Parrilla LA LOCHA

Yon Mauricio Ortiz Valencia
NIT. 1002620628-3 - No Responsables de IVA
Carrera. 7 No. 14-23 - Cel. 310 747 25 14
La Merced - Caldas

NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA DE VENTA **Nº 306**

Fecha Facturación 03-10-25 Fecha Vencimiento

Señor(es) Alcaldia Municipal la Merced

Nit./C.C. 890802795-8

Dirección:

CANT.	ARTICULO	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
13	Desayunos	11400	148200
31	Almuerzos	17500	542500
31	Cenas.	17500	542500

Valor en letras:

La presente factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de Julio de 2008

TOTAL $ 1.233.200

Firma: Yon Mauricio Ortiz V.
1002620628

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTYRATO # IPMC-011-2025

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTYRATO # IPMC-011-2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1000320028
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YON MAURICIO ORTIZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA MERCED	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCION:	MANZANA 8 PALO ALTO LLANADAS	TELEFONO:	8512371
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4619797938	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/02	NUMERO AUTORIZACIÓN:	900418015 4

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.500	$ 0	$ 227.500
SUBTOTALES:										$ 227.500	$ 0	$ 227.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGL	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP	PENSIÓN						SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000320028	ORTIZ VALENCIA YON MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.500	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1000320028	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Territorial	invima	Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos.	Código: Versión: Fecha de Actualizacion:

CIUDAD: La Merced | FECHA: 07 Feb 2025, 10:56 AM | ACTA N°: 2025-02-07 10:18:18.301

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: 1.1 Restaurantes

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Dirección Territorial de Salud de Caldas

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha Inscripción	07 feb. 2025	Nit / Cédula	1002620628
Número Inscripción	173881002620628		
Razón Social	Yon Mauricio Ortiz Valencia		
Nombre Comercial	Parrilla La Locha		
Dirección	Carrera 7 # 14-23		
Foto			
Gps	5.3990938, -75.5479645		
Dirección Notificación	Carrera 7 # 14-23		
Teléfonos (Fijo y Celular)	3107472514		
Departamento	Caldas	Municipio	La Merced
Área	Urbano	Barrio/Vereda	Parque principal

___, acepto el envió del acta sanitaria por medio electrónico (correo electrónico) Sí ☑ No ☐

Correo electrónico	yonmauricioortizvalencia@gmail.com
Nombre Propietario	Yon Mauricio Ortiz Valencia
Tipo de Propietario	Natural
Tipo de Documento del Propietario	CC

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PAGO # 3 DEL CONTYRATO # IPMC-011-2025

CamScanner

Nombre del Representante Legal	Yon Mauricio Ortiz Valencia
Tipo de Documento del Representante Legal	CC
Número de Documento del Representante Legal	1002620628
Número de Documento del Propietario	1002620628
Horario y Día de funcionamiento	7 am a 9 pm todos los dias
Número de trabajadores	4
Inactiva	Sí ☐ No ☑

Concepto Sanitario de Última Visita Sanitaria

Fecha de la última inspección		Favorable 90 - 100%		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
		Favorable con requerimientos 80 - 89,9%			
		Favorable con requerimientos 70 - 79,9%			
		Favorable con requerimientos 60 - 89,9%			
		Desfavorable Menor 59,9%			

Motivo de la Visita

Programación		Solicitud del Interesado	X	Asociada a Peticiones, Quejas y Reclamos	
Solicitud Oficial		Evento de Interés en Salud Pública		Solicitud de Práctica de Pruebas / Procesos Sancionatorios Administrativos	
Otro		Especifique : Ninguna			

Evaluación

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla (NA) en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable(A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla (C) cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labore.

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PARA PAGO # SIC CONTYRATO # IPMC-011-2025

CamScanner

1. Edificación e Instalaciones	
1.1. Localización y diseño.	A (Aceptable)
1.2. Condiciones de pisos y paredes.	AR (Aceptable con Requerimientos)
1.3. Techos, iluminación y ventilación.	A (Aceptable)
1.4. Instalaciones sanitarias.	AR (Aceptable con Requerimientos)
2. Equipos y Utensilios	
2.1. Condiciones de equipos y utensilios.	A (Aceptable)
2.2. Superficies de contacto con el alimento.	A (Aceptable)
3. Personal Manipulador de Alimentos	
3.1. Estado de salud.	A (Aceptable)
3.2. Reconocimiento médico.	A (Aceptable)
3.3. Prácticas higiénicas.	A (Aceptable)
3.4. Educación y capacitación.	AR (Aceptable con Requerimientos)
4. Requisitos Higiénicos	
4.1. Control de materias primas e insumos.	A (Aceptable)
4.2. Prevención de la contaminación cruzada.	A (Aceptable)
4.3. Manejo de temperaturas.	AR (Aceptable con Requerimientos)
4.4. Condiciones de almacenamiento.	A (Aceptable)
5. Saneamiento	
5.1. Suministro y calidad de agua potable.	A (Aceptable)
5.2. Residuos líquidos.	A (Aceptable)
5.3. Residuos Sólidos.	AR (Aceptable con Requerimientos)
5.4. Control integral de plagas.	A (Aceptable)
5.5. Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.	A (Aceptable)
5.6. Soportes documentales de saneamiento.	

