado, dando asi cumplimiento a las normas de salud y seguridad en el trabajo que contribuya a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido la informacion sobre el uso adecuado de los mismos. Cuando los EPP se encuentren defectuosos o desgastados por su uso lo reportare para que me sean repuestos por otros nuevos.	Usando los equipos de proteccion personal (incluyendo ropas de trabajo) cumplo con mis deberes de trabajador estipulados en las leyes por medio de la siguiente normatividad: Codigo Sustantivo de Trabajo en los articulos 56 y 58 numeral 7; Ley 9 de 1979 articulo 88; Ley 1562 de 2012 articulo 27 y ley 1072 de 2015 Ademas de dar cumplimiento con la normatividad vigente en materia de Sistema de Gestion de la Seguridad y salud en el Trabajo SG-SST de la empresa.

ACEPTACION DEL TRABAJADOR	NOMBRE Alvaro Edilberto Achagua Piraban.		
	CARGO Coanero	:	FIRMA:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL** , identificado con Cédula de ciudadanía No. 9.430.883, en mi condición de Representante Legal de LA MAMONA SAS, identificada con Nit 900285582-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de YOPAL, CASANARE certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante el periodo de Febrero 2024, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Yopal, Casanare a los cinco (05) días del mes de Abril de dos mil veinticuatro (2024).

Alejandro A. Vargas

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
REPRESENTANTE LEGAL
LA MAMONA S.A.S
Nit 900285582-2

CERTICACION PAZ Y SALVO PAGO A PROVEDORES

ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL, identificado con cédula de ciudadanía N° 9.430.883, actuando como representante legal de la sociedad LA MAMONA S.A.S. BIC, identificada con el Nit 900.285.582-2, con domicilio en la ciudad de Yopal y ***DIANA MARCELA CRUZ*** , identificada con cédula de ciudadanía N° *47.437.536 certificamos que la empresa se encuentra a paz y saldo por todo concepto a nivel de cuentas por pagar* a proveedores, *manejando una periodicidad pago a 30 días con corte 01 de diciembre 2023 al 20 de febrero 2024.*

Dada en Yopal, Casanare, a los Cinco (05) días del mes de abril de 2024

Cordialmente,

Alejandro A. Vargas

REPRESENTANTE LEGAL
ALEJANDRO ALBERTO VARGAS VILLAMIL
CC *9.430.883*

Diana Marcela Cruz 47437536 Yopal

CONTADOR PUBLICO
DIANA MARCELA CRUZ
C.C 47.437.536
TP N° 186135-T

Calle 11 N° 18-44 Yopal Casanare 3208996703 – 3208996713 (608)6342444
asaderolamamona@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 4 3 1 F Z Z 4 7 3 1 A C 9 0 6

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 **DIANA MARCELA CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47437536 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 186135-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

186613

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 41 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ccpg.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



19135-T

DIANA [illegible]
CROZ
C.C. 47437536

RESOLUCION INSCRIPCION 019 FECHA 29/01/2014
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

198103

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **47.437.536**

CRUZ

APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1980**

YOPAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUN-1998 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4600100-01164163-F-0047437536-20200924 **0071851204A** 1 9913166859

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900285582-2	LA MAMONA S.A.S	CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				16	0
2024-03	2024-02	E	27/03/2024	75732190	TOTAL A PAGAR	
					$5.641.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	220.400	0		0		0	7	1.400	0	221.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	300.700	0		0		0	7	1.900	0	302.600	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	169.400	0		0		0	7	1.100	0	169.500	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	165.300	0		0		0	7	1.000	0	166.300	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.795.100	0	0	0	0	7	16.800	0	2.811.900	13
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	7	1.300	0	209.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	7	2.500	0	418.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	452.600				452.600	7	2.800	455.400			4.526	455.400	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	880.800	7	5.300	886.100	16

