PERSONERIA DE FUNZA	**INFORME ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACION DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO**	CODIGO PF - GC FO- 081 FECHA 14 /03/ 2023 VERSION 1

CONTRATO No.	MC-044-2025		
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	DESDE 01/07/2025 HASTA 29/08/2025	**No. DE PAGO:**	4
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	MARIA ANGELICA FUENTES CACERES	**C.C. / NIT**	1.022.348.579
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS Y ALIMENTOS PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE PROMUEVE Y ADELANTA LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA CUNDINAMARCA	**PLAZO DE EJECUCION:**	PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE O AGOTAR EL PRESUPUESTO
		FECHA DE INICIO:	9/04/2025
		FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	AMELIA DEL CARMEN BERNAL NIÑO	**CARGO:**	PERSONERA MUNICIPAL

INFORMACIÓN FINANCIERA

CDP No.	CDP-2025000065	**VALOR CDP**	20.000.000	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA**
CDP ADICIÓN No.		**VALOR CDP**		
REGISTRO PPTAL No.	RES-2025000080	**VALOR REGISTRO**	20.000.000	
REGISTRO PPTAL ADICIÓN No.		**VALOR REGISTRO**		
VALOR INICIAL CONTRATADO:	20.000.000	**VALOR PAGOS EFECTUADOS:**	4.637.500	39,45%
ADICIONES:		**VALOR PRESENTE PERIDO:**	3.252.500	
VALOR TOTAL CONTRATO:	20.000.000	**VALOR EJECUTADO:**	7.890.000	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	RESULTADOS ALCANZADOS
1.Garantizar la calidad de los refrigerios y/o alimentos de acuerdo con las normas sanitarias establecidas por la ley.	Se anexa carnet de manipulación de alimentos de la persona encargada de producción y el personal encargado para la entrega. ANEXO 1	Se garantizó la calidad de acuerdo a las normas sanitarias establecidas de los alimentos suministrados.
2.Garantizar la cantidad, calidad y el horario de entrega de los refrigerios y/o alimentos que serán suministrados.	Se anexan planillas de control de alimentos con los datos y firmas de los participantes.	Se realizó la entrega total de 280 unidades entre refrigerios y almuerzos, garantizando la entrega a la fecha, hora y lugar acordado sin presentar novedades.
3.Coordinar y garantizar la entrega de alimentos y/o refrigerios en las fechas horarios y lugares que establezca la Personería Municipal, Casco urbano y/o rural.	Se anexan planillas de control de alimentos firmadas por el personal de personería encargado en recibir el suministro.	Se garantizó la coordinación para la entrega de los refrigerios y alimentos en los tiempos y lugares establecidos.
4.Garantizar el cumplimiento de las caracteristicas contenidas en las especificaciones tecnicas.	Se anexa registro fotográfico de alimentos suministrados. ANEXO 2	Se garantizó el cumplimiento de las obligaciones del contrato asi mismo con las caracteristicas técnicas de los productos entregados.
5.Las demas requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual	No se presentó requerimiento de esta actividad para el periodo del presente informe.	No se presentó requerimiento de esta actividad para el periodo del presente informe.

SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	Sanitas EPS	julio	178.000	2025	julio	8	88062140
Pensión	Colpensiones	julio	227.800	2025	julio	8	88062140
Riesgos Profesionales	Positiva Seguros	julio	7.500	2025	julio	8	88062140
Anexos:							

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	Sanitas EPS	agosto	178.000	2025	agosto	11	88928069
Pensión	Colpensiones	agosto	227.800	2025	agosto	11	88928069
Riesgos Profesionales	Positiva Seguros	agosto	7.500	2025	agosto	11	88928069
Anexos:							

CUENTA DE COBRO	SI	NO X	**DATOS DE LA FACTURA**	SI X	NO
LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA NIT 800000814 7 BIEN A Por concepto de prestacion de servicios profesionales, arriba relacionados, la suma de			No. DE FACTURA	FE 426	
			RESOLUCIÓN DIAN	18764084949738	
			FECHA	29/08/2025	
			VALOR	**3.252.500**	

FIRMA DEL CONTRATISTA	

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Yo en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades dispuestas en el presente informe durante el periodo relacionado.
Que de igual forma, el contratista ha acreditado el pago de los aportes a la seguridad social integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.
En mérito a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe.

FIRMA DEL SUPERVISOR	Amalia Bernal Niño

PERSONERÍA DE FUNZA	FORMATO DE SUPERVISION	Código: PF-JU-FO-01
		Fecha: 17 /03/2023
		Version:1

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME :	AVANCE	X	FINAL
FECHA DE ELABORACIÓN:	4/9/2025		
PERIODO DEL INFORME	DESDE: 01/07/2025		HASTA: 29-08-2025
FUNCIONAMIENTO	X	INVERSION	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NOMRE DEL CONTRATISTA	MARIA ANGELICA FUENTES CACERES		
IDENTIFICACION	CC 1,022,348,579		
No. DE CONTRATO:	MC 044 DE 2025		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS Y ALIMENTOS PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE PROMUEVE Y ADELANTA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA CUNDINAMARCA.		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERA SUCEDA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09-04-2025		
FECHA ACTA DE INICIO:	09-04-2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31-12-2025		
PRORROGAS DEL CONTRATO:	N/A	FECHA:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
VALOR INICIAL :	$		20.000.000,00
ADICION:	1	FECHA:	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$		20.000.000,00

INFORME DE SUPERVISIÓN

El Suscrito superivor en cumplimiento de las obligaciones a su cargo en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista.

