Tabio, 12 de junio de 2025

FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 3
(Decreto 522 Art. 3 de 2003)

ALCALDIA MUNICIPAL DE TABIO
NIT. 899.999.443-9
Cra. 5 No. 4-27

DEBE A:

DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
C.C. 1.006.022.534 DE TABIO (CUNDINAMARCA)

POR CONCEPTO: SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA LA FUERZA PUBLICA, REFUERZOS DE SEGURIDAD Y DEMAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE TABIO CUNDINAMARCA, correspondiente al periodo comprendido entre el **07 de mayo al 17 de mayo de 2025**.

CONTRATO No.: DAMC-005-2025 DEL 10 DE MARZO DE 2025

VALOR TOTAL: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($3.285.000), por el Periodo comprendido del **07 de mayo al 17 de mayo de 2025.**

DUBER ANGEL

DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
CC: 1.006.022.534 DE TABIO (CUNDINAMARCA)

CONTROL SUMINISTRO ALIMENTACIÓN FUERZA PÚBLICA - MUNICIPIO DE TABIO

# ITEM	FECHA	CANTIDAD DE PERSONAS	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA				INSTITUCIÓN	FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO	FIRMA QUIEN AUTORIZA
			DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA	REFRIGERIOS			
1	7/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
2	7/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
3	8/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
4	8/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
5	8/05/2025	4	4	4	4		POLICIAS PRENSA	DUBER ANGEL	
6	9/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
7	9/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
8	10/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
9	10/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
10	10/05/2025	4		4	4		POLICIAS DE APOYO	DUBER ANGEL	
11	11/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
12	11/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
13	11/05/2025	4		4	4		POLICIAS DE APOYO	DUBER ANGEL	
14	12/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
15	12/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
16	12/05/2025	1	1	1			DETENIDO	DUBER ANGEL	
17	12/05/2025	3		3			GOES	DUBER ANGEL	
18	13/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
19	13/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
20	13/05/2025	4	4				POLICIAS DE APOYO	DUBER ANGEL	
21	14/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
22	14/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
23	14/05/2025	1	1	1			DETENIDO	DUBER ANGEL	
24	15/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
25	15/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
26	15/05/2025	2		2	2		SIPOL	DUBER ANGEL	
27	15/05/2025	58				58	REFRIJERIOS EJERCITO	DUBER ANGEL	
28	15/05/2025	1		1			MIGRACIÓN	DUBER ANGEL	
29	16/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
30	16/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
31	17/05/2025	1	1	1	1		POLICIA COMANDANTE	DUBER ANGEL	
32	17/05/2025	2	2	2	2		POLICIAS AUXILIARES	DUBER ANGEL	
33	17/05/2025	2		2	2		POLICIA APOYO	DUBER ANGEL	

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No. DAMC-005-2025 **SECRETARÍA:** SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (04) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: DUBERNEY ANGEL CLAVIJO

No. Documento de identificación: 1.006.022.534 Régimen común ___ Régimen simplificado X

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **86875008** Pago ARL: Si ___ NO X

No. del proyecto (imputación presupuestal)- Código UNSPSC: 90101501

Fecha Acta de Inicio: 11 De Marzo De 2025

Consignar a la Cuenta **343-183033-90:** Banco **Bancolombia.** Tipo de Cuenta Ahorros: X Corriente_____

Pago No.: **03**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 39.858.000,00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	$ 39.858.000,00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	$ 39.858.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ -

Nro. Registro Presupuestal: 2025000264 DEL 10-03-2025

Nro de Factura o Equivalente: 03 **CDP: 2025000144 DEL 03-02-2025**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$ 178.000,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$ 227.800,00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	$
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	$
APORTE ARP (*):	$ -