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	854.800	860.200
Pensión	3	3.419.100	3.439.700
Riesgos Laborales	1	452.600	455.400
CCF	1	880.800	886.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.607.300	5.641.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900285582-2	LA MAMONA S.A.S		CL 11 NRO. 18 44	6342444	contabilidad.lamamona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	27/03/2024	75732190	$5.641.400	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Concepto	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1052379406	GUTIERREZ CASTRO YISENIA MARBEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1064120292	NIETO ARGUELLO JENNY CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.500	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1097970704	DIAZ CALA ANGEL DE JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1116814765	COLINA DAYBER ANDERSON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118533552	GARCES CACHAY MILTON	1	0			S								X									230301	597.447	95.600	0	0	0	0	EPS037	597.447	23.900	14-23	597.447	3	14.600	CCF69	597.447	23.900	0	0	0	0	0
CC	1118533552	GARCES CACHAY MILTON	1	0			S												X					230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS037	780.000	31.200	14-23	780.000	3	0	CCF69	1.430.000	57.200	0	0	0	0	0
CC	1118538918	MENDOZA BURGOS RUBY CONSTANZA	1	0			S								X									230301	1.532.340	245.200	0	0	0	0	EPS037	1.532.340	61.300	14-23	1.532.340	3	37.400	CCF69	1.532.340	61.300	0	0	0	0	0
CC	1118542882	ROSAS WILLIAM	1	0			S								X									230301	1.609.767	257.600	0	0	0	0	EPS037	1.609.767	64.400	14-23	1.609.767	3	39.300	CCF69	1.609.767	64.400	0	0	0	0	0
CC	1118545619	PEREZ GARCIA SANDRA LIZBETH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC25	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118550609	FONSECA SUAREZ JHONATHAN ANDRES	1	0			S								X									230301	1.609.767	257.600	0	0	0	0	EPS005	1.609.767	64.400	14-23	1.609.767	3	39.300	CCF69	1.609.767	64.400	0	0	0	0	0
CC	1118564935	LAGARES DIAZ NILSON ANTONIO	1	0			S	X																230301	66.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	66.667	3.500	14-23	66.667	3	2.200	CCF69	66.667	3.500	0	0	0	0	0
CC	1118572889	MARTINEZ CHAPARRO KENNY JOBANY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC25	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1118574545	ACHAGUA PIRABAN ALVARO EDILBERTO	1	0			S								X									230301	1.532.340	245.200	0	0	0	0	EPSC25	1.532.340	61.300	14-23	1.532.340	3	37.400	CCF69	1.532.340	61.300	0	0	0	0	0
CC	30056608	MENDOZA DOLFINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	47430229	VELA LEGUIZAMON BLANCA AYDE	1	0			S								X									230301	1.609.767	257.600	0	0	0	0	EPS037	1.609.767	64.400	14-23	1.609.767	3	39.300	CCF69	1.609.767	64.400	0	0	0	0	0
CC	47437536	CRUZ DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.500	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
PT	5335649	LACRUZ FLORES LIVIA DANIELA	1	0			S								X									230301	1.609.767	257.600	0	0	0	0	EPS041	1.609.767	64.400	14-23	1.609.767	3	39.300	CCF69	1.609.767	64.400	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATO 85001372023 -RESTAURANTE LA MAMONA

SERVICIO RESTAURANTE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL MES DE MARZO 2024

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO - 2024					
		VIERNES 01 /03/24	LUNES 04/03/24	MARTES 05/03/24	MIERCOLES 06/03/24	JUEVES 07/03/24	VIERNES 08/03/24
1	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ LANDAETA	Andrea H3	Andrea H3	Andrea H3	Andrea H3	Andrea H3	Andrea H3
2	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	Sandra G	Sandra G			Sandra G	
3	ORLANDO DE JESUS MEDINA LOPEZ	Orlando	Orlando				
4	ANA PATRICIA RAMOS PARADA	Reo	Reo	Reo	Reo	Reo	Reo
5	CARLOS HUMBERTO OTALORA MACHUCA						
6	CAMILO ERNESTO HERNANDEZ GALVIS						
7	DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ	Diana C.	Diana C.	Diana C.	Diana C.	Diana C.	Diana C.
8	DAYANNA ALEJANDRA MONTENEGRO RODRIGUEZ	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M
9	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia
10	GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ						
11	HECTOR ISAURO BACA MARTINEZ						
12	JHON ALBEIRO MOSUCA RAMIREZ						
13	LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ						
14	MARIA ALEXANDRA ZORRO CORREDOR						
15	NIDYA JAZMIN ANDRADE FORERO	Nidya	Nidya	Nidya	Nidya	Nidya	Nidya
16	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA						
17	SANDRA PAOLA CORREDOR SALAMANCA	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor
18	SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ						

