ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | RUBIEL ALBERTO CARDONA FLORES |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-9855308 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-10-29 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-9855308 |
| NOMBRE EMPLEADO | RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | COLFONDOS |
| CAJA COMPENSACIÓN | Sin CCF |
| ARL | SINARL |
| NÚMERO PLANILLA | 8638310288 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | 8602168221 |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-10 |
| PERÍODO SALUD | 2025-10 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 0 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 30 | 1.423.500 | 0,1600000 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 1.423.500 | 0,1250000 | $ 178.000 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0 |

## APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

## TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 227.800 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 405.800 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-10
Período Salud : 2025-10

Se certifica que en la fecha 2025-10-29 la empresa RUBIEL ALBERTO CARDONA FLORES con documento de identificación CC 9855308 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDONA FLOREZ RUBIEL ALBERTO identificado con CC-9855308, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Identificación | | Razón Social | | |
| CC-9855308 | | RUBIEL ALBERTO CARDONA FLORES | | |
| **Datos Planilla** | | | | |
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales | |
| 8638310288 | I | 2025-10-29 | 0 | |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800227940 | 231001 | COLFONDOS | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |

**INFORME DE ACTIVIDADES No. 001**

| | |
|---|---|
| CONTRATO Nº: | C-309-2025 |
| CONTRATANTE: | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PENSILVANIA |
| CONTRATISTA: | RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ |
| CÉDULA: | 9.855.308 |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 # 5-34 |
| OBJETO: | Suministro de alimentos preparados y empacados para la población indiciada que se encuentre transitoriamente en la estación de policía del municipio de Pensilvania |
| VALOR: | **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC ($5.850.000)** |
| C.D.P.: | 1023, 1171 |
| R.P: | |
| PERIODO DE PAGO DEL INFORME | Diez de octubre del 2025 al treinta y uno (31) de octubre del 2025 |

| No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA | ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR) |
|---|---|
| 1 El contratista debe contar con establecimiento de comercio registrado en el Municipio de Pensilvania cuya destinación sea para elaboración y venta de alimentos preparados. | Se verificó que el contratista cuenta con establecimiento de comercio debidamente registrado en el Municipio de Pensilvania, conforme a lo evidenciado en el certificado de Cámara de Comercio. Mediante visita técnica, se constató que el lugar dispone de condiciones locativas adecuadas y mobiliario suficiente elaboración y venta de alimentos preparados. |
| 1. El contratista deberá garantizar la preparación en el mismo día de los alimentos a suministrar. No se aceptará la entrega de alimentos recalentados o de | Mediante seguimiento y verificación en sitio, se evidenció que los alimentos suministrados por el contratista son preparados el mismo día de su entrega. No se encontraron indicios de uso |

| | |
|---|---|
| días anteriores, salvo en el caso que aplique. | de alimentos recalentados o preparados con antelación. |
| **2.** El contratista deberá Preparar, servir y distribuir los alimentos a las horas establecidas por la Estación de Policía del Municipio. | Se verificó que el contratista cumple con la preparación, servicio y distribución de los alimentos en los horarios previamente establecidos por la Estación de Policía del Municipio de Pensilvania. Durante las visitas de supervisión y la revisión de los reportes diarios de entrega, se constató que los menús fueron servidos de manera oportuna, garantizando la temperatura adecuada de los alimentos y manteniendo las condiciones de higiene requeridas. No se evidenciaron retrasos ni inconsistencias en la prestación del servicio. |
| **3.** El contratista debe garantizar el cumplimiento de todos los requisitos sanitarios para la preparación de los alimentos a suministrar y las buenas prácticas para la manipulación de alimentos. | Se verificó que el contratista cumple con los requisitos sanitarios exigidos para la preparación de los alimentos, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente. Mediante inspecciones realizadas y revisión de los certificados de manipulación de alimentos del personal, se constató que se aplican correctamente las buenas prácticas de higiene, tales como el uso de uniformes, gorros, guantes y lavado constante de manos. Asimismo, se evidenció que las instalaciones y utensilios utilizados en la preparación se encuentran en condiciones adecuadas de limpieza y desinfección, garantizando la inocuidad de los alimentos suministrados. |
| **4.** El contratista deberá hacer firmar las planillas en el servicio a cada una de las personas que se les brinde la alimentación. Dichas planillas serán entregadas mes a mes por parte del supervisor y solo se pagará lo allí escrito. | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de hacer firmar las planillas de control a cada una de las personas que reciben el servicio de alimentación. Durante la revisión documental, se constató que las planillas se encuentran debidamente diligenciadas con las firmas correspondientes y son entregadas mensualmente al supervisor del contrato, dentro de los plazos establecidos. Asimismo, se corroboró que los pagos efectuados se realizaron únicamente con base en la información registrada en dichas |