FECHA DE ENTREGA DE INFORME	29/8/2025

Obligaciones especificas	Observaciones
1, Garantizar la calidad de los refrigerios y/o alimentos de acuerdo con las normas sanitarias establecidas por la ley	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
2.Garantizar la cantidad, calidad y el horario de entrega de los refrigerios y/o alimentos que serán suministrados	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
3.Coordinar y garantizar la entrega de alimentos y/o refrigerios en las fechas hora y lugares que establezca la Personería Municipal. Casco urbano y/o rural.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
4.Garantizar el cumplimiento de las características contenidas en las especificaciones técnicas.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.

5. Las demás requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Para este periodo no se requieren adicionales.
	Informe del contatista , certificacion pago aportes sistema de seguridad social, certificacion bancaria

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentada por el contratista que se adjunta al presente informe:

SI	**X**	**NO**	

En cuanto a la verificación del estado financiero se plasma lo siguiente

VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$	20.000.000,00
VALOR ADICIONADO		0
VALOR TOTAL	$	20.000.000,00
VALOR PAGOS EFECTUADOS	$	4.637.500,00
VALOR PRESENTE PERIODO	$	3.252.500,00
VALOR EJECUTADO	$	7.890.000,00
SALDO EJECUTAR	$	12.110.000,00
SALDO A LIBERAR(A FAVOR DE LA ENTIDAD)		$0,00
PORCETAJE DE EJECUCION		39,45%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte a cuenta por la suma de : TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/C ($ 3.252.500 m/c)

Verificación pago de aportes a la Seguridad Social y parafiscales segun anexo "Formato certificación aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales de persona juridica"

verificación pago de aportes a la Seguridad Social y parafiscales

NUMERO DE PLANILLA:		88062140 / 88928069
IBC :	$	1.423.500,00
PERIODO:		JULIO/AGOSTO-2025
VALOR DE PAGO :		$413.300 / $ 413.300
FECHA PAGO		05-06-2025

Amalia Bernal Ortiz

SUPERVISOR

PROYECTO: WEINERT JOAN MENDEZ MENDEZ . APOYO EXTERNO

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	1022348579	MARIA ANGELICA FUENTES CACERES		Calle 13 N. 13 - 51/53	6018237018	angelicafuentesc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA		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	
2025-07	2025-07	I	08/07/2025	88062140	$413.300	

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	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
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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

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	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1022348579

Número de planilla*

88062140

Valor Planilla*

413300

Periodo de pago salud*

Mes*

Julio

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

07/08/2025

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Julio - 2025
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Julio - 2025
Salud	Sanitas EPS	Julio - 2025

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy 4 Septiembre 2025 pagan:

compensar | miplanilla.co

PLANILLA INTEGRADA DE AUT LIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022348578	MARIA ANGELICA FUENTES CACERES	Calle 13 N. 13 - 51/53	6018237018	angelicafuentesc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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	
2025-08	2025-08	I	11/08/2025	88928089	$413.300	

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	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
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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

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	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.co

PLANILLA INTEGRADA DE AUT LIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022348579	MARIA ANGELICA FUENTES CACERES	Calle 13 N. 13 - 51/53	6018237018	angelicafuentesc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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	
2025-08	2025-08	I	11/08/2025	88928089	$413.300	

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	Dependiente	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TUP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	1022348579	FUENTES CACERES MARIA ANGELICA	57	0			N																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Portal Empresas Portal de independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1022348579

Número de planilla*

88928069

Valor Planilla*

413300

Periodo de pago salud*

Mes*

Agosto

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

08/11/2025

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Agosto - 2025
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Agosto - 2025
Salud	Sanitas EPS	Agosto - 2025

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy 4 Septiembre 2025 pagan

Funza, Cundinamarca 29 de agosto de 2025

Señores
AMALIA DEL CARMEN BERNAL NIÑO
PERSONERA MUNICIPAL

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el contrato de mínima cuantía No **MC 044-2025**, desde el 01 de julio al 29 de agosto del 2025.

NÚMERO DEL CONTRATO	044 - 2025
FECHA DEL CONTRATO	09 de abril de 2025
CONTRATISTA	MARIA ANGELICA FUENTES CACERES CC 1.022.348.579
VALOR DEL CONTRATO	20.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	Plazo de ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre o hasta agotar el presupuesto
FECHA ACTA DE INICIO	09 de abril de 2025
FECHA TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2025
OBJETO	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS Y ALIMENTOS PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE PROMUEVE Y ADELANTA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA CUNDINAMARCA.
PERIODO DEL INFORME	01 de julio al 29 de agosto de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	29 de agosto de 2025
NÚMERO DE INFORME	04
VALOR POR PAGAR	PESOS ($ 3.252.500 COP)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS

#	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA
1	Garantizar la calidad de los refrigerios y/o alimentos de acuerdo con las normas sanitarias establecidas por la ley.	Se garantizó la calidad del acuerdo a las normas sanitarias establecidas de los alimentos suministrados.
2	Garantizar la cantidad, calidad y el horario de entrega de los refrigerios y/o alimentos que serán suministrados	Se realizó la entrega total de 280 unidades entre refrigerios y almuerzos, garantizando la entrega a la fecha, hora y lugar acordado sin presentar novedades.
3	Coordinar y garantizar la entrega de alimentos y/o refrigerios en las fechas hora y lugares que establezca la Personería Municipal. Casco urbano y/o rural	Se garantizó la coordinación para la entrega de los refrigerios y alimentos en los tiempos y lugares establecidos.
4	Garantizar el cumplimiento de las características contenidas en las especificaciones técnicas.	Se garantizó el cumplimiento de las obligaciones del contrato así mismo con las características técnicas de los productos entregados.
5	Las demás requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual	No se presentó requerimiento de esta actividad para el periodo del presente informe.