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO - 2024					
		VIERNES 01 /03/24	LUNES 04/03/24	MARTES 05/03/24	MIERCOLES 06/03/24	JUEVES 07/03/24	VIERNES 08/03/24
19	LUIS EDUARDO VALDERRAMA MARIÑO						
20	TOMAS EDUARDO BECERRA ORTIZ						
21	WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ	William B	William B	William B	William B	William B	William B
22	HERLI LUCERO RIVERA GOMEZ						
23	MARGARETH ORTIZ RUBIO						
24	DIEGO ALBEIRO AGUILAR ACEVEDO						
25	MARITZA CACHAY LÓPEZ	Maritza Cachay	Maritza Cachay	Maritza Cachay	Maritza Cachay	Maritza Cachay	Maritza Cachay
26	YENNY ROCIO VASQUEZ TOVAR						
27	CLAUDIA YORLADI GRANADOS JIMENEZ						
28	SANDY NATHALIA ORTEGA PIMIENTO						
29	LAURA DEL PILAR HERNANDEZ ESPINOSA						
30	YENNY ANDREA GALINDO TORRES						
31	JHEYMY LILIAM DAZA RAMIREZ						
32	DIANA CAROLINA CEPEDA HERNANDEZ						
33	HERSHEY FABIOLA SANDOVAL BAEZ						
34	SARA LILIANA FORERO SUAREZ						
35	YADIRA PINO PINO						
36	OMAR LOPEZ FRANCO						
37	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ						
38	ARCELIA SILVA CELY						
39	ANGIE NATALY OROZCO SIABATTO						
40	OLGA LUCIA PEREZ MARIÑO	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO - 2024					
		VIERNES 01 /03/24	LUNES 04/03/24	MARTES 05/03/24	MIERCOLES 06/03/24	JUEVES 07/03/24	VIERNES 08/03/24
41	JOHN ALEXANDER DEGADO DELGADO	John Delgado	John Delgado.	John Delgado	John Delgado	John Delgado.	John Delgado
42	MAIRA ALEJANDRA PINTO ARANDA	Alejandra P.	Alejandra P.	Alejandra Pinto	Alejandra Pinto	Alejandra P.	Alejandra P.
43	NATALIA FERNANDA RAMIREZ ZAMUDIO	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES
44	ALEYDA GUTIERREZ GARCIA	Aleyda S	Aleyda	Aleyda S.	Aleyda	Aleyda S	Aleyda S.
45	ASTRID JOHANA CAMARGO GAMBA	Astrid J.C	Astrid J.C	Astrid J.C.	Astrid J.C	Astrid J.C	Astrid J.C.
	SUBTOTAL DÍA	41	41	41	41	41	39.
	SUBTOTAL SEMANA						

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATO 85001372023 -RESTAURANTE LA MAMONA

SERVICIO RESTAURANTE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL - MARZO 2024

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO - 2024				
		LUNES 11/03/24	MARTES 12/03/24	MIERCOLES 13/02/24	JUEVES 14-03-24	VIERNES 15/03/24
1	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ LANDAETA	Ordra H2	Ordra H2	Ordra H2	Ordra H2	Ordra H2
2	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS					
3	ORLANDO DE JESUS MEDINA LOPEZ					
4	ANA PATRICIA RAMOS PARADA					
5	CARLOS HUMBERTO OTALORA MACHUCA					
6	CAMILO ERNESTO HERNANDEZ GALVIS					
7	DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C	Diana C
8	DAYANNA ALEJANDRA MONTENEGRO RODRIGUEZ	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M	Dayanna M
9	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia	Diego Palencia
10	GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ					
11	HECTOR ISAURO BACA MARTINEZ					
12	JHON ALBEIRO MOSUCA RAMIREZ					
13	LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ					
14	MARIA ALEXANDRA ZORRO CORREDOR					
15	NIDYA JAZMIN ANDRADE FORERO	Nidya J	Nidya J	Nidya J	Nidya J	Nidya J
16	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA					
17	SANDRA PAOLA CORREDOR SALAMANCA	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor	Paola Corredor
18	SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ					
19	LUIS EDUARDO VALDERRAMA MARIÑO					
20	TOMAS EDUARDO BECERRA ORTIZ					
21	WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ	William B	William B	William B.	William B	William B