VALIDO PARA LA CALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTYRATO # IPMC-011-2025

CamScanner

AR (Aceptable con Requerimientos)

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	Nivel de Cumplimiento	
89%		Favorable 90 - 100%	90 - 100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	X	Favorable con requerimientos 80 - 89,9%	80 - 90%	
		Favorable con requerimientos 70 - 79,9%	70 - 80%	
		Favorable con requerimientos 60 - 89,9%	60 - 70%	
		Desfavorable Menor 59,9%	< 60%	

III. Relación de las Muestras Tomadas en el Establecimiento

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. Aplicación de Medida Sanitaria de Seguiridad

Sí		No	X	Cuál: 000

VI. Observaciones

Por parte de la Autoridad Sanitaria:

Debe dar cumplimiento a los puntos pendientes en el acta de visita

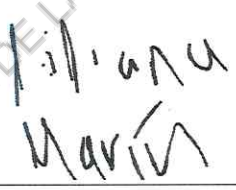
Por parte del Establecimiento

Ninguna

VII. Notificación del Acta

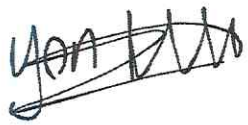
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy en el Municipio de Caldas. De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita. NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Firma 	Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Firma
	Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Nombre
	Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Cédula
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Nombre Enith Liliana Marín Rodríguez	Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Cargo
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Cédula	

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MEDALLO, CUANDO TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTYRATO # IPMC-011-2025

CamScanner

29684572	Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Institución
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Cargo Técnico Salud Ambiental	
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Institución Dirección Territorial de Salud de Caldas	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
Personal del Establecimiento. No.1 - Firma 	Personal del Establecimiento. No.2 - Firma
	Personal del Establecimiento. No.2 - Nombre
	Personal del Establecimiento. No.2 - Cédula
Personal del Establecimiento. No.1 - Nombre Yon Mauricio Ortiz Valencia	Personal del Establecimiento. No.2 - Cargo
Personal del Establecimiento. No.1 - Cédula 1002620628	
Personal del Establecimiento. No.1 - Cargo Propietario	
PIE DE PAGINA	
Dirección Territorial de Salud de Caldas, Carrera 21 # 29 - 29, Manizales, Caldas, +57 (606) 8817930	
HALLAZGOS	
Preguntas	**Observaciones**
3.4. Educación y capacitación.	Falta una manipuladora pir el certificado

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS UNICAMENTE PARA PAGO #3 DEL CONTRATO # IPMC-011-2025

CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS
ESTACION DE POLICIA LA MERCED

No. GS-2025-118209-DISPO-ESTPO 20.1

La Merced, 03 de octubre de 2025

03.10.2025
795
Secgobmo

Señora
YENI FERNANDA HENAO DAVILA
Alcaldesa Municipal
Calle 14 Número 6-27
La Merced -Caldas

Asunto: Remisorio

Me permito remitir a su despacho la cuenta referente al contrato de mínima cuantía **IPMC-011-2025** contrato de alimentación para el personal de la fuerza pública que presta apoyo en la seguridad de la zona urbana y rural del municipio de La Merced, en referencia al consumo de alimentación del periodo comprendido entre los días **05/09/2025 al 03/10/2025** así:

Desayunos:**13**
Almuerzos: **31**
Cenas: **31**

Documentación anexada:

1. Constancia recibida a satisfacción de bienes o servicios.
2. Planilla control.
3. Factura de venta Nro. 306

Atentamente,

Intendente. **JOHN ALEXANDER GALLEGO AGUDELO**
Comandante estación de policía la Merced

Elaboró: PT. YALI CONSUELO CUARAN CUARAN
DISPO-ESTPO

Revisó: IT. JOHN ALEXANDER GALLEGO AGUDELO
DISPO-ESTPO

Fecha de elaboración: 03/10//2025
Ubicación: D:\Documentacion2025 \ Comunicaciones oficiales \octubre

Carrera 6 No. 15 - 20 La Merced
Teléfonos:3105291226
decal.elamerced@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA VISIBLE