Cordialmente,

MARIA ANGELICA FUENTES CÁCERES
CC. 1.022.348.579

Nota: Se anexa cuenta de cobro, anexo de registro fotográfico, soporte de seguridad social (Salud, Pensión y ARL), certificado bancario, RUT, carné de manipulación de alimentos del personal encargado y las planillas con firmas del personal de personería de Funza.

TABLA DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Jueves 03 de julio	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	20	9.500	190.000
Viernes 04 de julio	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	38	9.500	361.000
Miércoles 16 de julio	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	14	9.500	133.000
Jueves 17 de julio	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	17	9.500	161.500
Miércoles 30 de julio	REFRIGERIO	Sándwich de jamón de cerdo Colanta y jugo natural/caja 9 Onz.	140	12.500	1.750.000
Miércoles 13 de agosto	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	20	9.500	190.000
Miércoles 20 de agosto	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	16	9.500	152.000
Jueves 28 de agosto	ALMUERZO	Almuerzo del día (150 grm proteína)	15	21.000	315.000
				TOTAL	3.252.500

PLANILLA DE CONTROL DE ENTREGA DE ALIMENTOS - PERSONERÍA						
FECHA	CANTIDAD	ITEM	RECIBE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
03/07/2025	20	Refrigerios T.5	Alejandro Mora Jimenez	1016023687	Contratista	
04/07/2025	38	Refrigerios T.5	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero delegado.	
16/07/2025	14	Refrigerios T.5	Adriana Rojas	52347042	Servicios G	
17/07/2025	17	Refrigerios T.5	Vanessa Patiño	1073574027	contratista	
30/07/2025	140	Refrigerios T.2	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero delegado	
13/08/2025	20	Refrigerios T.5	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero delgado	
20/08/2025	16	Refrigerios T.5	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero delegado	
28/08/2025	15	Almuerzos	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero delegado	

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 03 / Julio / 2025. DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Lora Acosta Jose David	1082886080	S178	Jose Lora
2	Hernandez Martinez Santiago	1012745977	SL78	
3	Zuleta Reinoso Nilson	1133784444	S178	Nilson Zuleta.
4	Jimenez Escobar Sebastian	1025888541	S118	Sebastian
5	Holman Tono Muller	1055640610	S118	
6	Cantor Sandoval Faber	1072190139	S118	Cantor S.
7	Cardozo Bayron	1049382342	S118	Bayron Cardozo
8	Aldana Camargo Jhon	1022644687	S178	Jhon Aldana
9	Fernandez Hernandez Luis miguel	1082063434	S118	
10	Cancholin Jose Antonio	1033366457	SL18	Jose Cancholin
11	CESPEDES MEMA Milton Junior	1129125479	SL18	Milton.
12	Acosta Rincon Mayor Daniel	1071629018	S118	Daniel Acosta
13	Nicolas Steven Moreno Leiva	1082934804	S148	
14	Luis Snayder Corredor Saldaña	1078366675	SL 18	
15	Bohas Bigaud Diego Alberto	1193213009	Cabo Tercero	
16	Castillo Poveda J C W.	80041887	personeria.	
17	Gilarialdo Rey	80657678	Personeria/contratista.	
18	Alejandro Nova Jimenez	1016005687	Personera/Contratista	
19	Arbalia Mendez Niño	39735362	Personera	
20	Carlos Andres Cuellar Samuel	1015[illegible]116	Planeacion	

ELABORÓ Charla Derechos y Deberes Resolución 2184 de 2019 - Manejo de Residuos Sólidos.

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 04 /Julio /2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1065003424	Contratista	
2	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325899	Contratista	
3	Luis Cuervo	1073522746	Contratista	
4	Juan Pablo Moreno Palacios	1073427852	Contratista	
5	Sebastian Organista Funza	1073539863	Contratista	
6	Deisy Orozco Jimenez	1073577674	Contratista	
7	Mª Esperanza Garzon M.	20 550 656	Contratista	
8	Yoneska Pinto	1073574027	Contratista	
9	Laura Carolina Rodriguez	1010188163	Profesional U.	
10	William Suarez Pachano	1081409926	Contratista	
11	Hilda Maria Lopez Sanchez	39.769.024	Delegada disciplinarios	
12	L Natali Chacon Gutierrez	1073169379	Contratista	
13	Brian Sebastian Gutman Gonzalez	1193411770	Contratista	
14	Geraldine Hernandez D.	1000520477	Contratista	
15	WILDER MENDEZ MENDEZ	2450763	Contratista	
16	ESTEBAN SANCHEZ	39708164	CONTRATISTA	
17	Dora Carmina Mendoza Padilla	52.439.417	Contratista	
18	Fabian Sanchez Rojas	1030557387	Contratista	
19	Danna Gabriela Valbuena Lopez	1073213139	Contratista	
20	Eder Bustamante	79793439	Personero Delegado	

ELABORÓ Actividad de Inducción y Reinducción.