| | |
|---|---|
| | planillas, cumpliendo con lo estipulado en el contrato. |
| **5.** Proporcionar alimentación balanceada. . | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de proporcionar **alimentación balanceada**, acorde con los lineamientos nutricionales establecidos. Durante la revisión de los menús y las visitas de supervisión, se constató que las raciones suministradas incluyen una adecuada combinación de proteínas, carbohidratos, vegetales y frutas, garantizando el aporte calórico y nutricional necesario. Asimismo, se evidenció que los alimentos utilizados son frescos y de buena calidad, cumpliendo con los estándares requeridos para la correcta alimentación del personal beneficiario. |
| **6.** Distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad. | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de **distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad**. Durante las visitas de supervisión y revisión del proceso de entrega, se constató que cada componente del menú es empacado de forma individual, evitando la mezcla de sabores y posibles contaminaciones cruzadas. Asimismo, se evidenció que los recipientes utilizados son resistentes, aptos para el contacto con alimentos y cumplen con los estándares de inocuidad, garantizando la adecuada conservación y presentación de los mismos. |
| **8.** El contratista deberá contar con disponibilidad de prestar el servicio en el momento en que este sea requerido y en las cantidades que sean solicitadas por la Policía Nacional. | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de **mantener disponibilidad para prestar el servicio** cuando este es requerido por la Policía Nacional y en las cantidades solicitadas. Durante la revisión de los reportes de entrega y las actas de supervisión, se constató que el contratista ha respondido de manera oportuna a los requerimientos, ajustando la producción y distribución de los alimentos según la demanda. No se evidenciaron retrasos, negaciones del servicio |

| | |
|---|---|
| | ni incumplimientos relacionados con la cantidad o la oportunidad en la prestación. |
| **Las demás que se deriven del objeto del contrato.** | |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| 150 | Desayunos | $ 1.350.000 |
| 150 | Almuerzos | $ 2.250.000 |
| 150 | Cenas | $ 2.250.000 |
| **TOTAL** | | **$5.850.000** |

OBSERVACIONES GENERALES: Toda la información se encuentra en el drive:

https://drive.google.com/drive/folders/1hGwqcSJkmT0W1kUy2Ff-OwVfQYthdsFM

Se anexan los respectivos soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones contractuales en virtud del contrato C-309 DE 2025

Cuenta de cobro N° 001
Copia pago de planilla de seguridad social del mes de octubre del año 2025.

Presentado en Pensilvania-Caldas a los treinta (30) días del mes de octubre del año 2025

Rubiel Alberto Cardona F.

FIRMA DEL CONTRATISTA

Pensilvania, 29 de octubre del 2025

**CUENTA DE COBRO 01 del CONTRATO No. C- 309-2025**

**LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PENSILVANIA**
**NIT. 890.801.137-7**

**DEBE A:**
**RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
**C.C. 9.855.308 DE PENSILVANIA**

La suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC ($5.850.000)**, por concepto de cumplimiento del contrato desde **el 10 DE OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE de 2025**, de las actividades y condiciones técnicas exigidas en el **Contrato No.** C-309 de 2025, suscrito con la alcaldía de Pensilvania, cuyo objeto es: **Suministro de alimentos preparados y empacados para la población indiciada que se encuentre transitoriamente en la estación de policía del municipio de Pensilvania.**

