PERSONERÍA DE FUNZA	INFORME ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACION DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	CÓDIGO: PF - GC- FO- 001 FECHA: 14 /03/ 2023 VERSION:1

CONTRATO No.	MC-044-2025		
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	DESDE 30/10/2025 HASTA 27/11/2025	No. DE PAGO:	6
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 PERSONERÍA MINICIPAL 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:	9.884.000	
ADICIONES:		VALOR PRESENTE PERIDO:	3.791.500	67,38%
VALOR TOTAL CONTRATO:	20.000.000	VALOR EJECUTADO:	13.675.500	

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 279 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 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 características contenidas en las especificaciones técnicas.	Se anexa registro fotográfico de alimentos suministrados. ANEXO 2	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.	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	octubre	178.000	2025	octubre	7	90491409
Pensión	Colpensiones	octubre	227.800	2025	octubre	7	90491409
Riesgos Profesionales	Positiva Seguros	octubre	7.500	2025	octubre	7	90491409
Anexos:							

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	Sanitas EPS	noviembre	178.000	2025	noviembre	11	91371920
Pensión	Colpensiones	noviembre	227.800	2025	noviembre	11	91371920
Riesgos Profesionales	Positiva Seguros	noviembre	7.500	2025	noviembre	11	91371920
Anexos:							

CUENTA DE COBRO	SI	NO X	DATOS DE LA FACTURA	SI	X	NO
LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA - NIT: 832000814-7			No. DE FACTURA:	FE 609		
DEBE A:			RESOLUCIÓN DIAN:	18764099236501		
Por concepto de prestación de servicios profesionales, arriba relacionados, la suma de:			FECHA:	28 de noviembre de 2025		
			VALOR:	3.791.500		

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi 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 descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado.
Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado 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 razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe.

FIRMA DEL SUPERVISOR

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:	**26/12/2025**		
PERIODO DEL INFORME	DESDE: 30/10/2025		HASTA: 27-11-2025
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:		**FECHA:**	
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	24/12/2025

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.

amm

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	$	9.684.000,00
VALOR PRESENTE PERIODO	$	3.791.500,00
VALOR EJECUTADO	$	13.475.500,00
SALDO EJECUTAR	$	6.524.500,00
SALDO A LIBERAR(A FAVOR DE LA ENTIDAD)		$0,00
PORCENTAJE DE EJECUCION		67,38%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte por la suma de : TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/C ($ 3.791.500 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:		90491409 - 91371920
IBC :	$	1.423.500,00
PERIODO:		Octubre - Noviembre 2025
VALOR DE PAGO :		$413.300
FECHA PAGO		07-10-2025 - 11-11-2025

Amalia Bernal Niño

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	
2025-10	2025-10	I	07/10/2025	90491409	$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.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	
2025-10	2025-10	I	07/10/2025	90491409	$413.300	

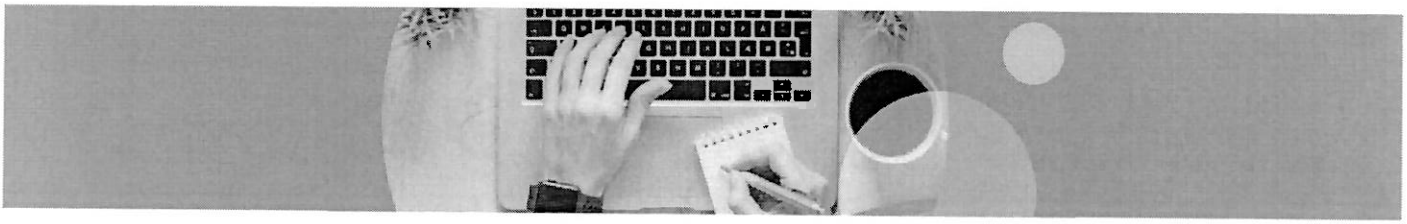
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciudadano	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.800		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

OK 26-12-25

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*
90491409

Valor Planilla*
413300

Periodo de pago salud*

Mes*
Octubre

Año*
2025

Fecha de pago de la planilla*
10/07/2025

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Octubre - 2025
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Octubre - 2025
Salud	Sanitas EPS	Octubre - 2025

