# NANCY GORDILLO CEDEÑO

## No Responsable del IVA

### Documento Equivalente a la Factura No. 02

**NIT.** 26.459.920
**DIRECCIÓN:** Carrera 5 entre calle 2 y 3 local 3
**RECIDE EN:** Baraya - Huila
**CELULAR:** 3214050587

**FECHA:** DICIEMBRE 28 DE 2024
**CLIENTE:** MUNICIPIO DE BARAYA HUILA — **NIT:** 891.180.183-3
**DIRECCION:** Cra 5 No. 2C 42 — **TELÉFONO:** 3153095264

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|
| EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO PARA APOYOS, PLANES Y ACTIVIDADES CON BASE A LOS FACTORES DE ATENCION REGIONALES Y MUNICIPALES ESTACION DE POLICIA DE BARAYA", SEGUN CONTRATO N°M.C. 015 DE 2024, CORRESPONDIENTE AL PRIMER PAGO PARCIAL DEL 16 DE OCTUBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2024, según actividades anexas.<br><br>Favor consignar al Banco Cooperativo Coopcentral a la cuenta de ahorros No.0048000229000a nombre de NANCY GORDILLO CEDEÑO, C.C. No. 26.459.920 | $ 756,000 |

| VALOR EN LETRAS: | OTROS | - |
|---|---|---|
| SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE | **TOTAL** | **$ 756,000** |

**FIRMA AUTORIZADA**

Nancy Gordillo Cedeño

**NANCY GORDILLO CEDEÑO**
C.C. No. 26.459.920

Requisitos establecidos en el Artículo 3 del Decreto 522 de 2003, del Documento Equivalente a la Factura.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26459920 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NANCY GORDILLO CEDENO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARAYA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CASA 8 BARRIO SANTA MARIA DE | TELÉFONO: | 3000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4571115682** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: 2024 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/10/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9990422785 | | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 377.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 377.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26459920 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NANCY GORDILLO CEDENO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARAYA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CASA 8 BARRIO SANTA MARIA DE | TELÉFONO: | 3000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4575081774** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/11/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990776414 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 377.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 377.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 26459920 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NANCY GORDILLO CEDENO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARAYA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CASA 8 BARRIO SANTA MARIA DE | TELÉFONO: | 3000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4579717851** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9991111650 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 377.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 377.300** |

Baraya, diciembre 28 de 2024

Doctor
**LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR**
Alcalde Municipal
Ciudad

**Asunto:** Informe final N°02 del contrato M.C. 015 de 2024.

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito presentar informe parcial del contrato en referencia, con relación al cumplimiento del objeto del Contrato de Suministro celebrado entre el Municipio de Baraya y Nancy Gordillo Cedeño.

| | |
|---|---|
| **Tipo de contrato** | Suministro |
| **Numero de contrato** | M.C. 015 de 2024 |
| **Objeto** | Ejecución del proyecto denominado "Fortalecimiento logístico para apoyos, planes y actividades con base a los factores de atención regionales y municipales estación de Policía Baraya" |
| **Plazo de ejecución** | Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre y/o hasta agotar el presupuesto |
| **Valor del Contrato** | Veinte millones de pesos ($20.000.000) m/cte. |
| **Fecha de Suscripción** | Julio 02 de 2024 |
| **Fecha de inicio** | Julio 06 de 2024 |
| **Supervisor** | Alexander Herrera Ortiz |
| **Cargo Supervisor** | Secretario General y de Gobierno |

A continuación, daremos la información que identifica la ejecución final correspondiente al contrato de suministro M.C. 015 de 2024, desarrolladas, para el cumplimiento de obligaciones del presente contrato.

