ACTA PARCIAL No 3
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA SUMINISTRO DE ALIMENTACION Y SERVICIO DE ALOJAMIENTO No. 419 DEL 2025

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA
CONTRATISTA:	VIAJANDOANDO SAS (Representante legal Angie Viviana Solano)
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES"
DURACIÓN:	Hasta agotar presupuesto, sin exceder del 31 de diciembre de 2025
INICIACION:	11 de abril de 2025
TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N°533 Compromiso Presupuestal N° 716 Rubro 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($39.000.000).

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los 31 días del mes de julio de 2025, se reunieron en la Subsecretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana, el Dr. **YOLVER *HOMERO HERNANDEZ C.*** en su condición de SUPERVISOR y ***ANGIE VIVIANA SOLANO***, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.107.652 en calidad de representante legal de **VIAJANDOANDO SAS** CONTRATISTA, identificada con Nit 901.244.759-7, con el fin de

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - d4794af29ad2-2460892162943-702f00b867ca

suscribir el acta parcial No. 3 del contrato de prestación de servicios de apoyo para suministro de alimentación y servicio de alojamiento **No. 419 del 2025.**

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisa certificación de aportes de seguridad social integral suscrito por Ana Alexandra Corchuelo Forero en calidad de Contadora del contratista VIAJANDOANDO SAS, donde se manifiesta que el contratista ha realizado los respectivos pagos correspondientes a los meses de junio y julio de 2025. Adjuntando, además la cedula de ciudadanía, tarjeta profesional de contadora y Certificado de la Junta Central de Contadores.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

VALOR:	$ 39.000.000
VALOR ACTA No. 1	$ 16.489.789
VALOR ACTA No. 2	$ 6.273.438
VALOR ACTA No. 3	$ 6.786.520
SALDO POR PAGAR	**$ 9.450.253**

YOLVER HOMERO HERNANDEZ C
Supervisor

VIAJANDOANDO SAS
Contratista

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - d4794af29ad2-2460892162943-702f00b867ca

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901244759-7	VIAJANDOANDO SAS		CRA107A BIS 69B 04	3144140925	contacto@viajandoando.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	06/06/2025	87112513	$831.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.900	0		0		0	0	0	0	58.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

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	235.400	0	0	0	0	0	0		235.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	172.900	0	0	172.900	4

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	2	172.900	172.900
Pensión	2	463.200	463.200
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	1	172.900	172.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	831.800	831.800

PAGADA

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRILLON - d59cdad4e4ba-2460892163219-f6f0d9b8bcd4
Este documento esta 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
NI	901244759-7	VIAJANDOANDO SAS		CRA107A BIS 69B 04	3144140925	contacto@viajandoando.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	06/06/2025	87112513	$831.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	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 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
1	CC	1000687580	DAVILA AYALA NATALIA MICHEEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1075266189	DIAZ OCAMPO ROSSI DAYHANA	1	0			S	X																230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS005	47.450	1.900	14-11	47.450	1	300	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
3	CC	39536432	JIMENEZ MOLINA FLOR HERMINDA	1	3			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1014203855	SOLANO JIMENEZ SYDNE PAOLA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIALINTEGRAL

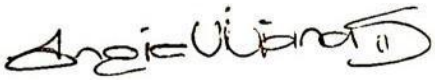
Yo, Ana Alexandra Corchuelo Forero, identificado con CC 35.427.741, y con Tarjeta Profesional No. 138601-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de Viajandoando SAS identificado con Nit 901.244.759-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a los meses de junio y julio de 2025; Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los 24 días del mes de julio de 2025, en Bogotá D.C.



CONTADOR
Ana Alexandra Corchuelo
CC 35.427.741
TP. 138601T



VIAJANDOANDO SAS
Nit. 901.244.759-7
Angie Viviana Solano Jiménez
CC. 53.107.652 de Bogotá
Tel. 3124690544
Bogotá D.C
E-mail: abogadojuancadena@gmail.com -

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 0e26ccb9a47a-2460892163028-2e4562d2b7d4


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.427.741
CORCHUELO FORERO
APELLIDOS
ANA ALEXANDRA
NOMBRES

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1984
ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUL-2002 ZIPAQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00637963-F-0035427741-20141111 0040942769A 2 1283127522



