

**MUNICIPIO DE LA UNION****NIT 890981995-0****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-00383****Fecha de Pago:** 28-03-2025**Estado:** PAGADOUsuario Pago:
LCARDONA
366**PAGADO A:**

GARZON BUITRAGO DORALBA ,Id: 43472008

DESCRIPCIÓN:

PAGO ACTA ACTA NRO 2, DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2025, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2 EDUCACION, CULTURA, DEPORTE Y RECREACION, PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION INICIAL, PRESCOLAR, BASICA Y MEDIA Y BPIN 2024054000007. MEDIANTE CONTRATO NRO 20250047PSSE POR VALOR DE \$9.000.000. PLAZO: 4 MESES Y 15 DIAS

Otros:**Tipo Pago****Doc. Ref. :**

PGNOR

Vir Bruto: 2,000,000.00 **Vir Deducc.:** 200,000.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,800,000.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCOLOMBIA	557594848-42	ND X INTENRET484	GARZON BUITRAGO DORALBA ,Id: 434	\$1,800,000.00
Total:				\$1,800,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1	\$2,000,000	\$20,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULT	2	\$2,000,000	\$40,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	\$2,000,000	\$80,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	\$2,000,000	\$20,000
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	\$2,000,000	\$40,000				

TOTAL Deducibles:**\$200,000.00****TOTAL no Deducibles:****\$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA

SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO

ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-366

Fecha/Estado

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

27/03/2025 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 20250047PSSE

PAGADO A: GARZON BUITRAGO DORALBA ,Id: 43472008

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA ACTA NRO 2, DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2025, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2 EDUCACION, CULTURA, DEPORTE Y RECREACION. PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION INICIAL, PRESCOLAR, BASICA Y MEDIA Y BPIN 2024054000007. MEDIANTE CONTRATO NRO 20250047PSSE POR VALOR DE \$9.000.000. PLAZO: 4 MESES Y 15 DIAS.

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 2,000,000.00 Vir Deducc.: 200,000.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 1,800,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
99	71	16	21014	2.3.2.02.02.006.01.01.01: FORTALECIMIENTO ALIMENTACION ESCOLAR	DEL PROGRAMA	\$2,000,000.00

TOTAL: \$2,000,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1	\$2,000,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULT	2	\$2,000,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	\$2,000,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	\$2,000,000
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	\$2,000,000			

TOTAL Deducibles: \$200,000.00 TOTAL no Deducibles: \$0.00

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: 0366
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 55759484842

Fecha: 28-03-2025 Hora: 08:44:11 Fecha de envío del pago: 28-03-2025
Fecha de Generación: 28-03-2025 Fecha para Procesar el pago: 28-03-2025

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,800,000.00	Valor Registros Procesados: \$1,800,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000055779892548	Ahorros	43472008	DORALBA GARZON BUI	1,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-03-2025



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

No.

002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:

CONTRATO

X

CONVENIO

NUMERO DEL CONTRATO

20250047PSSE

FECHA

28

Ene

2025

VALOR
INICIAL

\$

9.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

SUPERVISOR

BEATRIZ ELENA CORTES OROZCO

CEDULA

43.473.257

CARGO

AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CONTRATISTA

MARIA DORALBA GARZÓN BUITRAGO

CEDULA O NIT

43.472.008

FECHA ELABORACION DE INFORME

28

Mar

2025

PERIODO DE
COBRO

28

Feb

2025

A

27

Mar

2025

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):

No.

71

FECHA COMPROMISO
PRESUPUESTAL

28

Ene

2025

FECHA DE INICIO

(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)

28

Ene

2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL
CONTRATO

11

Jun

2025

DURACION DEL CONTRATO

CUATRO (4) MESES Y
QUINCE (15) DIASNo. DE DIAS CALENDARIO/HABILES
TOTALES DE EJECUCION CONTRATO

135

DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS

NA

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

TIEMPO DIAS CALENDARIO

1

N/A

N/A

2

N/A

N/A

3

N/A

N/A

DURACION TOTAL DEL CONTRATO
CON LA PRÓRROGA

N/A

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO
DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO

NO

CONTRATO ADICIONAL NUMERO

No. REGISTRO
PRESUPUESTAL

VALOR DE LA ADICIÓN

1

N/A

N/A

\$

-

2

N/A

N/A

\$

-

VALOR TOTAL ADICIONES

\$

-

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO

(Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)

\$

-



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO O CONVENIO

NA

ACTA DE SUSPENSIÓN N°

TIEMPO (N° de días de suspensión)

1

N/A

N/A

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS

NA

*El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo**Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión*