VALIDO PARA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTRATO # IPMC-011-2025

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	

Ciudad y fecha:	LA MERCED, 03 DE OCTUBRE 2025
Unidad:	ESTACION DE POLICIA LA MERCED
Tipo de contrato	**TIPO DE CONTRATO** / **MARQUE EL TIPO DE CONTRATO** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: **X** Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	MINIMA CUANTIA **IPMC-011-2025.**
Constancia de recibido No.	FACTURA DE VENTA No. 306
Contratista:	YON MAURICIO ORTIZ VALENCIA
NIT del contratista:	1002620628
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO A SUMINISTRAR ALIMENTACION PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PÚBLICA QUE PRESTA APOYO EN LA SEGURIDAD DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA MERCED, CALDAS.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**OCHO MILLONES ($8.000.000)**
Plazo de ejecución:	31/12/2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**31/12/2025**
Lugar de ejecución y/o entrega	RESTAURANTE LA LOCHA.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	NO APLICA
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	INTENDENTE JOHN ALEXANDER GALLEGO AGUDELO SUPERVISOR DEL CONTRATO
Fecha de entrega certificada:	PERIODO COMPRENDIDO **05/09/2025 AL 03/10/2025.**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AUTORIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
LA MERCED	8.000.000	CONTRATO DE ALIMENTACION	$8.000.000	$1.233.200		$1.233.200

VALIDO PARA EL CAUSAR DE LA MERCED, CALDAS. ANEXO PARA PAGO #3 DEL CONTRATO # IPMC-011-2025

Acta de recepción de bienes	FACTURA DE VENTA No. 306 / **CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO 05/09/2025 AL 03/10/2025.**

NOMBRE DEL ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS	VALOR DEL ALIMENTO	VALOR NETO
DESAYUNOS	13	$11.400	$148.200
ALMUERZOS	31	$17.500	$542.500
COMIDAS	31	$17.500	$542.500
VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS			**$1.233.200**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: CALIDAD DE LA ENTREGA, FUE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO CUMPLIERON CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO MEDIANTE **FACTURA DE VENTA No.** 306 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL **05/09/2025 AL 03/10/2025.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y EN MI CONDICIÓN DE SUPERVISOR ACREDITO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y CERTIFICO QUE LOS BIENES Y SERVICIOS RELACIONADOS CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTRATADAS.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIÓ SI ___ NO ___	OBSERVACIÓN Y EVIDENCIAS
01.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOTA: PARA LA RADICACIÓN DE LA CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN, EL SUPERVISOR DEBERÁ ACOMPAÑARLA, CON EL INFORME DE SUPERVISIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO O LA ENTREGA CERTIFICADA, JUNTO CON LA PUBLICACIÓN DE LA FACTURA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN EL SECOP II – PLAN DE PAGOS.

ATENTAMENTE;

INTENDENTE **JOHN ALEXANDER GALLEGO AGUDELO**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

VALIDO PARA ALCALDIA DE ENVIGADO CELULAS TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTRATO # IPMC-011-2025

VALIDO SOLO PARA LA ALCALDIA DE LA MERCED, CALDAS TRAMITE PARA PAGO #3 DEL CONTYRATO #IPMC-011-2025
FORMATO CONTROL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS
ESTACION DE POLICIA LA MERCED

PLANILLA DE ALIMENTACIÓN

FECHA	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	ALIMENTACION			DEPENDENCIA DONDE LABORA	FIRMA	HUELLA
				DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA			
05/09/25	MY	Andres Montoya	7505563 7	X	Z	—	Base D2		
05-09-25	SI	Olimpo Cardenas	10559182 12	—	X	X	Ginad D3		
05/09/25	SI	Jesus Cubides	1054544276	—	X	X	Ginad D3		
12/09/25	PT	Cristian Lozano	1108932976	—	X	—	RIO SUCIO		
12-09-25	PT	Brayan Alvarez M	1006316138	—	X	—	RIO SUCIO		
17-09-25	SI	Marinela Ocampo	1053766665	—	X	—	GUCAR		
17-09-25	SI	Saman A Vaga	15941352	—	X	—	Guca		

VALIDO ALCALDIA DE LA MERCED CALDAS TRAMITE PARA PAGO # 0 DEL CONTRATO # IPMC-011-2025

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS
ESTACION DE POLICIA LA MERCED