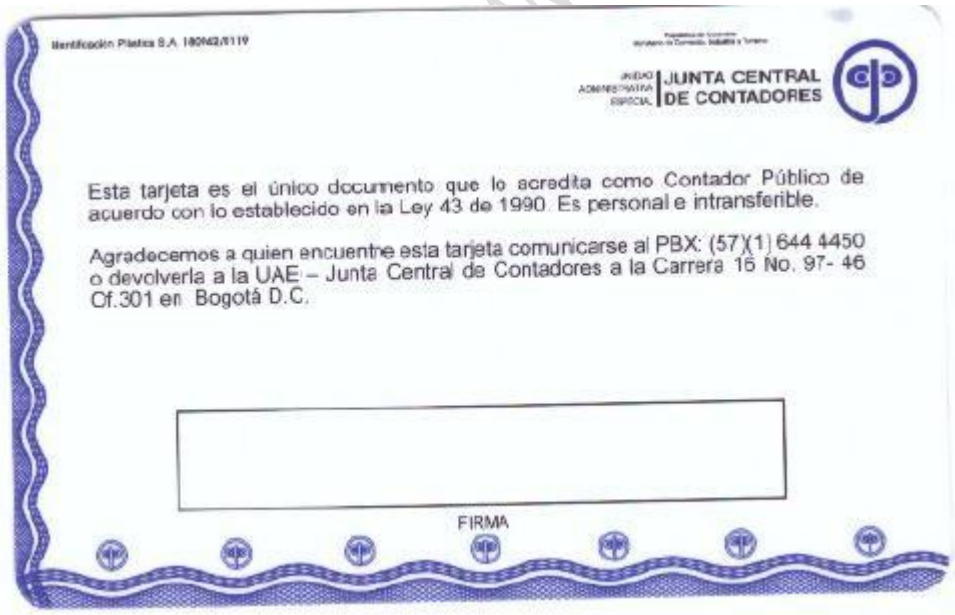
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

138601-T

ANA ALEXANDRA
CORCHUELO FORERO
C.C. 35427741
RES. INSCRIPCION 308 DEL 27/11/2008
CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273016 148753



Identificación Plástica S.A. 180N62/6119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 0e26ccb9a47a-2460892163028-2e4562d2b7d4

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 3 9 1 A 2 8 5 B C 1 5 F B C 9

LAREPUBLICADECOLOMBIA

MINISTERIODECOMERCIO,INDUSTRIAYTURISMO

UNIDADADMINISTRATIVAESPECIAL

JUNTACENTRALDECONTADORES

CERTIFICAA:
QUIENINTERESE

Queelcontadorpúblico **ANAALEXANDRACORCHUELOFORERO** identificadoconCÉDULADE CIUDADANÍA No 35427741 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 138601-TSItienevigentesuinscripciónenlaJuntaCentraldeContadoresydesdelafechade Inscripción.

NOREGISTRAANTECEDENTESDISCIPLINARIOS********
****
****

DadoenBOGOTAalos7díasdelmesdeMayode2025convigenciade(3)Meses,contadosa partirdelafechadesuexpedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTORGENERAL

ESTECERTIFICADODIGITALTIENEPLENAVALIDEZDECONFORMIDADCONLO ESTABLECIDOENELARTICULO2DELALEY527DE1999,DECRETOUNICO REGLAMENTARIO1074DE2015YARTICULO6PARAGRAFO3DELALEY962DEL2005

Paraconfirmarlosdatosyveracidaddeestecertificado,lopuedeconsultarenlapáginaweb www.jcc.gov.co digitandoelnúmerodelcertificado

ACTA DE INICIO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 419 DE ABRIL DE 2025

ENTIDAD CONTRATANTE	**MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL**
CONTRATISTA	**VIAJANDOANDO S.A.S**
OBJETO:	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES"*
VALOR	TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 39.000.000)
DURACIÓN	HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, contados a partir de la suscripción delacta de inicio, sin exceder del 31 de diciembre del 2025.
INICIO	11 de abril de 2025
TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	Disponibilidad presupuestal No 533 Compromiso presupuestal No 716 Rubro 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los once (11) día del mes de abril de 2025, se reunieron en la Subsecretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana, **YOLVER HOMERO HERNÁNDEZ CASTRILLÓN** en su calidadde supervisor y **ANGIE VIVIANA SOLANO JIMENEZ**, en su calidad de REPRESENTANTE LEGAL de **VIAJANDOANDO S.A.S,** como contratista con el fin de suscribir el acta de inicio del contrato de prestación de prestación de servicios N° 419 de abril de 2025.

YOLVER HOMERO HERNÁNDEZ CASTRILLÓN
SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

ANGIE VIVIANA SOLANO JIMENEZ
Representante Legal
VIAJANDOANDO S.A.S

Proyectó: *Valentina Ruiz Zapata*
Abogada Apoyo Contratación SGM

YOLVER HOMERO HERNANDEZ CASTRILLON - d31eeae6fd2f-2460892162745-1fb196504d69

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	11	06	2025	**A**	10	07	2024
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**	X		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**			
	75.76%			75.76%			