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

A. El contratista debe contar con establecimiento de comercio registrado en el Municipio de Pensilvania cuya destinación sea para elaboración y venta de alimentos preparados.
**B.** El contratista deberá garantizar la preparación en el mismo día de los alimentos a suministrar. No se aceptará la entrega de alimentos recalentados o de días anteriores, salvo en el caso que aplique
**C.** Preparar, servir y distribuir los alimentos a las horas establecidas por la Estación de Policía del Municipio.
**D.** El contratista debe garantizar el cumplimiento de todos los requisitos sanitarios para la preparación de los alimentos a suministrar y las buenas prácticas para la manipulación de alimentos.
**E.** El contratista deberá hacer firmar las planillas en el servicio a cada una de las personas que se les brinde la alimentación. Dichas planillas serán

entregadas mes a mes por parte del supervisor y solo se pagará lo allí escrito

**F.** Proporcionar alimentación balanceada.

**G.** Distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad

**H.** El contratista deberá contar con disponibilidad de prestar el servicio en el momento en que este sea requerido y en las cantidades que sean solicitadas por la Policía Nacional.

**I.** Las demás que se deriven del objeto del contrato.

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| 150 | Desayunos | $ 1.350.000 |
| 150 | Almuerzos | $ 2.250.000 |
| 150 | Cenas | $ 2.250.000 |
| **TOTAL** | | **$5.850.000** |

**SON:** La suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC ($5.850.000)**

**Favor pagar:** CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA No. **085400041555**

*Declaro bajo la gravedad del juramento que NO se tomará costos o deducciones asociados a dichas rentas.*

Atentamente,

Rubiel Alberto Cardona F.

**NOMBRE: RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
C.C. No. 9.855.308
Dirección: CARRERA 6 # 5-34
Teléfono: 3207258724
Correo: Rubielcar59@hotmail.com

Pensilvania, 29 de octubre del 2025

**CUENTA DE COBRO 01 del CONTRATO No. C- 309-2025**

**LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PENSILVANIA**
**NIT. 890.801.137-7**

**DEBE A:**
**RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
**C.C. 9.855.308 DE PENSILVANIA**

La suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC ($5.850.000)**, por concepto de cumplimiento del contrato desde **el 10 DE OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE de 2025**, de las actividades y condiciones técnicas exigidas en el **Contrato No.** C-309 de 2025, suscrito con la alcaldía de Pensilvania, cuyo objeto es: **Suministro de alimentos preparados y empacados para la población indiciada que se encuentre transitoriamente en la estación de policía del municipio de Pensilvania.**

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

A. El contratista debe contar con establecimiento de comercio registrado en el Municipio de Pensilvania cuya destinación sea para elaboración y venta de alimentos preparados.
**B.** El contratista deberá garantizar la preparación en el mismo día de los alimentos a suministrar. No se aceptará la entrega de alimentos recalentados o de días anteriores, salvo en el caso que aplique
**C.** Preparar, servir y distribuir los alimentos a las horas establecidas por la Estación de Policía del Municipio.
**D.** El contratista debe garantizar el cumplimiento de todos los requisitos sanitarios para la preparación de los alimentos a suministrar y las buenas prácticas para la manipulación de alimentos.
**E.** El contratista deberá hacer firmar las planillas en el servicio a cada una de las personas que se les brinde la alimentación. Dichas planillas serán

entregadas mes a mes por parte del supervisor y solo se pagará lo allí escrito

**F.** Proporcionar alimentación balanceada.

**G.** Distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad

**H.** El contratista deberá contar con disponibilidad de prestar el servicio en el momento en que este sea requerido y en las cantidades que sean solicitadas por la Policía Nacional.

**I.** Las demás que se deriven del objeto del contrato.

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| 150 | Desayunos | $ 1.350.000 |
| 150 | Almuerzos | $ 2.250.000 |
| 150 | Cenas | $ 2.250.000 |
| **TOTAL** | | **$5.850.000** |

**SON:** La suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC ($5.850.000)**

**Favor pagar:** CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA No. **085400041555**

*Declaro bajo la gravedad del juramento que NO se tomará costos o deducciones asociados a dichas rentas.*

Atentamente,

Rubiel Alberto Cardona F.

**NOMBRE: RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
C.C. No. 9.855.308
Dirección: CARRERA 6 # 5-34
Teléfono: 3207258724
Correo: Rubielcar59@hotmail.com

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PENSILVANIA,** **29/08/2025**
**CALDAS,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **9855308**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550085400041555** |
| Fecha de apertura | **27/11/2012** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034.313-7