INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE CONTRATO	Minima Cuantia No. Mc-001-2025
CONTRATISTA	Claudia Liliana Gelvez Garcia C.C 28.241.758
VALOR	Treinta Millones de Pesos ($ 30.000.000=) M/Cte
PLAZO	Desde el acta de inicio hasta el Treinta (30) De Diciembre De 2025
FECHA ACTA DE INICIO	Tres (03) de Febrero de 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	Treinta (30) De Diciembre de 2025
OBJETO	Suministro De Raciones Alimentarias Para Personas Privadas De La Libertad Preventivamente Ubicadas En La Estacion De Policia En El Municipio De Matanza
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	04 de Abril al 04 de Mayo de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	05 de Mayo de 2025
NÚMERO DE INFORME	003
NOMBRE DEL SUPERVISOR	IRMA YANETH DELGADO MORENO
DEPENDENCIA	**SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**
CARGO	SUPERVISORA DEL CONTRATO

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

	OBLIGACIÓN ESTABLECIDA *EN EL CONTRATO*	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1	Colaborar con la entidad en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad.	Se realizan las respectivas entregas solicitadas por la entidad en las horas y tiempos establecidos	**Anexo Fotográfico #1**
2	Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato la Entidad le imparta	De acuerdo a las sugerencias del encargado del personal de Detenidos se hace debidamente la entrega de los insumos solicitados. Haciéndose entrega de 384 raciones al personal encargado. Divididas así: 128 desayunos, 128 almuerzos, 128 cenas	**Anexo Fotográfico #2**
3	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.	Se entregas las raciones alimentarias tal cual como lo estipula la minuta del contrato dando cumplimento al mismo	**Anexo Fotográfico #3**
4	Garantizar la calidad de las actividades contratadas.	Se entrega la alimentación en buen estado manejando las BMP	**Anexo Fotográfico #4**

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

5	Cumplir con las normas sobre seguridad social integral (salud, pensiones, riesgos profesionales).	Se adjunta imagen de la respectiva planilla	**Anexo Fotográfico**

CONTRATISTA **CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA**
FIRMA Claudia Liliana Gelvez Garcia
CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA **C.C. 28.241.758 DE MATANZA**

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

Anexo Fotográfico

ANEXO 1



ANEXO 2

ITEM	COMPOSICIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
Desayuno	**220 CC Bebida Caliente (Chocolate o Café) o Bebida Fría**	17.000	128	$2.176.000=
	270 CC Caldo (Huevo o Costilla)			
	120 gr Arepa (Maíz Pelado o Blanco)			
Almuerzo	320 CC Sopa	24.000	128	$3.072.000=
	150 gr Arroz o Pasta			
	150 gr Grano (Lenteja o Alverja o Frijol o Garbanzo)			
	120 gr Guarnición (Yuca-papa-maduro)			
	150 gr Proteína (Carne-carne de cerdo- Pollo)			
	120 gr Ensalada o Verdura			
	320 CC Bebida Natural			
Comida	**150 gr Guarnición (yuca-papa-maduro-papa a la francesa)**	17.000	128	$2.176.000=
	70 gr Proteína (Huevos, pollo, carne de res, carne de cerdo, perro caliente)			
	50 gr Arroz o pasta			
	320 CC Bebida fría o Bebida Caliente (Chocolate o Café)			
			TOTAL	$ 7.424.000=

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ANEXO 3



INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ANEXO 4



B.P.M

CERTIFICACIÓN DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

SEGÚN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 DE (JULIO 22) DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

El Señor(a): **CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCÍA c.c. 28.241.758**
Asistió a capacitación en Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos
El día 25/06/2024 Con una intensidad de DIEZ (10) Horas.

WILMER O. CUBILLOS GOMEZ
C.C 91.519.335
Ingeniero de Alimentos
CAPACITADOR
MATRICULA PROFESIONAL 68254-297630

Certificación BPM

CERTIFICADO VALIDO POR UN AÑO
CEL: 3176778296

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ANEXO 5

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	28241758
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 3 # 4-02 MATANZA	TELÉFONO	6995293
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA	**4597006083**	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES	abril
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2025	SALUD	AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9992546558

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA SANTANDER
ESTACION DE POLICIA MATANZA

Matanza, 07 de mayo de 2025

Asunto: Certificado suministro de alimentación.

De manera atenta me permito dar la certificación del suministro alimentación (desayuno, almuerzo y cena) a los ciudadanos privados de la libertad (CPL), por parte de la señora Contratista CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA, CC. 28.241.758, celular 3108868429; del periodo comprendido del 04 de abril al 04 de mayo 2025.

Quien suministro un total de:

- 128 desayunos con valor unitario de $17.000
- 128 almuerzos con un valor unitario de $24.000
- 128 cenas con un valor unitario de $17.000

Lo anterior se expide con el fin de certificar el pago por los servicios suministrados.

Atentamente,

Subteniente **JAIR ANDRES INSUASTY FLOREZ**
Comantante Estacion de Policia Matanza

Elaboró: IT. Wilson Leonardo Yanquen Ávila **Revisó: ST**. Jair Andres Insuasty Florez

Fecha de elaboración: 07-05-2025
Ubicación: D:\003 Documentación\2025\001 Oficios

7 mayo/2025

Calle 5 con 4 Matanza
desan.ematanza@policia.gov.co
www.policía.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Cuenta de cobro No.003

EL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER
NIT. 890-206-696-2

Debe a:

CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
C.C. 28.241.758

LA SUMA DE:
Siete Millones Cuatrocientos Veinticuatro Mil Pesos ($ 7.424.000) M/cte

POR CONCEPTO DE:

"SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD PREVENTIVAMENTE UBICADAS EN LA ESTACION DE POLICIA EN EL MUNICIPIO DE MATANZA"

Entregados en su totalidad 384 raciones divididas así: 128 desayunos, 128 almuerzos, 128 cenas

En el Periodo Comprendido del 04 de abril al 04 de Mayo del 2025

CUENTA DE AHORROS
310 886 84 29
NEQUI

CORDIALMENTE.

Claudia Liliana Gelvez Garcia

CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
C.C. 28-241-758
DIRECCIÓN: carrera 3 # 4-02
TELÉFONO: 3108868429
CORREO: lilianagelvez74@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	28241758
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 1 9 4-02 MATANZA SANTANDER	TELÉFONO	6950233
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4597006063	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/06/05	NUMERO AUTORIZACIÓN	9992546558

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 28241758	GELVEZ GARCIA CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

Seguridad social – Salud y ARP:

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	28241758	$ 34.700

Parafiscales:

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	28241758
NOMBRE O RAZON SOCIAL			CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO	RIONEGRO	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CARRERA 3 # 4-02	MATANZA TELEFONO	6856785
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades requiriforias i
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA	45970060083	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES	abril	PERIODO COTIZACION	MES	abril
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2025	SALUD	AÑO	2025
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/05/05	NUMERO AUTORIZACION		995254655[illegible]

NOVEDADES

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

LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900226715[illegible]	23027	23027 - PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800251440[illegible]	EPSSUS	EPSSUS-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909[illegible]	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**