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual Contrato N° DAMC-005-2025	Descripción De Las Actividades Realizadas En El Periodo	Medio De Verificación Y Su Soporte Física Y Virtual
1. Suministrar los alimentos solicitados de acuerdo a los requerimientos especificados en el presente estudio.	Durante el periodo del 07 de mayo al 17 de mayo se suministraron los siguientes alimentos: • Desayunos: 40 • Almuerzos: 50 • Comidas: 44 • Refrigerios: 58 Fueron suministrados a la fuerza pública, refuerzos de seguridad y demás entidades que conforman el concejo municipal de gestión del riesgo en el municipio de Tabio Cundinamarca	1.Se anexan evidencias de planilla. 2. Se anexa registro fotográfico
2. Contar con el establecimiento de comercio abierto al público, ubicado en el sector urbano del Municipio de Tabio, registrado ante la Secretaría de Hacienda de la Alcaldía Municipal y realizar el pago del Impuesto de Industria y Comercio y el espacio suficiente para entregar la alimentación de manera diaria, contar con los elementos de menaje, sillas mesas y cumplir con todas las normas sanitarias y de higiene necesarias para el expendio de Alimentos.	Se cuenta con el establecimiento adecuado en donde se ha suministrado la alimentación solicitada:	1.Se anexan evidencias fotográficas.
3. Entregar debidamente la alimentación en las cantidades y características requeridas, con la calidad y según lo estipulado en las condiciones técnicas.	Durante el periodo del 07 de mayo al 17 de mayo se hizo la entrega de 192 alimentos entre desayunos, almuerzos, refrigerios y comidas	1.Se anexan las planillas de control.
4. Entregar oportunamente las provisiones en el lugar destinado para tal fin cumpliendo con las normas sanitarias y de Higiene.	Se ha cumplido con la entrega de los alimentos en el establecimiento	1.Se adjunta registro fotográfico
5. Presentar oportunamente la factura y/o cuenta de cobro y la documentación requerida para realizar el trámite de cobro según lo estipulado.	Se cumple con la entrega de la factura y / o cuenta de cobro	1. Documento adjunto
6. Presentar planilla de alimentos emitida por el supervisor debidamente diligenciada.	Se garantiza diligenciar la planilla de alimentos.	1.Se adjunta planilla.

Obligación Contractual Contrato N° DAMC-005-2025	Descripción De Las Actividades Realizadas En El Periodo	Medio De Verificación Y Su Soporte Física Y Virtual
7. Las demás obligaciones que sean necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual.		