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 04 / JULIO / 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO_____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Jessa Fernanda Villamil Nieto	1073517508	Personería	
2	Milena Mayorga Corrales	35.393.156	Personería	
3	ANGIE TATIANA SOPA	5766797	Personería	
4	Raul Giovanni Orcon	74952492	Personería	
5	Gilariela Rey	80657678	Personería	
6	Juan Gonzalo Rodriguez Nieto	1074953396	Personería	
7	Eugenia Villanueva Rodriguez	1035674530	Personería	
8	Fiorey Bejarano Cuntero	1033507651	Personería	
9	Adriana Rojas	5234704	Personería	
10	Lorena Feliciano	1033701251	Personería	
11	Sarai Guerrero	1073511331	Personero	
12	Ujuan Johanna Hernández Castro	52780544	Personería	
13	Jose Gregorio	79.560.881	Personero	
14	Luis Hernando Bedoya Avila	80428447	Personería	
15	CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ MANTECHA	80098414	PERSONERÍA	
16	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Personero - contratista	
17	Sandra Vasquez Ruiz	52663864	Personería	
18	Luisa Fernanda Pedraza	1069148321	Personería	
19				
20				

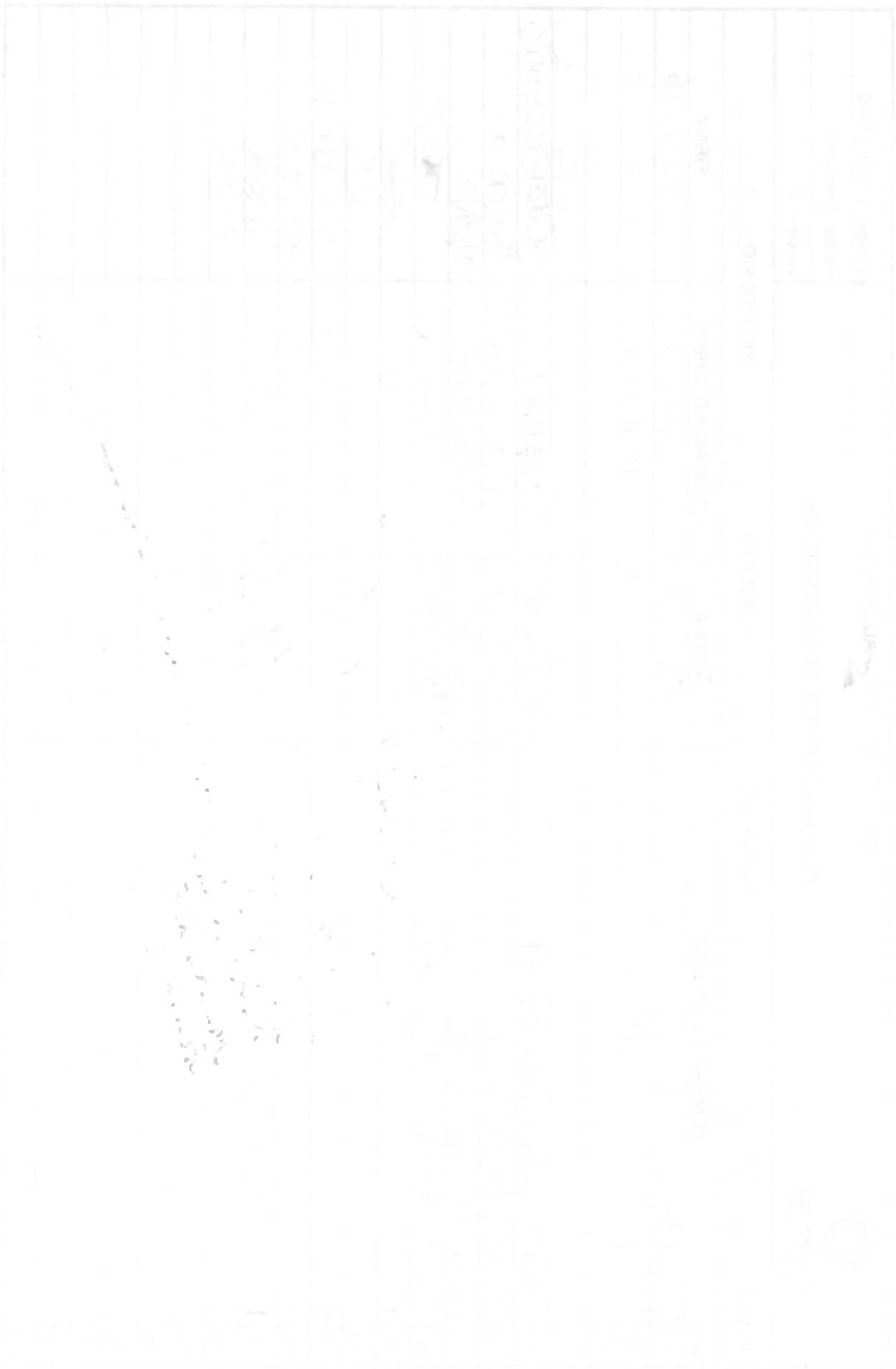
ELABORÓ Actividad de Inducción y Reinducción

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 16 /Julio /2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Jhonny Bayona C	1073508521	Personería	
2	Laura Jimena Ortega	1000325899	Personería	
3	Sebastian Olaguata Pinton	1073513963	Personeria	
4	Sara Guerrero	1073511331	Personería	
5	Luisa Fernanda Villamil Neuta	1073517508	Personería	
6	Deisy Johanna Cotco	1073577617	Personeria	
7	NATALY MONTOYA CASTILLO	1013663301	PERSONERIA	
8	Juan Pablo Moreno	1073427852	Personería	
9	Luis Nieto	1073522746	Personeria	
10	Vanessa Pinzón	1073574077	Personería	
11	Eder D. Bustamante Quiroga	79743439	Personería	
12	Adriana Rojas	52347042	Servicios G	
13	Laura Rodríguez	1010188163	Personería	
14	Fabian Sanchez Rojas	1030557387	Personería	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Atención al público barrio la Chaguya -Salón Comunal (Por arreglos locativos)



PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 17 - JULIO - 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Sara Lorena Guerrero	1073811331	Personería	
2	Olga Lucia Yagüe Rodriguez	40.776.371	M.P.E VCA	
3	Josefina Gomez C.	27799826	Vict.	
4	Jaqueline molina	52291228	MPEVCA	Jaqueline
5	Cecilia. Vega Torres	55143774	Mesa. participe	Cecilia Vega
6	Yolanda Gallego Pineda	46397028	Mesa participe	
7	Rodrigo Lorcedie	19139540	MESA	
8	Maria Nelida Moreno	39407376	Mesa	
9	Anyuri Lora	1102349	Mesa	
10	Tatiana Marin Morales	1016072600	Contratista	
11	Sindy Coronado Martinez	1073504382	Contratista	
12	Luisa Fernanda Guevara	1073523827	CONTRATISTA	LUISA FERNANDA
13	Mª Esperanza Garcia M.	20550656	PERSONERIA MPAL.	Mª Esperanza G.
14	Vanessa Patiño	1073574027	Contratista	
15	Jairo Vaquero &	CA35086514	Contratista	
16	Yilber ortiz olaya	47241788	Mesa Victimal	Yilber Ortiz.
17	Jared Olaya	1024508801	Mesa	
18				
19				
20				

ELABORÓ Plenario Mesa de Victimas

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30/Julio/2025. DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Marina Sandoval	20549944		
2	Alejandro García	1098795470		
3	Diana Paola Bello Ortiz	52781371		
4	Isabel Jimenez	51948997		
5	Ana Yamile Bonal	51895399		
6	María Eugenia Viracachán	52660557		
7	Luna Villalobos	1024344592		
8	Julia Clemencia Fto Quintero	20914995		
9	Liz Marina Soler	28716514		
10	Jairo Alberto Gamboa	93391211		
11	Allison Huertas	1073520246		
12	Elsa Jiménez	41417552		
13	Yolanda Pinzón	39706354		
14	Ana Lucia Vivas Cárdenas	39706445		
15	Martha Martinez Rodriguez	20754373		
16	Liz Marina Gonzalez	41740244		
17	María de los Angeles Rojas	51715514		
18	Pedro Pablo Medina	79117272		
19	Graciela Chaves	20956634		
20	Nureyd Lara	20955725		

ELABORÓ Capacitación contratación estatal Veedurías - JACS (Contraloría)



PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30/Julio/2025 DESAYUNO ____ ALMUERZO ____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Esperanza Barrera	47759779		
2	Hernan Uribe	17950301		
3	Carlos Silva	19457646		
4	Andrea Peñuela	53011766		
5	Irene Intencipa	20637867		
6	Alvaro Rincon	19133649		
7	Nubia Rojas	39761409		
8	Enrique Roldan	79841175		
9	Isveyri Cruz	52846158		
10	Lucas Vasquez	1019038699		
11	Jhonathan Hernandez	1016049772		
12	Andres Chaparro	19379294		
13	Maria Victoria	21203139		
14	Martha Cardenas	1094077708		
15	Mariela Gomez	39708195		
16	Flor stella organista	35504458		
17	Laura rivera	1073509786		
18	Claudia Huertas	39708203		
19	Maria teresa ramirez	41706763		
20	Teofila Leon	20525318		

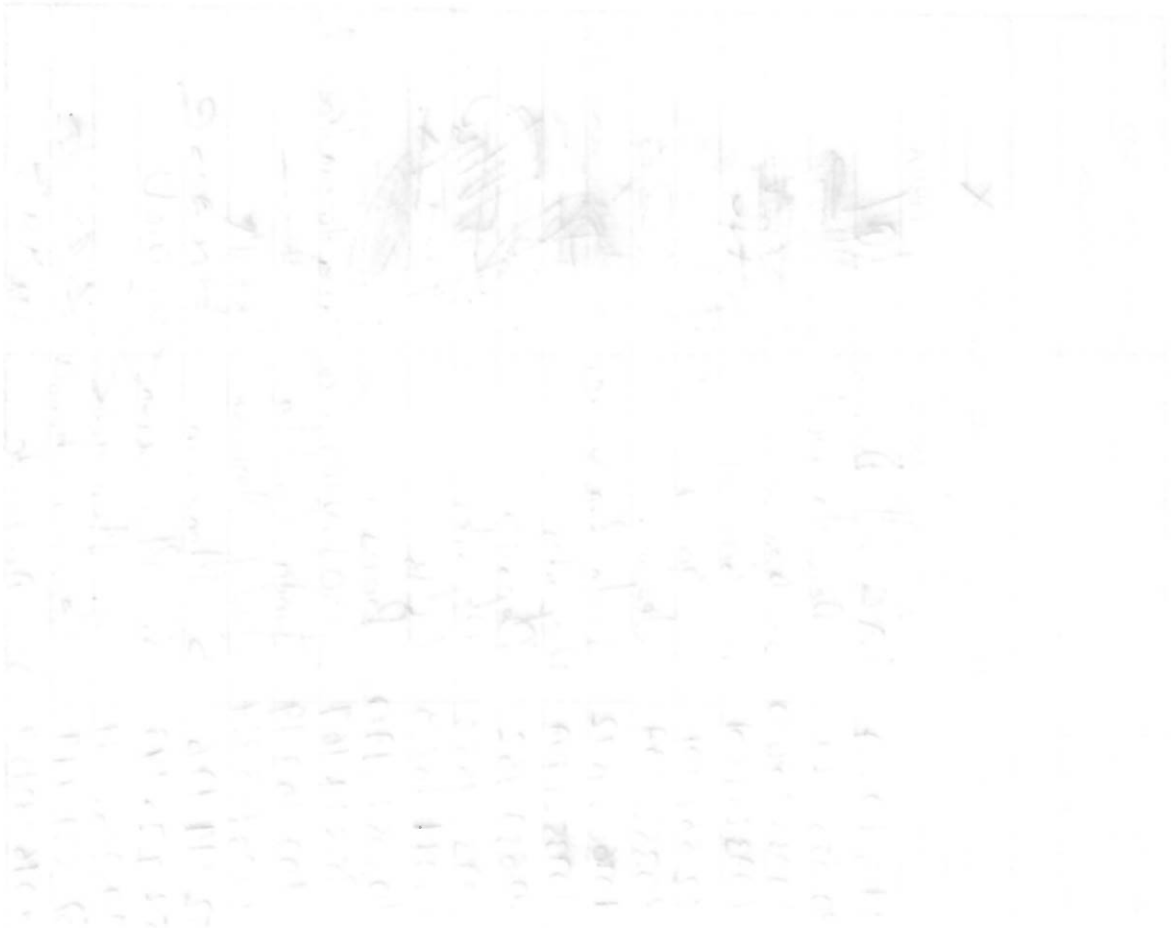
ELABORÓ Capacitación contratación estatal Veeduria - JACS (Contraloria)