## APOYO ALIMENTARIO PERSONAL APOYO ESTACION DE POLICIA BARAYA

Que el Municipio de Baraya en cumplimiento de la destinación de los recursos apropiados para el FONSET, realizó contrato de suministro del servicio alimentario al personal de apoyo de la Estación de Policía Baraya, garantizando así a las autoridades de Policía los requerimientos mínimos de alimentación. (Se anexan planillas de alimentación)

## INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El presente informe se entrega dando cumplimiento a lo establecido contractualmente teniendo en cuenta la siguiente ejecución del presupuesto detallado

**PERIODO:** DE OCTUBRE 16 AL 28 DE DICIEMBRE DE 2024

**VALOR PARCIAL:** SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS ($756.000) M/CTE

| ITEM | DETALLE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Desayuno corriente, minuta variada | 12 | $14.000 | $168.000 |
| 2 | Almuerzo corriente, minuta variada | 34 | $14.000 | $476.000 |
| 3 | Cena corriente, minuta variada | 8 | $14.000 | $112.000 |
| **TOTAL** | | | | **$756.000** |

Con estas actividades se da cumplimiento a cabalidad, a cada una de las actividades detalladas en el presupuesto oficial y necesidades expuestas bajo del Contrato de Suministro N° M.C. 015 de 2024.

Agradezco su atención prestada.

Nancy Gordillo cedeño

**NANCY GORDILLO CEDEÑO**
26.459.920

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA HUILA
ESTACION DE POLICIA BARAYA

PLANILLA DE ALIMENTACION PERSONAL APOYO ESTACION DE POLICIA BARAYA

| FECHA | GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA | UNIDAD | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-10-2024 | SI | Romero Cardenas Everth D. | 1.143.124.376 | ESTPO | — | — | 2 |
| 18-10-2024 | | Jennyfer Arcs Rada | 1075269202 | Sanidad | | X | |
| 18-10-2024 | | Cristina Astrillo G. | 1078876802 | Sanidad | | X | |
| 18-10-2024 | | Sanchez Bermeo Juan Carlos | 1081514036 | Sanidad | | X | |
| 18-10-2024 | | Cayomber Narvaez | 7720971 | Sanidad | — | X | — |
| 18.10.24 | | Vargas Barrero Julian | 83212428 | Sanidad | — | X | — |
| 21/10/24 | | Torres Torres Jorge Andres | 1081515973 | SIPOL | — | X | X |
| 21/10/2024 | | Maira Perdomo Guevara | 1082216261 | SIPOL | — | X | X |
| 23/10/2024 | | Jorge Andres Torres | 1081515973 | SIPOL | — | X | — |
| 23/10/2024 | | Maria Stefania Diaz | 1083213590 | SIPOL | — | X | — |
| 23/10/2024 | | Maria Matilde Perdomo Yara | 1082216261 | SIPOL | — | X | — |
| 28/10/24 | PT | Elizabeth Arango | 1110567811 | SIPOL | — | X | — |
| 28/10/24 | PT | Jorge Andres Torres Torres | 1081515973 | SIPOL | — | X | |
| 28/10/24 | PT | Maira Alejandra Perdomo Guevara | 1082216261 | SIPOL | — | X | |
| 29.10.24 | ST | Victor Albeiro Ortiz L. | 83235874 | Vagluan | — | X | — |
| 29 10 24 | PT | Mera Rodriguez Esseu H | 94504311 | DIJ | — | X | X |
| 29/10 24 | PT | Mera Rodriguez Esseu H | 94504311 | Distrito | X | | |
| 29/10/24 | PT | Torres Torres Jorge Andres | 1081515973 | SIPOL | X | X | — |

2 16 5

Subintendente VICTOR ALBEIRO ORTIZ LOSADA
Comandante Estacion de Policia Baraya

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA HUILA
ESTACION DE POLICIA BARAYA