DUBER ANGEL

DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
CC. 1.006.022.534

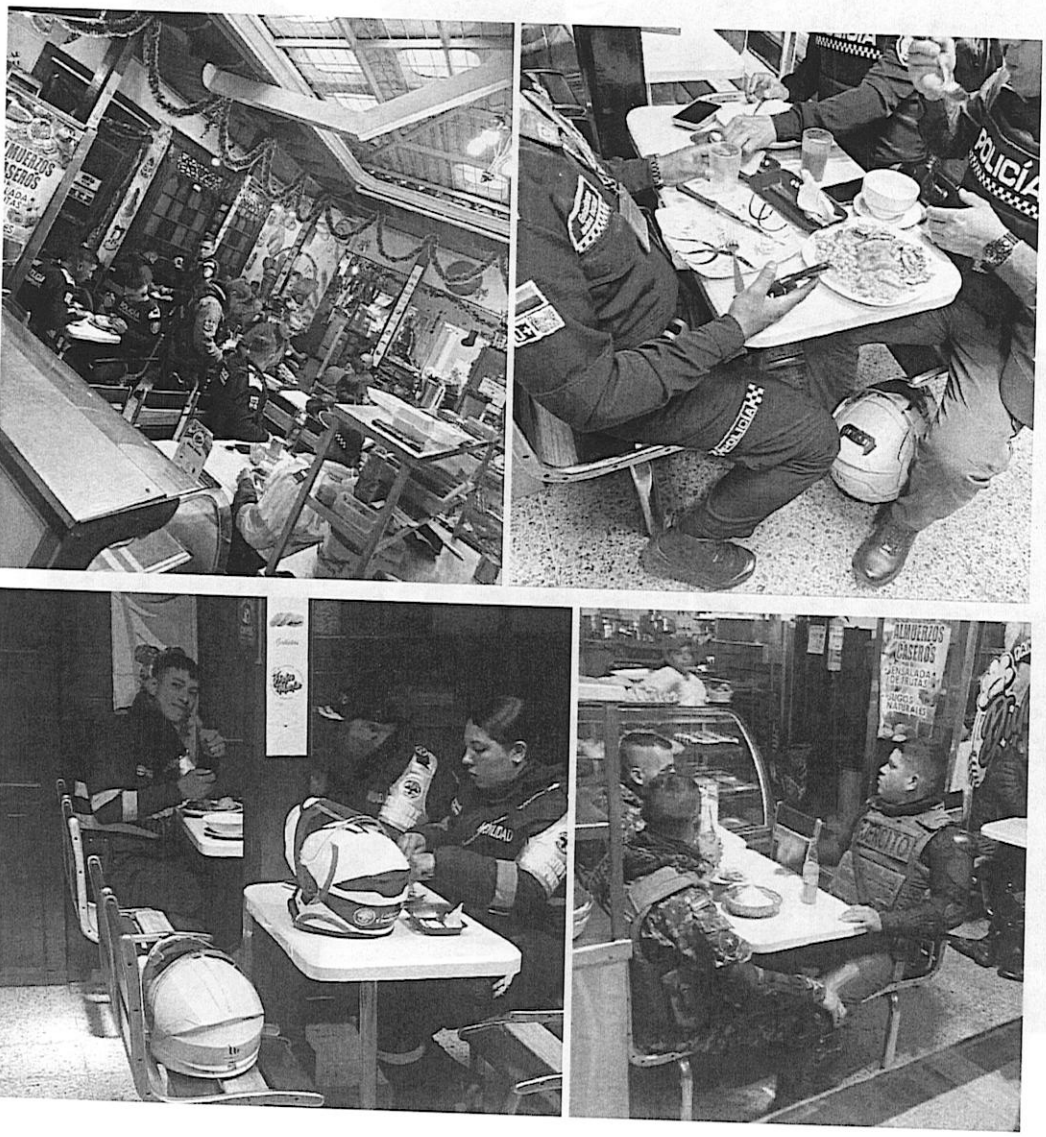
Anexos

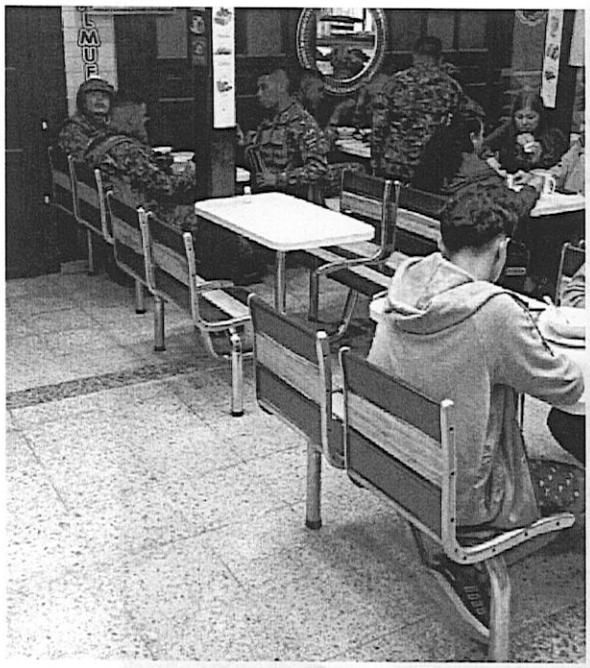
-Certificado de cumplimiento de los requisitos
-Cuenta de cobro
-Planilla pagada de parafiscales
- Anexo Documentos del Informe