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISORES	YOLVER HOMERO HERNANDEZ CASTRILLON
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD
CARGO	SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	419-2025
FECHA DE CONTRATO	11 de abril de 2025
CONTRATISTA	VIAJANDOANDO SAS
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901.244.759-7
PROYECTO	MEJORAMIENTO DE LA PAZ, LA SEGURIDAD Y LA ARMONÍA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
VALOR INICIAL	$ 39.000.000
PLAZO	Hasta agotar presupuesto, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder del 31 de diciembre de 2025.
FECHA ACTA DE INICIO	11 de abril de 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 de diciembre de 2025
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y

	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES”

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** SI, a la fecha el contratista cumplió con el objeto del contrato

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NOAPLICA	OBSERVACIONES
01	Suministrar los elementos de consumo requeridos por los Organismos de Seguridad y Entidades Estatales, de acuerdo con las indicaciones del supervisor del contrato, conforme a las condiciones técnicas descritas en los ítems, en condiciones de calidad y oportunidad.				**X**		El contratista hace entrega en el periodo correspondiente al presente informe en cuanto alimentación así: 61 desayunos 56 almuerzos 77 cenas Se anexa cuadro de verificación en excel y planillas

02	Garantizar la prestación del servicio de hospedaje, requeridos por los Organismos de Seguridad y Entidades Estatales, de acuerdo con las indicaciones del supervisor del contrato, conforme a las condiciones técnicas descritas en los ítems, en condiciones de calidad y oportunidad.				**X**		El contratista hace entrega en el periodo correspondiente al presente informe en cuanto a hospedaje así: 1 noche, para 4 personas Se anexa cuadro de verificación en excel y planillas
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					**X**		N/A

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: N/A

4. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Se anexa certificación de aportes de seguridad social integral suscrita por Ana Alexandra Corchuelo Forero, en calidad de Contadora del contratista Viajandoando SAS, donde se manifiesta que el contratista ha realizado los respectivos pagos correspondientes a los meses de junio y julio de 2025. Adjuntando, además cédula de ciudadanía, tarjeta profesional de contadora, certificado de la Junta Central de Contadores.

5. **RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:** CUMPLIMIENTO TOTAL

6. **RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:** N/A

7. **¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI** [ ] **NO** [x] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. **ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

SI [x]	**NO** [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Certificación de aportes de seguridad social integral suscrita por Ana Alexandra Corchuelo Forero, en calidad de Contadora del contratista	

Viajandoando SAS, donde se manifiesta que el contratista ha realizado los respectivos pagos correspondientes a los meses de junio y julio de 2025. Adjuntando, además cédula de ciudadanía, tarjeta profesional de contadora, certificado de la Junta Central de Contadores. Se anexa además informe de actividades, factura electrónica, acta parcial número 3 y Rut.

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI	x		NO
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL No. 3 DEL CONTRATO 419 del 2025 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.			

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: N/A

Fecha de elaboración 31 de julio de 2025

YOLVER HOMERO HERNANDEZ CASTRILLON
SUPERVISOR

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

CODIGO
FECHA
VERSIÓN

Nombre de la Actividad: APOYO CONTROL DE OBJETIVOS OPERACIÓN "TODOS"

Fecha Actividad: 11 - JUNIO - 2025 ORDEN DE SERVICIOS #011.

Dependencia responsable: SIJIN - UBIC - SANTA ROSA DE CABAL.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI	Jairo Martín Rondón C	74.083.912				+	
2	SI	Jonatan Salazar R	1114119065				+	
3	PT	Edilson Andrés Arcila	1017164764				X	
4	SI	Juan Mejía N.	14565861				X	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Y. Alexandra Tapasco V.
CC 9.512.658 m/a
JEFE UBIC-STA ROSA.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE HOSPEDAJE	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Control de objetivos operacion "TOUS" Trafico de Gif-peraventer
Fecha Actividad	Del 11 al 12 de junio de 2025
Dependencia responsable	SIJIN U.B.I.C Santa Rosa de Cabal

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	No. DE DIAS	FIRMA
1		Jairo Martin Pondon	74083912	11-06-25	12-06-25	1	
2		Yovany Mejia N.	14565861	11-06-25	12-06-25	1	
3		Edilson A. Andica	1017164764	11-06-25	12-06-25	1	
4		Yonatan Salazar R.	1114119065	11-06-25	12-06-25	1	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

AT
1). Alexander Tuberquer
CC 9.814.658
Jefe UBIC-Stta. Rosa

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	12 - Junio - 2025.
Fecha Actividad	Allanamientos Desarticulacion Operación "Tous" Orden de servicios #011
Dependencia responsable	SIJIN - UBIC - SANTA ROSA DE Cabal. ORDEN DE SERVICIO #.011