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO - 2024				
		LUNES 11/03/24	MARTES 12/03/24	MIERCOLES 13/02/24	JUEVES 14-03-24	VIERNES 16/03/24
22	HERLI LUCERO RIVERA GOMEZ					
23	MARGARETH ORTIZ RUBIO					
24	DIEGO ALBEIRO AGUILAR ACEVEDO					
25	MARITZA CACHAY LÓPEZ					
26	YENNY ROCIO VASQUEZ TOVAR					
27	CLAUDIA YORLADI GRANADOS JIMENEZ					
28	SANDY NATHALIA ORTEGA PIMIENTO					
29	LAURA DEL PILAR HERNANDEZ ESPINOSA					
30	YENNY ANDREA GALINDO TORRES					
31	JHEYMY LILIAM DAZA RAMIREZ					
32	DIANA CAROLINA CEPEDA HERNANDEZ					
33	HERSHEY FABIOLA SANDOVAL BAEZ					
34	SARA LILIANA FORERO SUAREZ					
35	YADIRA PINO PINO					
36	OMAR LOPEZ FRANCO					
37	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ					
38	ARCELIA SILVA CELY					
39	ANGIE NATALY OROZCO SIABATTO					
40	OLGA LUCIA PEREZ MARIÑO					
41	JOHN ALEXANDER DEGADO DELGADO					
42	MAIRA ALEJANDRA PINTO ARANDA					
43	NATALIA FERNANDA RAMIREZ ZAMUDIO	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES
44	ALEYDA GUTIERREZ GARCIA					
45	ASTRID JOHANA CAMARGO GAMBA					
	SUBTOTAL DÍA	41	40	40	40	38
	SUBTOTAL SEMANA	199				

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATO 85001372023 -RESTAURANTE LA MAMONA

SERVICIO RESTAURANTE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL - MARZO 2024

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO 2024				
		LUNES 18/03/24	MARTES 19/03/24	MIERCOLES 20/03/24	JUEVES 21/03/24	VIERNES 22/03/24
1	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ LANDAETA					
2	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS					
3	ORLANDO DE JESUS MEDINA LOPEZ					
4	ANA PATRICIA RAMOS PARADA					
5	CARLOS HUMBERTO OTALORA MACHUCA					
6	CAMILO ERNESTO HERNANDEZ GALVIS					
7	DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ					
8	DAYANNA ALEJANDRA MONTENEGRO RODRIGUEZ					
9	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO					
10	GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ					
11	HECTOR ISAURO BACA MARTINEZ					
12	JHON ALBEIRO MOSUCA RAMIREZ					
13	LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ					
14	MARIA ALEXANDRA ZORRO CORREDOR					
15	NIDYA JAZMIN ANDRADE FORERO					
16	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA					
17	SANDRA PAOLA CORREDOR SALAMANCA					
18	SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ					
19	LUIS EDUARDO VALDERRAMA MARIÑO					
20	TOMAS EDUARDO BECERRA ORTIZ					
21	WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ					
22	HERLI LUCERO RIVERA GOMEZ					

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO 2024				
		LUNES 18/03/24	MARTES 19/03/24	MIERCOLES 20/03/24	JUEVES 21/03/24	VIERNES 22/03/24
23	MARGARETH ORTIZ RUBIO					[redacted]
24	DIEGO ALBEIRO AGUILAR ACEVEDO					
25	MARITZA CACHAY LÓPEZ					
26	YENNY ROCIO VASQUEZ TOVAR					
27	CLAUDIA YORLADI GRANADOS JIMENEZ					
28	SANDY NATHALIA ORTEGA PIMIENTO					
29	LAURA DEL PILAR HERNANDEZ ESPINOSA					
30	YENNY ANDREA GALINDO TORRES					
31	JHEYMY LILIAM DAZA RAMIREZ					
32	DIANA CAROLINA CEPEDA HERNANDEZ					
33	HERSHEY FABIOLA SANDOVAL BAEZ		[redacted]	[redacted]		
34	SARA LILIANA FORERO SUAREZ					
35	YADIRA PINO PINO			[redacted]	[redacted]	[redacted]
36	OMAR LOPEZ FRANCO					
37	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ					
38	ARCELIA SILVA CELY					
39	ANGIE NATALY OROZCO SIABATTO	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
40	OLGA LUCIA PEREZ MARIÑO					
41	JOHN ALEXANDER DEGADO DELGADO					
42	MAIRA ALEJANDRA PINTO ARANDA					[redacted]
43	NATALIA FERNANDA RAMIREZ ZAMUDIO	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	VACACIONES	[redacted]
44	ALEYDA GUTIERREZ GARCIA					
45	ASTRID JOHANA CAMARGO GAMBA					
	SUBTOTAL DÍA	41	40	39	40	37
	SUBTOTAL SEMANA	197				

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATO 85001372023 -RESTAURANTE LA MAMONA