Tabio 12 de Junio de 2025,

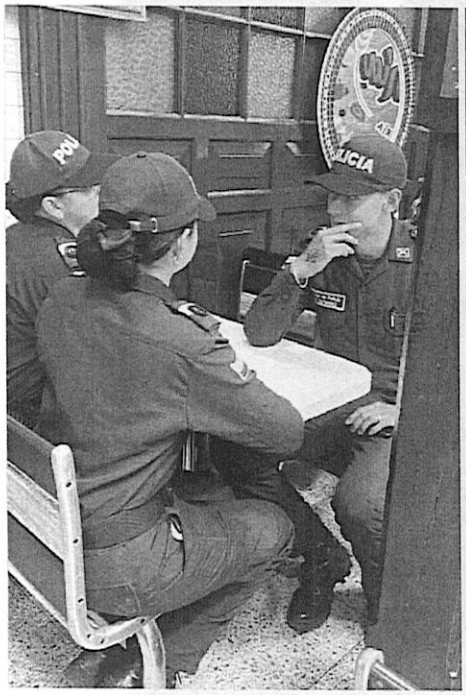
Durante el periodo de ejecución del 07 de mayo al 17 de mayo de 2025, se han suministrado desayunos, almuerzos, comidas y refrigerios a la fuerza pública, refuerzos de seguridad y demás entidades de gestión del riesgo, con el fin de dar cumplimiento al contrato DAMC-005-2025 suscrito el 10 de marzo de 2025 con la Alcaldía Municipal de Tabio.

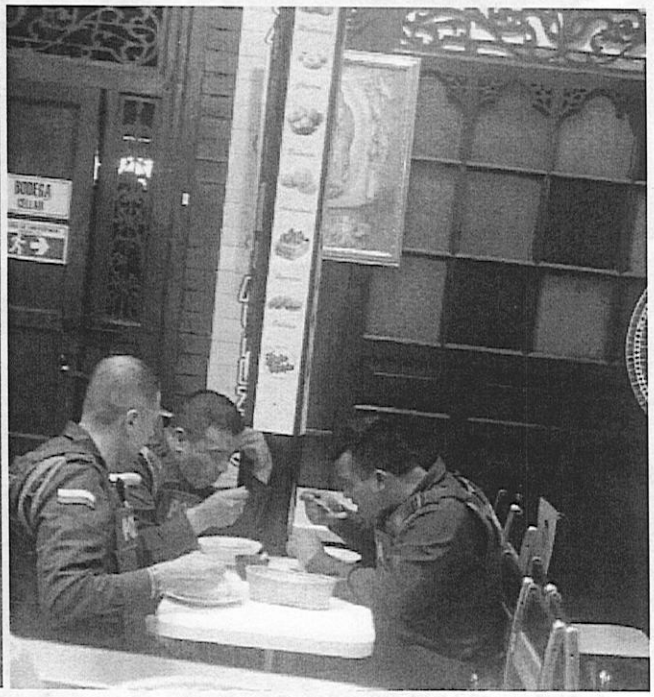
En este periodo se suministraron: 40 desayunos, 50 almuerzos, 44 comidas y 58 refrigerios, a continuación, se relaciona un registro fotográfico donde se evidencia el suministro de alimentos:











Cordialmente,

DUBERNEY ANGEL CLAVIJO
cc. 1.006.022.534

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006022534	DUBERNEY ANGEL CLAVIJO	carrera 5 No 6 68	3112303177	duberangel10@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TABIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	I	10/06/2025	86875008	$405.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

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
CC	1006022534	DUBERNEY ANGEL CLAVIJO	carrera 5 No 6 68	3112303177	duberangel10@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TABIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	10/06/2025	86875008	$405.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1006022534	ANGEL CLAVIJO DUBERNEY	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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