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	PT	Jesus Galindo	1089788355		X			
2	PT	Emerson Linares	1000620111		X			
3	PT	Jovanny Naranjo	1.089.711.018		X			
4	SI	Yuri Jovi Muñoz	1049324777		X			
5	PT	Sanar Orejuela	1051475106		X			
6	PP	Norbey Marin	1004801206		X			
7	SI	Yeferson Pulgarin	1088000000		X			
8	PT	Mujer Rebal	1060853209		X			
9	PT	Diego Ricaurte	1093779730		X			
10	SI	Carlos Ramirez	15962199		X			
11	SI	Jorge Flores	1113410283		X			
12	SI	Mijp. Moncayo	7835737		X			
13	PP	Monica Hernandez	1073811217		X			
14	SI	LADY VIVIANA COLLAZOS	1061686706		X			

AT
Y. Alcalde Luz Villegas
CC. 9.914.653
Jefe Ubic Santa Rosa

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	allanamientos DESarticulaciÓN OPERACIÓN "TOUS"
Fecha Actividad	12-JUNIO-2021. ORDEN SERVICIO #.011
Dependencia responsable	SIJIN-UBIC-SANTA ROSA DE CABAL.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	IT	Oscar Lopez Gallego	75101324		X			
2	PT	Diego Rincon	1093269730		X			
3	IS	Guillermo leguizamón	4.240.136		X			
4	SI	Johann Marulanda Henao	1115420479		X			
5	CT.	Oscar Iván Arango Ledo	1127070570		X			
6	SI	Yeison Ramirez Rios	1'110.475.554		X			
7	INVEST.	JORGE A. TOVAR V.	10114[illegible]		X			
8	Fa Ing	Jayla Mariana Delgado	65777609.		X			
9	IJ	Alexandra TON Villegas	9.817.698		X			
10	I. Exp	Norberto Campos Vanegas	17641092		X			
11	Técnico	Juan TOBÓN	10028442		X			
12	AUP	Laura Maria Giraldo	1091273066		X			
13	SI	Daniel Andrade Yepes	87050098		X			
14	PT	Javier Celeita S	9000625866		X			

IJ Alexandra TON Villegas. CC. 9.817.698 Jefe UBIC SANTA ROSA

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	ALLANAMIENTOS DESARTICULACIÓN OPERACIÓN "TOUS"
Fecha Actividad	12-JUNIO-2025 ORDEN SERVICIO #. 011
Dependencia responsable	SIJIN-UBIC-SANTA ROSA DE CABAL.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	IT	David Carrero Valencia	1030555963		X			
2	ST	Giovanny Galvan Castro	1094941758		X			
3	IT	Jose Jorson Portilla	4580000		X			
4	PT	Erahan Alexander Bolaños	1061049102		X			
5	PP	Luis Alberto Cano Vergara	1120332248		X			
6	SI.	Victor Andres Trujillo	1058C198		X			
7	PP	Juan Esteban Giraldo	1054398244		X			
8	PP	Edward Andres Rodriguez Vera	1116992163	Edward R.	X			
9	P.P	Ulfran Manuel Gomez S.	1003084178		X			
10	P.P	Taizir Rodriguez Rios	1120547246	Taizir R.	X			
11	P.P	Luis Fernando Quiroga	1097991235		X			
12	ST	Jaydy Peña Becerra	1101200017	Jaydy B.	X			
13	SC	Alexander Castro Parra	83237122		X			
14	SI	Jimmy Lopez Gomez	1041837		X			

Alejandra Ramirez
CC. 1.514.695
UBIC SIJIN ROSA

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

CODIGO
FECHA
VERSIÓN

Nombre de la Actividad: ALLANAMIENTOS DESARTICULACION Operación "TOUS"

Fecha Actividad: 12 - JUNIO - 2025. ORDEN DE SERVICIO #011

Dependencia responsable: SIJIN - UBIC - Santa Rosa de CABAL.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI	Victor Martinez Sanchez	1077424240		X			
2	SI	Davison Herrera Echeverri	7089747356		X			
3	PI	Cesar Augusto Mejia	1088263397		X			
4	SI	David Londoño A	1851940		X			
5	SI.	[illegible]	6.283.002		X			
6	AT	Diego Fernando Pared.	1091802764		X			
7	X	Nathalia Quiceno Leal	1088278945		X			
8	Inv.	Hernan Valencia	10138153		X			
9	T. Inv.	Carlos Julio Marin Zuleta	9921856		X			
10	Inv IV	Gustavo Alonso Londoño M	10121728		X			
11	SI	José Emanuel Noreña Arias	1094902186		X			
12	SI	[illegible]	1129044112		X			
13	SI	Susana Suarez	1088262536		X			
14	SI	Oscar Ortiz Castro	1088293307		X			

J. Alejandro Toro V.
CC. 9.314.693
Jefe UBIC Santa Rosa

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	ALLANAMIENTOS Desarticulación Operación "TOUS" Orden de servicio #
Fecha Actividad	12-JUNIO-2025. ORDEN DE SERVICIO # 011
Dependencia responsable	SIJIN - UBIC - SANTA ROSA de cabal.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI	Juan Carlos Gonzalez	74.507382		X			
2	IJ	Andrés Alejandro [illegible]	1053769620		X			
3	PT	Julian David Quintero Gutierrez	1607975		X			
4	SI	Andres Gomez C.	1053772004		X			
5	IJ	Andrea Sanchez Hernandez	1087985321	Andrea S	X			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

