INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

NÚMERO DE CONTRATO	Mínima Cuantía No. Mc-001-2025
CONTRATISTA	Claudia Liliana Gelvez Garcia C.C 28.241.758
VALOR	Cuarenta y Cinco Millones de Pesos ($ 45.000.000=) 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	06 de Agosto al 31 de Agosto de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de Septiembre de 2025
NÚMERO DE INFORME	007
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 121 raciones al personal encargado. Divididas así: 42 desayunos, 40 almuerzos, 39 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 García
CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA **C.C. 28.241.758 DE MATANZA**

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

desayunos



INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ALMUERZOS



INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

CENAS



INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ANEXO 2

ITEM	COMPOSICIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
Desayuno	220 CC Bebida Caliente (Chocolate o Café) o Bebida Fria 270 CC Caldo (Huevo o Costilla) 120 gr Arepa (Maiz Pelado o Blanco)	17.000	42	$714.000=
Almuerzo	320 CC Sopa 150 gr Arroz o Pasta 150 gr Grano (Lenteja o Alverja o Frijol o Garbanzo) 120 gr Guarnición (Yuca-papa-maduro) 150 gr Proteina (Carne-carne de cerdo- Pollo) 120 gr Ensalada o Verdura 320 CC Bebida Natural	24.000	40	$960.000=
Comida	150 gr Guarnición (yuca-papa-maduro-papa a la francesa) 70 gr Proteina (Huevos, pollo, carne de res, carne de cerdo, perro caliente) 50 gr Arroz o pasta 320 CC Bebida fria o Bebida Caliente (Chocolate o Café)	17.000	39	$663.000=
			TOTAL	$2.337.000=

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

Anexo

Desayunos



INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

almuerzos



INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

CENAS



ANEXO 4

BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS

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 cc 28.241.758**
Asistió a la capacitación en Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos
El día 02/07/2025 Con una intensidad de DIEZ (10) Horas.

JENIS SHIRLENE HERNÁNDEZ MARTÍNEZ
C.C 37.513.986
Ingeniera de Alimentos
CAPACITADORA
MATRICULA PROFESIONAL 68254141624STD

Certificación BPM – BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

CERTIFICADO VALIDO POR UN AÑO
Linea Comercial: 3176778296

Hireh

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO MEDICO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS DE ACUERDO A LA RESOLUCION 2674 DE 2013

FOTO

Código: 7707-21655
Nombre: Claudia Liliana Gelvez G.
Documento: 28.241.758

Fecha de expedición: Jul 03/2025
Fecha de vencimiento: Jul 03/2026

AUTORIZA:
SERVICIO DE SALUD DE SANTANDER
N° 683070384401

EXAMENES

COPROLOGICO	:	NORMAL
FROTIS DE GARGANTA	:	NORMAL
KOH DE UÑAS		NORMAL
SEROLOGIA		NO REACTIVA
FÍSICO		NORMAL

Dra. Yamy Mora Quintero
FIRMA BACTERIÓLOGA

Dr. Ray Fayad B.
FIRMA MÉDICO

Cel. 316 258 16 99 WhatsApp: 304 204 08 06
Cra 26 # 21- 44 Esquina
Para verificar la autenticidad de este certificado, escanee el código QR.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28241758
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 4-02 MATANZA	TELÉFONO:	6959293
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4615912553**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993767972

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**

Planilla Pagada