SERVICIO RESTAURANTE REGIONAL Y CENTRO ZONAL YOPAL - MARZO 2024

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO 2024				
		LUNES 25/03/24	MARTES 26/03/24	MIERCOLES 27/03/24	JUEVES 28/03/24	VIERNES 29/03/24
✓ 1	ANDREA DEL PILAR HERNANDEZ LANDAETA	FESTIVO	Andrea HZ	Andrea HZ	FESTIVO	FESTIVO
✓ 2	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	FESTIVO	VACACIONES	VACACIONES	FESTIVO	FESTIVO
3	ORLANDO DE JESUS MEDINA LOPEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
4	ANA PATRICIA RAMOS PARADA	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
5	CARLOS HUMBERTO OTALORA MACHUCA	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
6	CAMILO ERNESTO HERNANDEZ GALVIS	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
✓ 7	DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ	FESTIVO	DianaC	DianC.	FESTIVO	FESTIVO
✓ 8	DAYANNA ALEJANDRA MONTENEGRO RODRIGUEZ	FESTIVO	Dayanna	Dayanna M	FESTIVO	FESTIVO
✓ 9	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO	FESTIVO	Diego Palen	Diego Palencia	FESTIVO	FESTIVO
10	GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
11	HECTOR ISAURO BACA MARTINEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
✓ 12	JHON ALBEIRO MOSUCA RAMIREZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
13	LUZ DENY BRIÑEZ PEREZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
14	MARIA ALEXANDRA ZORRO CORREDOR	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
✓ 15	NIDYA JAZMIN ANDRADE FORERO	FESTIVO	Nidya	Nidya	FESTIVO	FESTIVO
16	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
17	SANDRA PAOLA CORREDOR SALAMANCA	FESTIVO	Paola Corredor	Paola Corredor	FESTIVO	FESTIVO
18	SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO 2024				
		LUNES 25/03/24	MARTES 26/03/24	MIERCOLES 27/03/24	JUEVES 28/03/24	VIERNES 29/03/24
19	LUIS EDUARDO VALDERRAMA MARIÑO	FESTIVO	[redacted]	[redacted]	FESTIVO	FESTIVO
20	TOMAS EDUARDO BECERRA ORTIZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
21	WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
22	HERLI LUCERO RIVERA GOMEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
23	MARGARETH ORTIZ RUBIO	FESTIVO	[redacted]	[redacted]	FESTIVO	FESTIVO
24	DIEGO ALBEIRO AGUILAR ACEVEDO	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
25	MARITZA CACHAY LÓPEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
26	YENNY ROCIO VASQUEZ TOVAR	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
27	CLAUDIA YORLADI GRANADOS JIMENEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
28	SANDY NATHALIA ORTEGA PIMIENTO	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
29	LAURA DEL PILAR HERNANDEZ ESPINOSA	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
30	YENNY ANDREA GALINDO TORRES	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
31	JHEYMY LILIAM DAZA RAMIREZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
32	DIANA CAROLINA CEPEDA HERNANDEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
33	HERSHEY FABIOLA SANDOVAL BAEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
34	SARA LILIANA FORERO SUAREZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
35	YADIRA PINO PINO	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
36	OMAR LOPEZ FRANCO	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
37	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
38	ARCELIA SILVA CELY	FESTIVO			FESTIVO	FESTIVO
39	ANGIE NATALY OROZCO SIABATTO	FESTIVO	[redacted]	[redacted]	FESTIVO	FESTIVO

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MARZO 2024				
		LUNES 25/03/24	MARTES 26/03/24	MIERCOLES 27/03/24	JUEVES 28/03/24	VIERNES 29/03/24
40	OLGA LUCIA PEREZ MARIÑO	FESTIVO	OLGA/vacaf	OLGA/vacaf	FESTIVO	FESTIVO
✓ 41	JOHN ALEXANDER DEGADO DELGADO	FESTIVO	John Delgado	John Delgado	FESTIVO	FESTIVO
42	MAIRA ALEJANDRA PINTO ARANDA	FESTIVO	AlejandraPinto	Alejandra Pinto	FESTIVO	FESTIVO
✓ 43	NATALIA FERNANDA RAMIREZ ZAMUDIO	FESTIVO	OTRO	[redacted]	FESTIVO	FESTIVO
44	ALEYDA GUTIERREZ GARCIA	FESTIVO	Aleyda	Aleyda S	FESTIVO	FESTIVO
✓ 45	ASTRID JOHANA CAMARGO GAMBA	FESTIVO	Astrid J.C	Astrid J C	FESTIVO	FESTIVO
	SUBTOTAL DÍA		39	38		
	SUBTOTAL SEMANA		77			