MARIA DEYANIRA HIGINIO GIRALDO

NIT: 22011172-6

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 11 10 68 72 78 PARQUE PRINCIPAL, Puerto Triunfo, Antioquia, Colombia

Tel. 3138164908

Email. yesicafernanda@yahoo.es

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090327693 válida desde 2025-03-11 hasta 2027-03-11 rango desde FV26 hasta FV100.

Razón Social: MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT : 890983906
Dirección: alcaldia de pto trinfo, Puerto Triunfo, Antioquia, Colombia
Teléfono:
Email: tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

Método de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 17

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FV30
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:53:12-05:00
FECHA FIRMADO: 01/07/2025 11:53:17

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	07	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	55	JHON JAIRO MOLINA	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
2	3	OBRIAN STECK OSORIO	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
3	18	JOSE LUIS AMELINES	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
4	20	JOSE FERNANDO GUTIERREZ	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
5	37	JOSE RODRIGO CASTAÑO	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
6	26	RICARDO GALVAN	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
7	59	JAIRSON MURILLO	94	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
8	82	JUNER POSADABONILLA	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
9	81	LUIS FELIPE BUSTOS ARANDO	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
10	86	JOSE ISRAEL RODRIGUEZ ISAZA	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
11	89	JOSE ALBERTO GOMEZ CARDONA	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
12	85	SEBASTIAN AGUDELO	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
13	84	GABRIEL JAIME VALENCIA	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
14	6	GUSTAVO ADOLFO MOLINA	94	17,00	$33.000,00	INC	8%	$44,880.00	0,00	$561.000,00
15	77	JOSE JAVIER OSORIO ALVAREZ	C62	7,00	$33.000,00	INC	8%	$18,480.00	0,00	$231.000,00
16	91	ARGEMINRO ESCOBAR	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00
17	92	JUAN ALVAREZ CARDOZO	C62	30,00	$33.000,00	INC	8%	$79,200.00	0,00	$990.000,00

Notas:

SON: (dieciseis millones ochocientos noventa y tres mil trescientos sesenta pesos)
CUFE: 655d1e37c412b8cfbfdf951a50364b9eb72a249c95d23d3f213a499657d97dc2cd6d6bbcfd02eba44270c3efb1ec3980

Subtotal:	$15.642.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
INC:	$1.251.360,00
Total:	$16.893.360,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
04 INC	$15.642.000,00	8,00%	$1.251.360,00

Firma Digital: S2OMzVBl6yHzJxwkUAlEIH1z6YO6Z3FBiJtmJTpKv1cDQ99nOhJmtlWYLYj8kdf
EWln1EVWlmn6leYYWkP+p+Zl9nRRj8FtOT8G6W9vtmXF0WdwLeu
Ex/s4YgJpk4BxE khl+5J6H3nkJeYGZykchJFeqpESH7qv33gXzw66lDShisOMq9OWHbOXmZY0fevu+x UzfNhcEyAZ0kG0f3kvoxz45iCJRVmFOlf8T
B2goY0Jn8jb7InQv/O7ZabDKgXAVu er3aysrgfYaRgvnt5tKHqaXwKxWy7X5Kwkma/6pnBvGgyfq8HtDa6zsMpP6vREPe FxhVQEuP7yZM+m2D3tHz
Vg==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22011172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEYANIRA HIGINIO GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 11-72	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1951983580**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992908528		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22011172
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEYANIRA HIGINIO GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 11-72	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		19S1983580	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999290852

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22011172	HIGINIO GIRALDO MARIA DEYANIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 22011172	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Restaurante la Sazón y el Sabor

Servicio de Comidas a la mesa y a domicilio

INFORME DE ACTIVIDADES

N. 2



CONTRATO DE SERVICIO No. 159-2025

07 de mayo de 2025

Parque Principal Puerto Triunfo - Antioquia

313 8164908

Restaurante la Sazón y el Sabor



Servicio de Comidas a la mesa y a domicilio

NOMBRE DEL CONTRATO				
SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS INTERNOS RECLUIDOS EN LA CÁRCEL MUNICIPAL DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA				
TOTAL				
ITEM	**N. raciones**		**Vr unitario**	**VALOR TOTAL**
DESAYUNO		600	9.000	5.400.000
ALMUERZO		600	12.000	7.200.000
COMIDA		600	12.000	7.200.000
VALOR TOTAL RACIONES DIARIAS POR INTERNO				**$ 19.800.000**
OTROSI N. 01				**$ 9.900.000**
TOTAL				**$ 29.700.000**

Horario del servicio
Se ha suministra la alimentación a los internos de la Cárcel Municipal y capturados de manera preventiva que se encuentren a disposición del comando de policía, consistente en tres (3) comidas diarias, desayuno, almuerzo y comida de conformidad con minuta establecida para tal fin en los siguientes horarios: DESAYUNO: 7:30 a.m. a 8:30 a.m. -- ALMUERZO: 12:30 m. a 1:30 p.m. -- COMIDA: 6:30 p.m. a 7:30 p.m
Observaciones:
Hasta le fecha no se ha prestado ningún inconveniente en la prestación del servicio de alimentación



Parque Principal Puerto Triunfo - Antioquia

313 8164908

Relación de Garantías del contrato

Relación de cobros realizados

	Fecha de pago	Valor facturado	Saldo del contrato
1	06 de Junio de 2025	$ 12.794.760	$ 16.905.240
2	01 de Junio de 2025	$ 16.893.360	$ 11.880
3			
4			
5			

Observación:

Restaurante la Sazón y el Sabor

Servicio de Comidas a la mesa y a domicilio

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

Desinfección de recipientes



Preparación De alimentos



Empaque de Alimentos



Alimentos empacados



Parque Principal Puerto Triunfo - Antioquia

313 8164908

Restaurante la Sazón y el Sabor

Servicio de Comidas a la mesa y a domicilio









Ma Deyanira Higinio Giraldo.

MARIA DEYANIRA HIGINIO GIRALDO

Contratista

Parque Principal Puerto Triunfo - Antioquia

313 8164908