J. Alejandro Arias Velásquez
CC 9.814.653
JEFE UBIC STA ROSA

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	ALLANAMIENTO DESARTICULACION OPERACION POC "TOUS".
Fecha Actividad	12 JUNIO - 2025 ORDEN INTERNA #011
Dependencia responsable	SIJIN - UBIC - SANTA ROSA DE CABAL

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	PTE	JORGE A. TOVAR R	9114490			X		
2	Investig	Cristian Alonso Lucio M	10121770			X		
3	Teolmo	Leyla Mariana Delgado	65++769			X		
4	SI	Jairo Martin Pondon C	74083.912			X		
5	SI	Susana Suarez	1088262536			X		
6	ST	Jardy Yamileth Pena	1101200017			X		
7	CT	Oscar Ivan Angarita M.	1127071870			X		
8	SC	Alexander Castro Perez	83239122			X		
9	SI	Victor Martinez	1077424240			X		
10	SI	Dalay Lopez Cortes	1841083?			X		
11	SI	Jonathan Salazar Ochoa	1114119065			X		
12	IT	Oscar Lopez Gallego	75101324			X		
13	SI	Tatiana Montoya H	1115420479			X		
14	IT	Guillermo Izquierdo	4240136			X		

1). Alexander Tovar Villar
CC. 9 811 653
JCFE UBIC SANTA ROSA

Powered by CamScanner

ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Allanamiento desarticulacion Operacion "Tous"
Fecha Actividad	12 - Junio - 2025 ORDEN DE SERVICIO # 011
Dependencia responsable	SIJIN - UBIC - SANTA ROSA DE CABAL

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	X	Nathalia Quiceno	1088293655			X		
2	X	Brayan Valencia	1017220193			X		
3		Jul Tobon	10028492			X		
4		Carlos Julio Marin.				X		
5		Rodolfo Campo V.	17.641092			X		
6	SI	David londoño Agudelo	18 514 404			X		
7	SI	Jose Emmanuel NOVA	1094902186			X		
8	SI	Jhon Faber toro	6 283002			X		
9	SI	Diego Fernando pano	1091802761			X		
10	PT	Jeisson Galindo Cardenas	1069768.355			X		
11	SI	Oscar Ortiz Castro	1088293309			X		
12	SI	Jorge [illegible]	1124 [illegible]			X		
13	SI	Yeison Ramirez	1'110455194			X		
14	U	Oveimar Toro Villegas	9.817.698			X		

U. Alejandro Toro Villegas
CC. 9.817.698
SIJIN UBIC STA ROSA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Allanamiento Desarticulacion Operacion POC "Tous"
Fecha Actividad	12- Junio-2025 Orden de servicios #011.
Dependencia responsable	SIJIN -UBIC- Santa Rosa de Cabal

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI.	Victor Trujillo Obando	18522198			X.		
2	PT	Brahian Alexander Lozano	1061048102			X		
3	SI	Jovany Soleano	109494788			X		
4	PP	Edward Rodriguez	1176992160			X		
5	SI	Dawson Hamer Echeverri	1089747356			X		
6	P.P	Luis Fernando Quiroga	1091991235			X		
7	IT	Dawor Garcia Valencia	1053055903			X		
8	PP	Juan Esteban Giraldo	1054398248			X		
9	P.P	Wilfran Manuel Gomez	1003089118			X.		
10	PP	Taizir Rodriguez	1120507246	Taizir R		X		
11	P.P	Luis Garcia	1120353248	Luis G.		X		
12	PT	Leyda Fernanda R	1005691742			X		
13	PT	Edilson Andres Andrade	1017164764			X		
14	SI	Diego Fernando Arcila	1053131412			X		

J. Alexander Y
CC 5 371 655
SIJIN - UBIC Santa Rosa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	ALLanamiento Desarticulacion OPCRACION "TOUS"
Fecha Actividad	12-Junio-2025 ORDEN INTERNA # 011
Dependencia responsable	SIJIN - UBIC. SANTA ROSA DE CABAL

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SJ.	Eduar Mejia N.	14565861			X		
2	IT	Jair Dorian pulido	4584000			X		
3	PT	Jhonny Arango	1089721019			X		
4	PT	Javier stiven Celeita	1000625881	Celeita		X		
5	PT	Emerson Linares	1000602922	Linares		X		
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Alexander toro villegas
CC. 9.317.655
SIJIN - UBIC STA ROSA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