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30 / Julio / 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Andres Matealegre	11.510.307	JAC Villa Diana	
2	Enron Velasquez	80.655.924	S. Desarrollo Social	
3	Juan Carlos Tho	1073506610	S. General	
4	Yolanda Maestre	1073251301	S. General	
5	Irene Lozano	52 664.401	S. General	
6	Iver Ruben Bogotá	80.352.987	Veeduria	
7	Carolina Granados	1076039592	Junta Rua Señores	Carolina Granados
8	Karen Mora	1073521447	Deportes	
9	Omar Lagos	80.657.462	Deportes	
10	Jenny Vasquez	1073504659	Deportes	
11	Tatiana Lopez	1001196339	CCB	
12	Javia Leal	1030525170	Prensa	
13	Maria Helena Lopez	35.519469	ASOJUNTAS Fuca	Maria Helena Lopez C
14	Diana Cubides	1070967019	Junta Facatativa	
15	Frank Gomez	1073159924	Madrid Asociacion	FRANK
16	Adriana Cardenas	52.149.476	S. Planeacion	
17	Viviana Bubbiama	52.976.143	S. Planeacion	
18	Edwin Morales	79.756.341	S. Planeacion	
19	Liliana Arevalo	52.531.949	Veeduria Subsano.	
20	Dayana Suarez	1076087159	S. Ambiente	

ELABORÓ Capacitación Contratación estatal Veedurias JACS (Contraloría)



PERSONERIA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30/Julio/2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Oscar Ariza	80.429.026	Veeduria - Madrid	
2	Humberto Rivas	79406273	Control Social Contraloria	
3	Elmer David Cano	1065003424	Personeria	
4	Juan Pablo Moreno	1073427852	Personeria	
5	Rosa Maleiva	39.769410	JAC Facatativa	Ana Rosa Moreno
6	Juan Colmenares	11.447.876	JAC Facatativa	
7	Clara Lorena Mateus	25.294.670	Veeduria Diputación	
8	Ester Sanmiguel	65.551.365	Veeduria	
9	Gaspar Romero	79.184.655	Veeduria	
10	Hilda Maria Lopez	39.769-074	Personeria Funz	
11	Fernando Machado	80.428.747	Personeria Funza	
12	Diego Romero	80.214.930	Contraloria	
13	Fanny Rodriguez	41.470763	Veeduria Rural	
14	Alejandro Moya	1016003088	Personeria	
15	Leidy Natali Chacon	1073109374	Personeria	
16	Daniela Cortinech	1073526832	Personeria	
17	Juan Camilo Olaya	1073526586	Personeria	Juan Olaya
18	Sandy Vareño	1529819a7	Personeria	Sandy Vareño
19	Salvador Saenz	1014147359	Personeria	
20	Johanna Tean	52824790	Personeria	

ELABORÓ Capacitación contratación estatal veedurias - JACS (Contraloria)

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30/Julio /2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Miriam lopez	21086347		
2	Flor Maria barzon	65795377		
3	Clara Monroy	35521505		Clara Yaneth Monroy R
4	Oscar Montes	7709387		
5	Blanca Jimenez	41735824		Blanny Jimenez
6	Flor peñuela	32743920		Flor D. Peñuela R.
7	Jorge urganeto	71614687		
8	Oscar zamudio	80231848		
9	Moises Aguirre	11427190		
10	laura Rodriguez	1010188163		
11	laura ortega	1000325849		
12	Ana Torero	41460783		
13	Teresa torero	41786852		
14	Mario cañadulce	19395283		
15	Clara Jimenez	39706035		
16	Maria rojas	20526372		
17	Jose rojas	2969897		
18	Benjamin bocaqueta	19242190		
19	Brian guzman	1033477770		
20	Olga lucia naranjo	21102371		

