NANCY GORDILLO CEDEÑO

No Responsable del IVA

Documento Equivalente a la Factura No. 02

NIT. 26.459.920
DIRECCIÓN: Carrera 5 entre calle 2 y 3 local 3
RECIDE EN: Baraya - Huila
CELULAR: 3214050587

FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2025
CLIENTE: MUNICIPIO DE BARAYA HUILA **NIT:** 891.180.183-3
DIRECCION: Cra 5 No. 2C 42 **TELÉFONO:** 3153095264

DESCRIPCIÓN	VALOR
SUMINISTRO DE ALIMENTACION, KIT DE HIGIENE PERSONAL Y COLCHONETAS PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (PPL) UE SE ENCUENTREN RECLUIDAN EN LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICPIO DE BARAYA HUILA DE MANERA TRANSITORIA, SEGUN CONTRATO N° M.C. 017 DE 2025, CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO PAGO PARCIAL según actividades anexas. Favor consignar al Banco Cooperativo Coopcentral a la cuenta de ahorros No.0048000229000a nombre de NANCY GORDILLO CEDEÑO, C.C. No. 26.459.920	$ 528.000

VALOR EN LETRAS:	OTROS	-
QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE	**TOTAL**	**$ 528.000**

FIRMA AUTORIZADA

Nancy Gordillo Cedeño

NANCY GORDILLO CEDEÑO
C.C. No. 26.459.920

Requisitos establecidos en el Artículo 3 del Decreto 522 de 2003, del Documento Equivalente a la Factura.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26459920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NANCY GORDILLO CEDENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARAYA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CASA 8 BARRIO SANTA MARIA DE	TELÉFONO:	3000000
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:	**4622000411**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994401825		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Baraya, octubre 25 de 2025

Doctor
LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR
Alcalde Municipal
Ciudad

Asunto: Informe parcial N°02 del contrato M.C. 017 de 2025.

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito presentar informe parcial del contrato en referencia, con relación al cumplimiento del objeto del Contrato de Suministro celebrado entre el Municipio de Baraya y Nancy Gordillo Cedeño

Tipo de contrato	Suministro
Numero de contrato	M.C. 017 de 2025.
Objeto	Suministro de alimentación, kit de higiene personal y colchonetas para las personas privadas de la libertad (PPL) que se encuentren recluidas en las estación de policía del Municipio de Baraya Huila de manera transitoria.
Plazo de ejecución	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre y/o hasta agotar el presupuesto
Valor del Contrato	Diez millones de pesos ($10.000.000) m/cte.
Fecha de Suscripción	29 de mayo de 2025
Fecha de inicio	06 de junio de 2025
Supervisor	Alexander Herrera Ortiz
Cargo Supervisor	Secretario General y de Gobierno

A continuación, daremos la información que identifica la ejecución final correspondiente al contrato de suministro M.C. 017 de 2025, desarrolladas, para el cumplimiento de obligaciones del presente contrato.

ALIMENTACION PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD

Que en cumplimiento de los artículos 6, 248 y 315 de la Constitución Nacional de Colombia y, los artículos 17, 18, 21, 28 A y 34 A de la Ley 65 de 1993, así como los demás apartes legales correspondientes al sistema Carcelario y a la debida competencia que tiene autoridades territoriales y órganos de reclusión, La Administración municipal contrato el suministro de alimentación para las personas privadas de la libertad recluidas en la Estación de policía Baraya, en el cual se suministró la alimentación conforme a la solicitud por parque del personal idóneo perteneciente a la Estación de policía.

Ítems	Actividad	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Desayuno	Desayuno corriente Opción 1: caldo de costilla, porción de arroz, arepa, huevos, chocolate y pan Opción 2: caldo de pollo, porción de arroz, arepa, carne sudada, chocolate y pan. Opción 3: caldo de pescado, porción de arroz, hígado encebollado, arepa, chocolate y pan.	10	$16.500	$165.000
2	Almuerzo	Almuerzo corriente Opción 1: Sopa del día, porción de arroz, frijoles, ensalada, cerdo asado, croquetas de yuca y jugo. Opción 2: Sopa del día, porción de arroz, lentejas, ensalada, pollo dorado, tajadas de plátano y jugo Opción 3: Sopa del día, porción de arroz, verduras mixtas, res asada, deditos de maíz dorados y jugo.	12	$16.500	$198.000
3	Cena	Cena corriente Opción 1: Porción de arroz, espaguetis, carne sudada, petacona y jugo. Opción 2: Arroz de palitos, res asada, papas saladas y jugo. Opción 3: Porción de arroz, arveja, pechuga asada, ensalada, tajada de plátano y jugo.	10	$16.500	$165.000
				TOTAL	**$528.000**

Informe parcial de ejecución presupuestal

El presente informe se entrega dando cumplimiento a lo establecido contractualmente teniendo en cuenta la siguiente ejecución del presupuesto detallado.