CODIGO	
FECHA	
VERSIÓN	

Nombre de la Actividad: Apoyo Personal - Zona Urbana Fin de Semana - San Juan

Fecha Actividad: 27 Junio, 2025

Dependencia responsable: Estación Santa Rosa de Cabal

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI	Luis Fernando Salcedo	1113786048				X	
2	PT	Angela Daniela Cuays	1082547205	Angela C.			X	
3	PT	Jhon Michael Sanchez	1090492476				X	
4	My	Catalina Gómez	1368781552				X	
5	SI	ayala Castro javier	15933095				X	
6	SI	Robinson Serna Sepulveda	1.054.900377				X	
7	ST	maria José Sánchez magallón	1.005.773.948	maria Sanchez m			X	
8								
9								
10						1		
11								
12								
13								
14								

ST maria José Sanchez magallón

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

CODIGO
FECHA
VERSIÓN

Nombre de la Actividad: APOYO personal - Zona urbana - Fin de Semana - San Juan

Fecha Actividad: 22 Junio 2025

Dependencia responsable: Estación de policía Santa Rosa de Cabal

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI	Luis Fernando Salcedo	1113786048				X	
2	My	Catalina Garcia	1136874159				X	
3	SI	ayala castro jeiver	15933095				X	
4	CT	Angela Rodriguez Sanabria	1087995831				X	
5	SI	Jefferson Erazo Ayala					X	
6	PT	Yolanda Giraldo Cuello	75.159.116				X	
7	SI	Robinson Serna Sepulveda	1.094.483.377				X	
8	ST	maria Jose Sanchez Magolion	1005777448	maria jose sanchez			X	
9	SI	Juan Carlos Cuartas	74567382				X	
10	PT	José Luis Grajales	77 72987				X	
11	PT	Diego Fdo Narduto	1094076081				X	
12								
13								
14								

Maria Jose Sanchez mgs | Un

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

CODIGO	
FECHA	
VERSIÓN	

Nombre de la Actividad	Apoyo Personal - zona urbana - Fin de Semana - San Juan
Fecha Actividad	23 Junio - 2025
Dependencia responsable	Estación Santa Rosa de Cabal

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI	Juan Fernando Salcedo	1113736048				X	
2	My	Catalina Gomez	1136[illegible]4				X	
3	SI	Ayala castro javier	15937095				X	
4	CT	Angela Poduquel S	1087995837				X	
5	SI	Jefferson Erazo Ayala					X	
6	PT	Alfonso Heredia	75.159.116				X	
7	SI	Robinson Sena Sepulveda	1.054.988.377				X	
8	ST	maria jose Sanchez posada	1005777948				X	
9	SI	Juan Carlos Catano	74567382				X	
10	MY	Jose Luis Cordoba Rojas	7712987				X	
11	PT	Diego Fdo Jaramillo	1088760051				X	
12	PT	Cristian Chaves	TD 94 938307				X	
13								
14								

Maria Jose Sanchez M.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Apoyo Gaira
Fecha Actividad	07-07-25
Dependencia responsable	Estación Santa Rosa de cabal

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	P.P	Luis Fernando Quiroga	1097997235		—	X	—	—
2	ST	Luisa Fernanda Mercado	1008870912		—	X	—	—
3	PP	Catherine Cayed Valoya	1049955732.		—	X		—
4	IT	Daniel Silvan Carreño	1030555981		—	X	—	—
5	PP	Juan Esteban Giraldo Osorio	1017398244		—	X	—	—
6	PP	Edward Andres Rodriguez Vargas	1116491160	Edward R.	—	X	—	—
7	P.P	Taiz il Rodriguez Rios	1120502416	Taiz i R.	—	X	—	—
8	P.P	Kevin Sanchez Zarta	1105691939	Kevin Z	—	X	—	—
9	PP	Harid Abdul Fernandez	1118543284		—	X	—	—
10								
11								
12								
13								
14								

Martin Jose Sanchez Mosquera

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad Apoyo Plan mayor

Fecha Actividad 05/07/25

Dependencia responsable Estación Santa Rosa

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	CT	Angela Patricia Rodriguez J	1087995837		—	—	X	—
2	SJ	Luis Fernando Bustamante P.	1193994644		—	—	X	—
3	PT	JAMES JOSE PEDROZA B	1102801222		— " —	— " —	X	— " —
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Santa Rosa 2/07/25

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Apoyo_ Plan Mayor
Fecha Actividad	06/07/25
Dependencia responsable	Estación Santa Rosa

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	CT	Angela Rodriguez Saavedra	1087995837	Angela R.	—	—	X	—
2	SI	Laura Adolfo Ayala	1593302?		—	—	X	
3	SI	Luis Fernando Bustamante	1193999691		—	—	X	—
4	PT	JAMES JOSE PARRA TI	1102301722		—"—	—"—	X	—"—
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Firma Jefe Sede