ELABORÓ Capacitación contratación estatal veedurías - JACS (contraloría)

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30 / Julio / 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Jairo chacón	3023538		
2	Miller Arce	16626323		
3	Katherine Echeverry Martinez	1093176999		Katherine Echeverry
4	Marcos Ochoa Zapata	52.716.200		Marcos Ochoa Zapata
5	Rocio Campos	39701237		
6	Fredy cabillos	1077941344		
7	Cecilia Angel	21060565.		
8	Maria Lucila Quiroga	A1 A23333	Veedor	Lucila Quiroga
9	Milena Reyes Corredor	35.393.156		
10	CONCEPCIÓN CORREDOR	41.345467		
11	Dessy Ortega	1053517CA		
12	Amalia Manuel Niño	39795362	Personería	Amalia Manuel Niño
13	Viviana Avila	39.362.161		
14	Luis Espitia	11336470		
15	Adriana Cabrera	1032A4299		
16	Martha Cabrera	28003559		Martha Cabrera
17	Oscar Ballestros	79519GA1		Oscar
18	Jaime Bohorques	80655565		Jaime Bohorques
19	Henry RADA	79856141		
20	Carmen Vargas	39735635		Carmen Vargas

ELABORÓ Capacitación contratación estatal veedurías - JACS (Contraloría)

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30/Julio/2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Ana Velasco	60283275		
2	Zamira Rodriguez	41421273		
3	Geraldine Hernandez	1000520474		Geraldine
4	Jose Hernandez	79781470		
5	Lina Baez	1075874497		
6		79560871		
7	Eder Bustamante	79743439		
8	Adriana Rojas	52347042		
9	Pedro Prieto	80324003		Pedro Prieto
10	Ana Lucia Suarez	39710762		
11	Diana Leandro	52583005		Diana Leandro
12	Jorge Perez	10838569		
13	Blanca Jimenez	41735924		
14	William Navarrete	79841388		
15	Fernando Sandoval	80897293		Fernando
16	Victor Guzman	79810042		
17	Yolima Londoño	32410737		
18	Wilson Bolivar	80652114		
19	Ana Cadena	1006734440		Ana Cadena B
20	Eduardo Veloza	79120450		

ELABORÓ Capacitación contratación estatal veedurías - JACS (contraloría)

	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 13 Agosto 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Sandra Milena Ramos Serrano	52.660.228	Colegio Técnico Industrial Corazón de María.	Coordinadora
2	Valeria Romero Robles	1019995393	Colegio Técnico Industrial Corazón de María	Personera Valeria R.
3	Emily Valeria Guzmán	1034787375	Colegio Santa Ana de Funza. personera	Emily Guzmán
4	Rafael Espitia Baez	79760573	ESA / Psicologo	
5	Daniel Alexis Hernández	1070389124	Colegio Inglés Nueva Inglaterra	
6	Silva Paola Penagos	1007366436	Colegio Inglés Nueva Inglaterra	
7	Natalia Trujillo Bermudez	1031653289	Col. Rosario Funza Personera	
8	Diego Armando Rodriguez Beltran	1069729069	Col. Ntra. Sra Rosario	
9	Carol Dallana Pérez Hernández	1073508324	col. Mayor Creativista personera	Carol Pérez H.
10	Alison Mariana Huertas Gutierrez	1069645228	Col. Cooperativo - Personera	Alison Huertas
11	Juan camilo Salas Rojas	1001346001	col. Cooperativo - Docente	
12	Juan Sebastian Garzon Montaño	1014446545	Col. Parroquial - Personero	
13	Daniel Pacheco Sastoque	1073244867	Col. Parroquial - Docente	
14	CAMILA ANDREA QUEVEDO SANCHEZ	1073707126	PERSONERIA	
15	Alejandro Mora Jimenez	1036003607	Personería	
16	Saray Lorena Guerrero	1073511331.	Personería	Saray Guerrero.
17	ESTEFANIA SANCHEZ	1070816C4	PERSONERIA	
18	Geraldine Hernandez P.	1000520479	Personera	Geraldine.
19	Nataly Chacon.	1073169329	Personera	L. Nataly Chacon G.
20	Danna Gabriela Valbuena	1073231139	Personera	Danna V.

ELABORÓ Reunión Personeras Estudiantiles

PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 20 - Agosto - 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Vanessa Patiño	7073574077	personería / contratista	
2	Marllely Osorio Restrepo	1073500744	S. Desarrollo Social	Marllely Osorio
3	Rodrigo Larregoa	19139520	MEAT	
4	Maria Nelida Moreno	39407378	Mesa de victimas	
5	Reynaldo Lopez	1302349	Mesa Participativa	
6	Josefina Jomez Castellon	27799826	Mesa de participación	
7	Cecilia Vega Torres	55143774	Mesa de participación	Cecilia Vega T
8	Olga Lucia Yagüe Rodriguez	40.776.371	M.P.E. VCA	
9	Jacqueline molina	52291228	mesa de participación	Jacqueline
10	Jared Ospina Navarro	1024508801	M.P.E	
11	Adriana Aponte	1116781498	MPE	Adriana Aponte
12	Alexander Polanco Fuentes	79904560	Contratista	
13	Luisa Fernanda Garzon	1073523827	secretaria de Gobierno	Luisa Fernanda
14	Sindy Coronado Martinez	1073504382	Secretaria de Gobierno	
15	Luisa Fda Villamil N.	1073517808	Personeria	
16	Eder Dilberto Bustamante	79743439	Personero Delegado	
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ VII plenario de Población Victima del conflicto Armado