Redes de Pago

Banco de Bogotá

Fechas de Pago
Hoy **25 Diciembre 2025** pagan:

Ver fechas de pago

Ayuda Preguntas Contacto

Números de contacto

miplanilla.com
Bogotá: 57 (1) 307 70 06
Línea nacional: 01 8000 11 7006

Compensar Salud
Bogotá: 57 (1) 444 12 34
Línea nacional: 01 8000 91 52 02

Caja de Compensación Familiar Compensar
Sede Principal
Av. 68 #49A - 47, Bogotá D.C.
Bogotá: 57 (1) 307 70 01
Línea nacional: 01 8000 96 7070

Comfenalco Valle
Cali: 57 (2) 8862727
Nacional: 018000 938585

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	6016237018	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	
2025-11	2025-11	I	11/11/2025	91371920	$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.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/11/2025	91371920	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dotación	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	SLN	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022348579	FUENTES CACERES MARIA ANGELICA	57	0			N																	25-14	1.423.800	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	0

PAGADA

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



OK 26-12-25

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*
91371920

Valor Planilla*
413300

Periodo de pago salud*

Mes*
Noviembre

Año*
2025

Fecha de pago de la planilla*
11/11/2025

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Noviembre - 2025
Salud	Sanitas EPS	Noviembre - 2025

Redes de Pago

Banco de Bogotá

Fechas de Pago
Hoy **25 Diciembre** 2025 pagan:

Ver fechas de pago

Funza, Cundinamarca 17 de diciembre 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 30 de octubre al 27 de noviembre 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	30 de octubre al 27 de noviembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	17 de diciembre de 2025
NÚMERO DE INFORME	06
VALOR POR PAGAR	PESOS ($ 3.791.500 COP)

TABLA DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Jueves 30 de octubre	ALMUERZO	Almuerzo del día (150 grm proteína).	24	21.000	504.000
Jueves 30 de octubre	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	24	9.500	228.000
Viernes 31 de octubre	DESAYUNO	Combo tradición Caldo de costilla 140 gm Huevos al gusto (pericos, revueltos, fritos) 90 gm Pan artesanal aliñado 50 gr Bebida caliente (Café. Chocolate, Perico, Aromática, Agua de panela, Tinto) y/o jugo natural 12 Onz Mínimo 380 gr por poción.	31	18.000	558.000
Viernes 31 de octubre	ALMUERZO	Almuerzo del día (150 grm proteína).	21	21.000	441.000
Viernes 31 de octubre	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	30	9.500	285.000
Viernes 7 de noviembre	REFRIGERIO	Sandwich de jamón de cerdo Colanta y jugo natural/caja 9 Onz.	120	12.500	1.500.000
Martes 18 de noviembre	REFRIGERIO	Hojaldre (croissant, pastel de pollo, palito de queso, pastel gloria, corbatín de breva) y bebida artesanal (kumis, masato, yogurt) 7 Onz.	15	9.500	142.500
Jueves 27 de noviembre	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
				TOTAL	3.791.500

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS

N°	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 279 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.

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
CÓDIGO 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
CÓDIGO 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














REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.348.579

FUENTES CACERES

APELLIDOS

MARIA ANGELICA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1988

FUNZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00153599-F-1022348579-20090326 0010509016A 1 28707090

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193824874

(415)7707212489984(8020) 000014119382487 4

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	6 9 2 0	2 0 2 0 0 5 0 4	4 7 4 1	9 5 1 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 FUENTES CACERES MARIA ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193824874

(415)7707212489984(8020) 000014119382487 4

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**	
6 0 1 8 2 3 7 0 1 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**	
6 0 1 8 2 3 7 0 1 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**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