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Diligencia de allanamientos (02) en el sector de la carretera STA. ROSA (APOYO)
Fecha Actividad	08-Julio-2025. Orden de servicios #.011-18/01/2025.
Dependencia responsable	SIJIN - UBIC - STA ROSA DE CABAL.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	SI.	[illegible]	6.283.072		—	—	X	—
2	SI	David Londoño	18519409		—	—	X	—
3	IT	Oscar Lopez Gallego	75101324		—	—	X	—
4	PT	Yovanny Esteban naranjo	1089761019		—	—	X	—
5	PP	Jenny Manuela Grajeda	1004529552		—	—	X	—
6	SI	Helman Valencia Diaz.	1059705164		—	—	X	—
7	PT	Armando Gomez Hernandez	70072763	Armando Gomez H	—	—	X	—
8	PT	Federico mendoza espino	1053831806		—	—	X	—
9	PT	Luisa fernanda Ramirez	1005849749		—	—	X	—
10	ST	Diego Fernay Arcaguita	1052311[illegible]		—	—	X	
11	U.	Alejandro toro villegas	9.817.690		—	—	X	—
12	PJ	Guillermo leguizamón D	4.240.136		—	—	X	—
13	PT	Diego Rincón	1093269730		—	—	X	—
14	PT	Esteban David Linares	1000609921		—	—	X	—

U. Alejandro toro villegas.
JEFE UBIC - STA ROSA.
FECHA: 08/07/2025

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL	PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	CODIGO
		FECHA
		VERSIÓN

Nombre de la Actividad	Diligencia de allanamiento (02) en el sector de la carretera sta rosa (apoyo)
Fecha Actividad	08-Julio-2025. Orden de servicios #.
Dependencia responsable	SeJIN - UBIC - Santa Rosa de cabal.

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	PT	Jhonatan Murillo Salazar	1088286564		—	—	X	
2	SI	Alvaro Kenneth Alvarez	1061709614		—	—	X	
3	PT	Juan Pablo Trujillo	1001800639		—	—	X	
4	PT	Brayan Giraldo Orozco	1106950837		—	—	X	
5	TE	Andres Camilo Velandia	1144625296		—	—	X	
6	SI	Omar Velasquez	1093534690		—	—	X	
7	PT	Carolina Barrera C	1088715777		—	—	X	
8	PT	Diego Londoño	1094910854		—	—	X	
9	SI	Edwin Dario Tabares Carvajal	1093226077		—	—	X	
10	SI	Florez Gaviria C	9800496		—	—	X	
11	SI	Montoya Montoya Jose	1054988293		—	—	X	
12	PT	Fabio Guerrero Carvajal	1002182034		—	—	X	
13								
14								

JJ. Alexander Bonilla
JSEC UBIC. STA ROSA
FECHA: 08/07/2025

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

PLANILLA SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

CODIGO	
FECHA	
VERSIÓN	

Nombre de la Actividad	Apoyo Jurisdicción festival café Tostado
Fecha Actividad	14. Junio - 2025
Dependencia responsable	Estación de Policía Santa Rosa

No	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	FIRMA	TIPO DE SUMINISTRO			
					DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO
1	PT	Jhon Martinez	1005543310		—	—	X	—
2	PT	Jhon A Morales T	75107259		—	—	X	—
3	PT	Jefferson García Nieto	1042221906		—	—	X	—
4	SI.	CLAUDIA RAMIREZ VANEGAS	1088009099		—	—	X	—
5	PT	CRISTIAN FINO	94483246		—	—	X	—
6	CT	Yerard Sandoval Ruiz	1049615294		—	—	X	—
7	SI	F. Hamicio. Arango P	1087998104		—	—	X	—
8	SI	Dayana María VIVAS	1077443836		—	—	X	—
9	CT	John Diaz Figueroa	1024467161		—	—	X	—
10	SI	Cesar Arieta Ballesteros	1047405698		—	—	X	—
11								
12								
13								
14								

C. Diaz

Powered by CamScanner

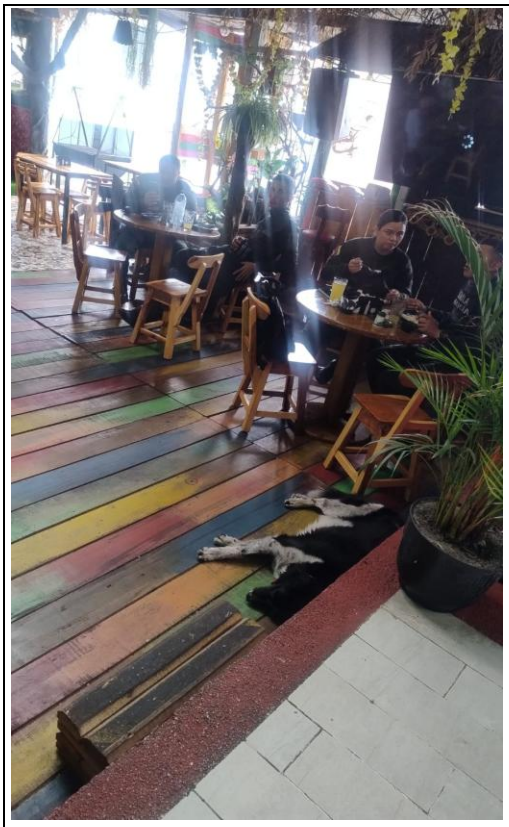
REGISTRO FOTOGRAFICO No.3

Número del Contrato	419-2025
Objeto:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES”