No. Folios

N/A

*Formato control de seguimiento anticipo**

No. Folios

N/A

Conciliación bancaria

No. Folios

N/A

Extractos bancarios

No. Folios

N/A

Certificación bancaria sobre rendimientos financieros

No. Folios

N/A

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO

\$ 9.000.000,00

VALOR COFINANCIACIÓN

\$ -

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.000.000,00

VALOR TOTAL ADICIÓN

\$ -

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.000.000,00

VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)

\$ -

VALOR DEL ACTA No. 1

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ 2.000.000,00

VALOR DEL ACTA No. 2

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ 2.000.000,00

VALOR DEL ACTA No. 3

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ -

VALOR DEL ACTA No. 4

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ -

VALOR DEL ACTA No. 5

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ -

VALOR DEL ACTA No. 6

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ -

VALOR TOTAL EJECUTADO

\$ 4.000.000,00

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR

\$ 5.000.000,00

COSTOS Y GASTOS

(Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NO.

55779892548

ENTIDAD
BANCARIA

BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NA



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE			
VALOR DE RENDIMIENTOS	\$	-	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS				ANEXA RECIBO	NA

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

SI

N° Planilla

4588713060

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica).

NA

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES. (Aplica para persona Natural)

SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra

NA

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			N/A
Pago anticipado			N/A
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			N/A
Estabilidad y calidad de la obra			N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			N/A
Calidad del servicio			N/A
Provisión de repuestos y accesorios			N/A
Póliza Responsabilidad Extracontractual			N/A
Otros			N/A

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	44,44%
------------------------------------	--	--------

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

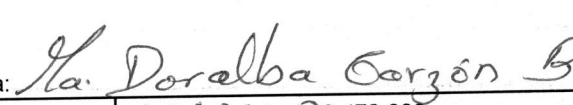
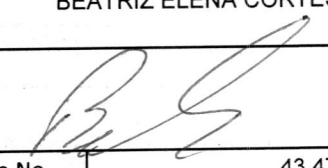
Fecha Elaboración:
27/01/2020

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	Atender niños, niñas, y jóvenes que hacen parte del programa PAE, en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Se realiza entrega de alimentos a los niños beneficiarios del programa de alimentación escolar
2	Preparar y distribuir los alimentos a los niños, niñas y jóvenes que hacen parte del programa PAE en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Se preparan y distribuyen los alimentos según lineamientos técnicos dados por la Gerencia MANA
3	Realizar control de ingreso de los niños, niñas y jóvenes que hacen parte del programa PAE en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Se realiza control de ingreso de los niños, niñas y jóvenes que hacen parte del programa PAE en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.
4	Realizar cada ocho días aseo general en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Cada ocho días se realiza aseo general al restaurante escolar
5	Dar cumplimiento a los horarios establecidos para proporcionar una oportuna alimentación a la población beneficiaria del programa PAE.	Se da cumplimiento a los horarios establecidos por la institución Educativa, para la distribución de los alimentos PAE.
6	Mantener el espacio del restaurante escolar de la institución educativa asignada, en condiciones higiénicas para el suministro de la alimentación escolar.	Se presta atención continua a los usuarios que solicitan servicios en el centro de acopio y se mantiene la cocina limpia.
7	Cumplir con la minuta establecida por el ente territorial y/o operador.	Se da cumplimiento a los ciclos de menú establecidos por el ente territorial
8	Portar el uniforme en su lugar de trabajo.	Se da cumplimiento al uniforme que se requiere para la preparación de alimentos
9	Mantener al día el diario de campo sobre la minuta utilizada para elaborar los alimentos correspondientes a cada día escolar de la semana.	Se lleva actualizado el diario de campo (KARDES) sobre el ingreso de entrada y salida de alimentos
10	Las demás que sean asignadas por el contratante	N/A

 Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NA
¿ POR QUÉ?			
No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES		
1		
6. ANEXOS		
		Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	002 x
2	Informe de actividades presentado por el contratista	x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.	x
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantía- ADRES	X
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)	N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
MARIA DORALBA GARZÓN BUITRAGO		BEATRIZ ELENA CORTES OROZCO	
Firma: 		Firma: 	
Cedula No.	43.472.008	Cedula No.	43.473.257

La Unión Antioquia, 28 de marzo de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 002

Artículo 3 del decreto reglamentario 522 de marzo 7 de 2003 de la Ley 788 de 2002, sobre compra de bienes y servicios a personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

**EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA
NIT 890.981.995-0**

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	MARÍA DORALBA GARZON BUITRAGO			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	43.472.008 de La Unión Antioquia.			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20250047PSSE			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS (\$ 9.000.000).			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS			
PERIODO A PAGAR:	DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2025			
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	BEATRIZ ELENA CORTES OROZCO			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	\$ 2.000.000			
CUENTA:	TIPO DE CUENTA	AHORROS A LA MANO BANCOLOMBIA	No.	55779892548

Yo, el firmante, manifiesto bajo gravedad de juramento que, en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.

También certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.


MARÍA DORALBA GARZON BUITRAGO
43.472.008 de La Unión Antioquia.

INFORME DE ACTIVIDADES No. 02

FECHA DEL INFORME	28 DE MARZO DE 2025
CONTRATO	20250047PSSE

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

CONTRATISTA: MARIA DORALBA GARZON BUITRAGO.

NÚMERO DE CEDULA: 43.472.008 de La Unión Antioquia.

PERIODO DE ACTIVIDADES	28 DE FEBRERO DE 2025	AL	27 DE MARZO DE 2025
------------------------	-----------------------	----	---------------------

Descripción de la ejecución actual del contrato:

No.	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1	Atender niños, niñas, y jóvenes que hacen parte del programa PAE, en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Se realiza entrega de alimentos a los niños beneficiarios del programa de alimentación escolar
2	Preparar y distribuir los alimentos a los niños, niñas y jóvenes que hacen parte del programa PAE en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Se preparan y distribuyen los alimentos según lineamientos técnicos dados por la Gerencia MANA
3	Realizar control de ingreso de los niños, niñas y jóvenes que hacen parte del programa PAE en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Se realiza control de ingreso de los niños, niñas y jóvenes que hacen parte del programa PAE en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.
4	Realizar cada ocho días aseo general en el restaurante escolar de la institución educativa asignada.	Cada ocho días se realiza aseo general al restaurante escolar
5	Dar cumplimiento a los horarios establecidos para proporcionar una oportuna alimentación a la población beneficiaria del programa PAE.	Se da cumplimiento a los horarios establecidos por la institución Educativa, para la distribución de los alimentos PAE.

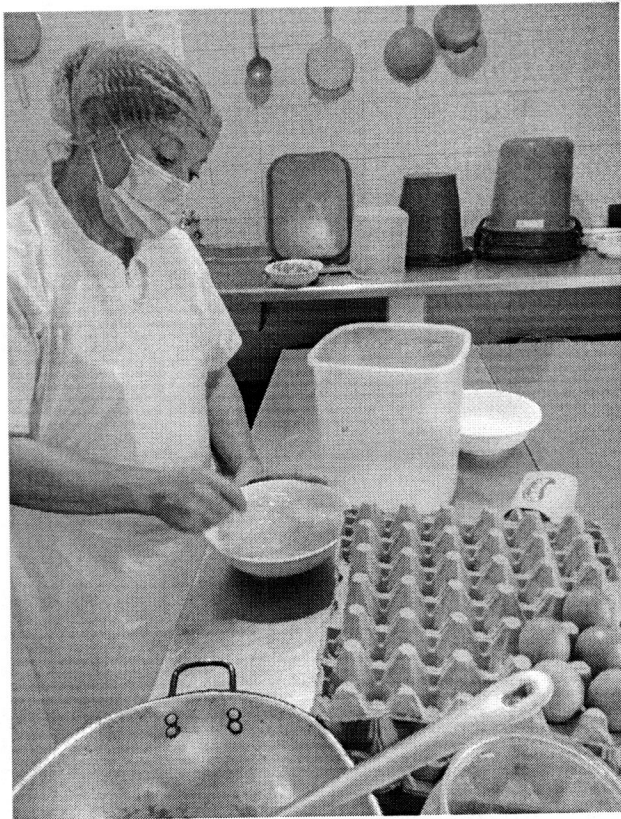
6	Mantener el espacio del restaurante escolar de la institución educativa asignada, en condiciones higiénicas para el suministro de la alimentación escolar.	Se presta atención continua a los usuarios que solicitan servicios en el centro de acopio y se mantiene la cocina limpia.
7	Cumplir con la minuta establecida por el ente territorial y/o operador.	Se da cumplimiento a los ciclos de menú establecidos por el ente territorial
8	Portar el uniforme en su lugar de trabajo.	Se da cumplimiento al uniforme que se requiere para la preparación de alimentos
9	Mantener al día el diario de campo sobre la minuta utilizada para elaborar los alimentos correspondientes a cada día escolar de la semana.	Se lleva actualizado el diario de campo (KARDES) sobre el ingreso de entrada y salida de alimentos
10	Las demás que sean asignadas por el contratante	N/A

Firma:

Maria Doralba Garzón B

MARIA DORALBA GARZON BUITRAGO

43.472.008 de La Unión Antioquia.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43472008
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA DORALBA GARZON BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	LA UNION DEPARTAMENTO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4588713060 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero PERIODO COTIZACIÓN: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991856041

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			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002261753	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 34.700
SUBTOTAL:				1	\$ 34.700

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