	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 28 Agosto 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO X REFRIGERIO_____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Julieta Zakala	51841715	Personeria	
2	Lina Moreno	1073162396	Personeria	
3	Luis Meneses	3024805	Personeria	
4	Diego Heredia	1066547591	Personeria	
5	Marcela Martinez	53116326	Personeria	
6	Gloria Leguizamon	52663985	Personeria	
7	Nicol Pinto	1007702385	Personeria	
8	Monica Gonzales	35353236	Personeria	
9	Blanca Ramirez	1073523085	Personeria	
10	Alejandro Torres	80656117	Personeria	
11	Vanesa Ramirez	1073520695	Personeria	
12	Olga Naranjo	1073502342	Personeria	
13	Kevin Bustos	1151941	Personeria	
14	Fabio Leon	3365995	Personeria	
15	Sofia Rios	52013390	Personeria	
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Taller 11: Mejor Versión (Vendedores Informales)

ANEXO 1. CERTIFICADOS MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS



CLUSTER
EN CONTROL DE SANIDAD

LEIDY JOHANA ROBAYO MONDRAGÓN

INGENIERA EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO, LICENCIA SST

AUDITOR INTERNO BPM - HACCP E ISO 22000: 2018 SISTEMAS DE GESTIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA.

CERTIFICA QUE

Jose Guillermo Gil Murillo

C.C 2955305

Aprobó capacitación continua en MANIPULACIÓN HIGIÉNICAS DE ALIMENTOS BPM con una intensidad horaria de (10) horas, establecidas en la Resolución 2674/2013

A25-23411
CODIGO DE VERIFICACIÓN
2025

EXPEDIDO EL:
19/05/2025

VIGENCIA 1 AÑO

PROFESIONAL CAPACITADOR
LEIDY JOHANA ROBAYO M.

CLUSTER

305 3824754 Calle 29b sur # 41 - 82 Piso 2 clusterensanidad@gmail.com



CLUSTER
EN CONTROL DE SANIDAD

LEIDY JOHANA ROBAYO MONDRAGÓN

INGENIERA EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO, LICENCIA SST

AUDITOR INTERNO BPM - HACCP E ISO 22000: 2018 SISTEMAS DE GESTIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA.

CERTIFICA QUE

Luz Nancy Muñoz Moreno

C.C 24219417

Aprobó capacitación continua en MANIPULACIÓN HIGIÉNICAS DE ALIMENTOS BPM con una intensidad horaria de (10) horas, establecidas en la Resolución 2674/2013

A25-23410
CODIGO DE VERIFICACIÓN
2025

EXPEDIDO EL:
19/05/2025

VIGENCIA 1 AÑO

PROFESIONAL CAPACITADOR
LEIDY JOHANA ROBAYO M.

CLUSTER

305 3824754 Calle 29b sur # 41 - 82 Piso 2 clusterensanidad@gmail.com

ANEXO 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO

















Certificación
Bancaria

Jueves, 28 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA ANGELICA FUENTES CACERES identificado(a) con CC 1022348579, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	15900001505	2021-06-23	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141149067699

(415)7707212489984(8020) 000014114906769 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 2 2 3 4 8 5 7 9	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 3 4 8 5 7 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FUENTES	CACERES	MARIA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LAS CÁCERES TRADICIÓN ARTESANAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal: CL 13 13 51 PAR FUNZA

42. Correo electrónico: cacerespasteleria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 0 4 0	3 0 1 6 8 8 3 3 1 3	3 1 3 2 9 0 8 5 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 1	2 0 2 0 0 8 0 3	5 6 1 1	2 0 2 0 0 8 0 3	4 7 4 1	4 7 5 4		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9	5 2																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149067699

(415)7707212489984(8020) 000014114906769 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 2 2 3 4 8 5 7 9	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboracion de productos de panaderia 1 5 8 2	

162. Nombre del establecimiento: TRADICIONALES CACERES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6	

165. Dirección: CL 13 13 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 3 3 9 9	2 0 0 7 1 1 0 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 2 2 0 0 5 8	2 0 0 9 0 1 1 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas, en restaurantes 5 5 2 1	

162. Nombre del establecimiento: SAACHA RESTAURANTE VEGETARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6	

165. Dirección: CL 13 13 53 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 9 4 3 1	2 0 0 9 0 2 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 2 2 0 0 5 8	2 0 1 1 0 3 0 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

FUENTES CACERES MARIA ANGELICA
NIT 1022348579-8
Cll 13 nro 13 - 51, Funza, Funza, Cundinamarca,
Tel: +573016883313
angelicafuentesc@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE426
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CLL 11 15 45 65, Colombia, Funza, Cundinamarca		29/08/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6018259898	**NIT** 832000814-7	29/08/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	20		$190.000
2	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	38		$361.000
3	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	14		$133.000
4	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	17		$161.500
5	REFRIGERIO TIPO 2	Unidad	$12.500	140		$1.750.000
6	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	20		$190.000
7	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	16		$152.000
8	ALMUERZO DEL DÍA	Unidad	$21.000	15		$315.000

Moneda: COP
Generado: 2025-08-29 16:23:51-05:00
Validación DIAN: 2025-08-29 16:24:52-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: 885b9654148f99479c8f0204aa962e22019c3912b2a878e8ffda1713993910fa776b549e5ebcc37f215cfca04eba003d

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$3.252.500
Total	$3.252.500

Total de lineas: 8

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764084949738 de 2024-12-09 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1 hasta FE500 con vigencia hasta 2026-12-09

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.038-2