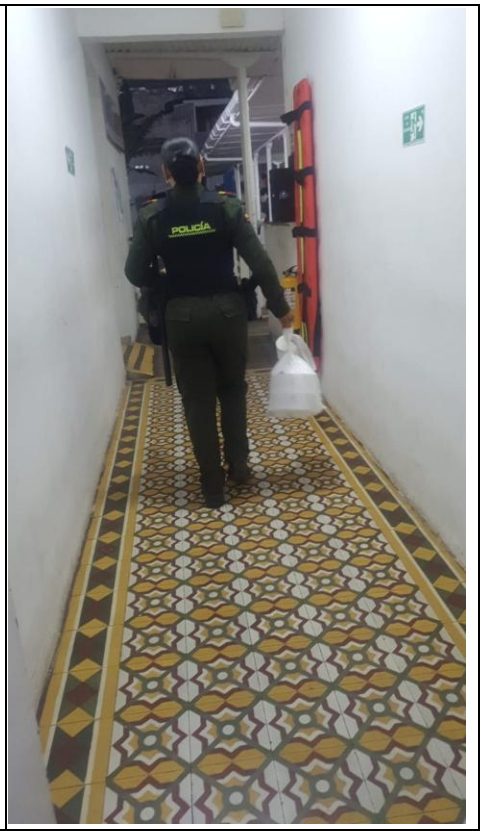






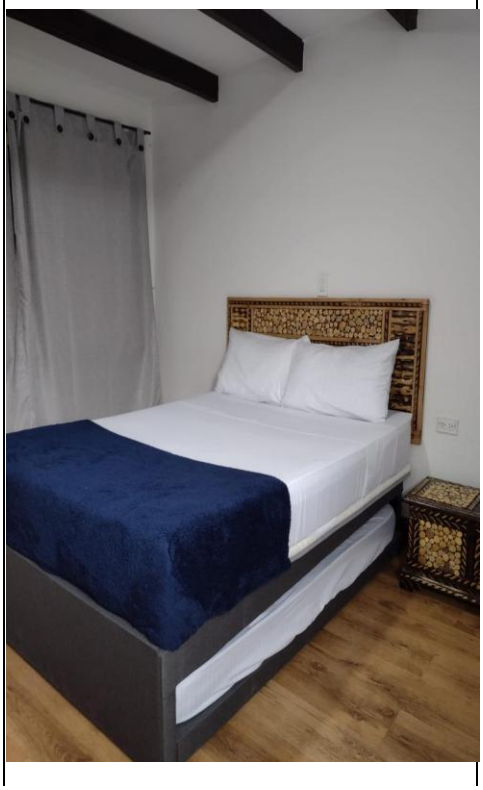





POLICÍA

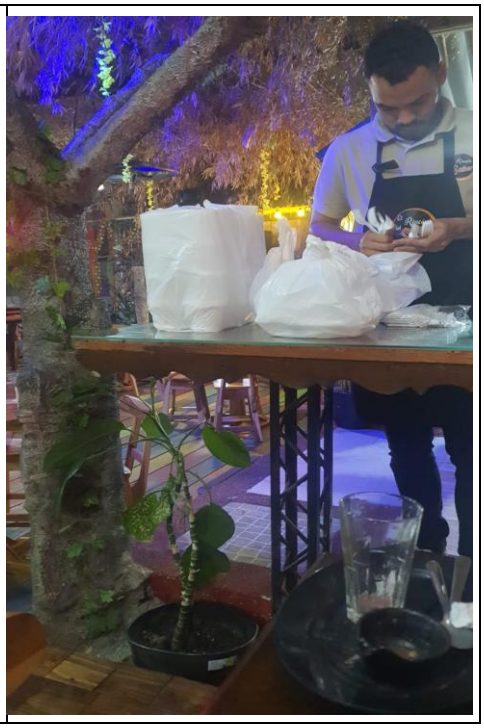












VIAJANDOANDO SAS
Nit. 901.244.759-7

Angie Viviana Solano Jiménez

CC. 53.107.652 de Bogotá

Tel. 3124690544

Bogotá D.C

E-mail: abogadojuancadena@gmail.com -