Descripción	Valor
Suministro de desayuno	$165.000
Suministro de almuerzo	$198.000
Suministro de cena	$165.000
TOTAL	**$528.000**

INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTAL CONSOLIDADO	
VALOR ACTA PARCIAL N° 1	$1.880.500
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	$528.000
VALOR SIN EJECUTAR	$7.591.500

Con estas actividades se da cumplimiento a cabalidad, a cada una de las actividades detalladas en el presupuesto oficial y necesidades expuestas bajo del Contrato de Suministro N° M.C. 017 de 2025.

Agradezco su atención prestada.

NANCY GORDILLO CEDEÑO
26.459.920

DETENIDOS a PPL

UNIDAD	DEUIL	PLANILLA CONTROL SERVICIO	ALIMENTACIÓN	FECHA INICIO CONTRATO	
DEPENDENCIA		NÚMERO DE CONTRATO		FECHA FINAL CONTRATO	

FECHA	GR	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	DEPENDENCIA	SERVICIO O APOYO	DESAYUNO		ALMUERZO		CENA		REFRIGERIO		FIRMA
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
04/09/25		Aaron Palomar ciza	1.770494484	PPL				X		X				
04/09/25		Pablo mechera aiza	1075310574	PLL				X		X				
~~17/09/25~~		~~Edgar Bonavides Herrera~~	~~1005982705~~	~~PPL~~		X								
19-09-25		Anderson Andres	1.075.311.699	PPL		X		X		X				
20-09-25		Anderson Gonzalez	1.075.31169	PPL		X		X		X				
21-09-25		Anderson Gonzales	1.075.3116	PP L		X		X		X				
22/09/25		Andres Gonzalez	1075311	PPL		X		X		X				
22/09/25		Anderson Gonzales	1075531	PPL		X		X						
23/09/25		Anderson Gonzal	1075311	PPL		X		X		X				
24/09/25		Anda Gonzales	1075311	PPL		X		X		X				
25-09-25		Anderson Gonzales	1075531	PPL		X		X		X				
26/09/25		Andres Gonzalez	1075311	PPL		X		X		X				
27/09/25		Anderson Gonzales	1.075311	PPL				X		X				

PLANILLA DE CONTROL SUMINISTRO DE SERVICIOS MES DE _____ DEL AÑO _____.

OBSERVACIONES: _____.

PÁGINA ____ DE ____.

Cooperativa Latinoamericana de Ahorro y Crédito. UTRAHUILCA® ¡¡Más para usted, más para todos!!	CERTIFICACIÓN CUENTA PARA TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS	ASO-FO-024
		Vers. 03
		23/11/2019

Ciudad y Fecha: BARAYA, 27 de febrero de 2024

La Cooperativa Latinoamericana de Ahorro y Crédito "UTRAHUILCA"

C E R T I F I C A :

Que, GORDILLO CEDENO NANCY quien figura en nuestra Cooperativa como: asociado (X) tercero (), indentificado(a) con CEDULA CIUDADANIA No. 26459920, tiene en nuestra entidad una cuenta activa previamente autorizada, para que le sean consignados el valor de: su salario ( ) ú otro pagos ( ).

Para realizar una transferencia interbancaria deberá inscribir en su Banco originador el "Banco Cooperativo Coopcentral" (066) como entidad de destino, elegir tipo de cuenta "Ahorros" y registrar en la opción "Número de Cuenta" el Código de Producto Número: 0048000229000.

La transferencia realizada de esta forma, nos permitirá garantizar el abono automático en la Cuenta del asociado o tercero, en nuestra Cooperativa UTRAHUILCA.

Cordialmente,

CASTAÑEDA CRUZ FRANCY MILENA

Funcionario UTRAHUILCA

usuario impresión: FRANCY Fecha Impresión: 27/02/2024 10:57:15