PLANILLA DE ALIMENTACION PERSONAL APOYO ESTACION DE POLICIA BARAYA

| FECHA | GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA | UNIDAD | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/11/2024 | PT | Maira Alejandra Perdomo Guzman | 1082216261 | SIPOL | X | X | — |
| 12/11/2024 | PT | Jorge Andres Torres Torres | 7081515973 | SIPOL | — | X | — |
| 12/11/2024 | PT | Maira Alejandra Perdomo Guzman | 1082216261 | SIPOL | — | X | — |
| 14/11/2024 | PT | Maira Alejandra Perdomo Guzman | 1082216261 | SIPOL | X | X | — |
| 14/11/2024 | PT | Jorge Andres Torres Torres | 7081515973 | SIPOL | X | X | — |
| 13/11/2024 | CB | Raimond Cortes Cortes R | 1053820137 | Comunicaciones | X | X | X |
| | PI | Luis Carlos | 1081212324 | Patrullero | X | X | X |
| 24/11/2024 | PT | Luis Nupan Carlos | 1081212324 | Patrullero | X | X | X |
| 24/11/2024 | CB | Raimond Cortes Cortes R | 1053820137 | Comunicaciones | X | X | — |
| 03/12/24 | PT | Tovar Sanchez Norberto | 1705075 | SUTIC | — | X | — |
| 03/12/24 | SS | Diego Chavarro | 7718255 | SUTIC | — | X | — |
| 03/12/24 | PT | Jorge Andres Torres T | 7081515973 | SIPOL | — | X | — |
| 03/12/24 | PT | Maira Alejandra Perdomo G | 1082216261 | SIPOL | — | X | — |
| 04/12/24 | PT | Jorge Andres Torres T | 7081515973 | SIPOL | — | X | — |
| 04/12/24 | PT | Maira Alejandra Perdomo G | 1082216261 | SIPOL | — | X | — |
| 06/12/24 | PT | Jorge Andres Torres T | 7081515973 | SIPOL | — | X | — |
| 06/12/2024 | PT | Maira Alejandra Perdomo Guzman | 1082216261 | SIPOL | — | X | — |
| 14/12/2024 | SI | Tocora Alonso Jose Raul | 1129375915 | Infancia | — | X | X |
| 14/12/24 | IT | Locada Trujillo Javier | 7726846 | Baula | ++++ | | |
| 14/12/24 | SI | Barbosa Hernandez Javier | 1110539131 | Baula | X | X | X |

Subintendente VICTOR ALBEIRO ORTIZ LOSADA
Comandante Estacion de Policia Baraya

9 16 3

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA HUILA
ESTACION DE POLICIA BARAYA

PLANILLA DE ALIMENTACION PERSONAL APOYO ESTACION DE POLICIA BARAYA

| FECHA | GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA | UNIDAD | DESAYUNO | ALMUERZO | CENA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-12-2014 | SI | TOCORA ANDRADE REINEL | 1129515915 | INFANCIA | 7 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Subintendente VICTOR ALBEIRO ORTIZ LOSADA
Comandante Estacion de Policia Baraya

| Cooperativa Latinoamericana de Ahorro y Crédito UTRAHUILCA® ¡¡Más para usted, más para todos!! | CERTIFICACIÓN CUENTA PARA TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS | ASO-FO-024<br>Vers. 03<br>23/11/2019 |
|---|---|---|

Ciudad y Fecha: BARAYA, 3 de enero de 2024

La Cooperativa Latinoamericana de Ahorro y Crédito "UTRAHUILCA"

C E R T I F I C A :

Que, GORDILLO CEDENO NANCY quien figura en nuestra Cooperativa como: asociado (**X**) tercero (), indentificado(a) con CEDULA CIUDADANIA No. 26459920, tiene en nuestra entidad una cuenta activa previamente autorizada, para que le sean consignados el valor de: su salario ( ) ú otro pagos ( ).

Para realizar una transferencia interbancaria deberá inscribir en su Banco originador el "Banco Cooperativo Coopcentral" (066) como entidad de destino, elegir tipo de cuenta "Ahorros" y registrar en la opción "Número de Cuenta" el Código de Producto Número: 0048000229000.

La transferencia realizada de esta forma, nos permitirá garantizar el abono automático en la Cuenta del asociado o tercero, en nuestra Cooperativa UTRAHUILCA.

Cordialmente,

CASTAÑEDA CRUZ FRANCY MILENA

Funcionario UTRAHUILCA

usuario impresión: FRANCY

Fecha Impresión: 03/01/2024 14:41:41