PLANILLA DE ALIMENTACIÓN

FECHA	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	ALIMENTACION			DEPENDENCIA DONDE LABORA	FIRMA	HUELLA
				DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA			
20/09/25	EPP	Luisa Fernanda Alzate	1002642740	—	X	X	ESAGU		
20/09/25	EPP	Juan Carlos Villegas Cochero	1104406703	—	X	X	ESAGU		
20/09/25	EPP	Juan Carlos Padilla Julio	1073978065	—	X	X	ESAGU		
20/09/25	EPP	Jorge Sanchez Feria	1003098331	—	X	X	ESAGU		
20/09/25	EPP	Lizeth Katerinne Medina	1.117.784.298	—	X	X	ESAGU	Lizeth Medina.	
20/09/25	EPP	Laura Camila Valencia	1002752018	—	X	X	ESAGU	Laura Valencia	
20/09/25	EPP	John Jairo Giraldo	1004772632	—	X	X	ESAGU	Giraldo John.	
20/09/25	EPP	Juan Carlos Bonilla Hurtado	1010141814	—	X	X	ESAGU		
20/09/25	EPP	Jose Miguel Martinez	1067280708	—	X	X	ESAGU	Jose Miguel	
20/09/25	EPP	Johnfredy Atencia Alvarez	1067966836	—	X	X	ESAGU		

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS
ESTACION DE POLICIA LA MERCED

PLANILLA DE ALIMENTACIÓN

FECHA	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	ALIMENTACION			DEPENDENCIA DONDE LABORA	FIRMA	HUELLA
				DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA			
21/09/25	EPP	Luiso fernando Alzate	1002642749	X	X	X	ESAGU		
21/09/25	EPP	Juan Carlos Villegas Cadavid	1104406103	X	X	X	ESAGU		
21/09/25	EPP	Jorge Sanchez Feria	1003048531	X	X	X	ESAGU		
21/09/25	EPP	Lizeth Katerinne Medina	1.117.784.298	X	X	X	ESAGU	Lizeth Medina.	
21/09/25	EPP	Laura Camila Valencia	1002752028	X	X	X	ESAGU	Laura Valencia	
21/09/25	EPP	John Jairo Giraldo	1094770632	X	X	X	Esagu	Giraldo John	
21/09/25	EPP	Juan Carlos Padilla Julio	1047978061	X	X	X	ESAGU		
21/09/25	EPP	Jose Miguel Martinez	1067880888	X	X	X	ESAGU	Jose Miguel	
21/09/25	EPP	Juan Carlos Daza Hoyos	1010141841	X	X	X	ESAGU		
21/09/25	EPP	Johnfredy Arenas Alvarez	1067966836	X	X	—	ESAGU		

VALIDO SOLO EN LA ALCALDIA DE LA MERCED CALDAS TRAMITE PARA PAGO # DEL CONTRATO #IPMC-011-2025
COPIA CONTROLADO
NO CONTROLADO

VALIDO ALCALDIA DE LA MERCED CALDAS TRAMITE PARA PAGO ES PEDIDO CONTRATO # IPMC-011-2025

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS
ESTACION DE POLICIA LA MERCED

PLANILLA DE ALIMENTACIÓN

FECHA	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	ALIMENTACION			DEPENDENCIA DONDE LABORA	FIRMA	HUELLA
				DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA			
22-09-25	SI	Germán UCEDA	15991352	—	X	X	Cabo-PMC		
22-09-25	SI	Carlos [illegible]	75056839	—	X	X	Carabineros		
22-09-25	SI	Sergio Hoyos Mo[illegible]	1053782123	—	X	X	SECAR		
22-09-25	PT	Jesus Albeiro [illegible]	7[illegible]	—	X	X	Secar.		
22.09.25	PP	Ana María Martínez	1053[illegible]	—	—	X	Reacción3	Ana Mª MP	
22-09-25	SI	Diego Bautista	10[illegible]	—	—	X	Reacción3		
22-09-25	PT	Juan MORENO	JUSEL3903	—	—	X	Reacciones		
22-09-25	PT	Duvan Valencia	1.053765120	—	—	X	Reacción3		
22-09-25	PT	Yhon Edwar [illegible]	1.001[illegible]	—	—	X	Reacción3		
22-09-25	PT	Jeiler Jimenez Jimenez	1053547283	—	—	X	Reacción 3		

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CALDAS
ESTACION DE POLICIA LA MERCED

PLANILLA DE ALIMENTACIÓN

FECHA	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	ALIMENTACION			DEPENDENCIA DONDE LABORA	FIRMA	HUELLA
				DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA			
03-10-2025	SI	Olimpo Cardenas	1055941821	X	—	—	Gmad 03		
03-10-2025	IT	Alexander Tabares	4.415.409	X	—	—	Gmad 03		

VALIDO ALCALDIA DE LA MERCED CALDAS TRAMITE PARA PAGO # 3 DEL CONTYRATO # IPMC-011-2025
FORMATO CONTROLADO