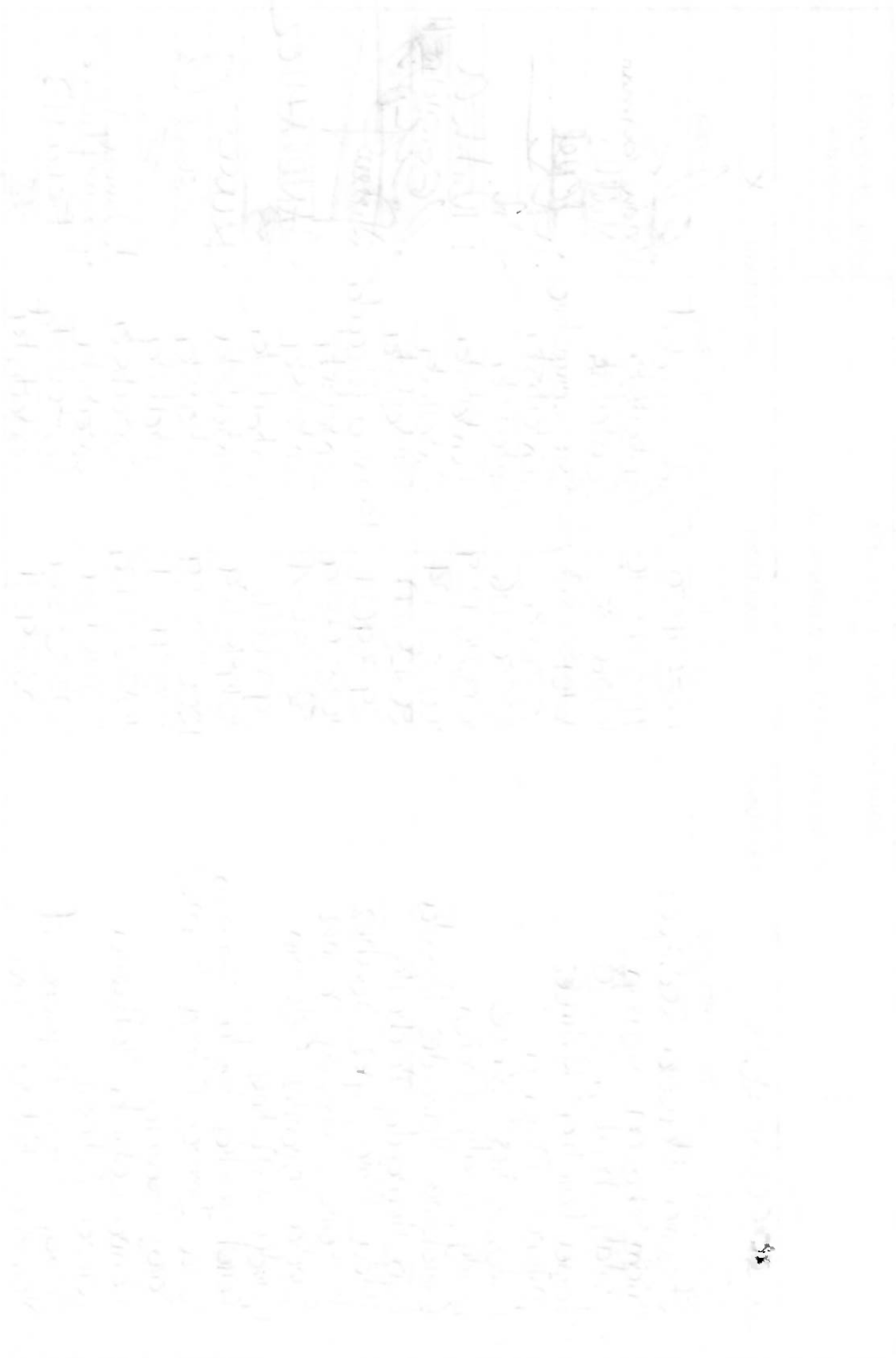
PLANILLA DE CONTROL DE ENTREGA DE ALIMENTOS – PERSONERÍA						
FECHA	CANTIDAD	ITEM	RECIBE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
30/oct/25	24	Almuerzo	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
30/oct/26	24	Refrigerio	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
31/oct/25	31	Desayuno	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
31/oct/25	30	Refrigerio	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
31/oct/25	21	Almuerzo	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
07/Nov/25.	120	Refrigerio	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
18/Nov/25.	15	Refrigerio	Vanessa Pettino	7073574027	Contratista	
27/Nov/25	14.	Refrigerio	Francy Bejarano C	1073508654	Contratista	FrancyB
PLANILLA DE CONTROL DE ENTREGA DE ALIMENTOS – PERSONERÍA						

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

FECHA 30 Octubre 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Efigenia Villanueva Rodriguez	1105674530	Guarda Seguridad	
2	Brigm Sebastian Guzman	1193147770	Contratista	Brigm Guzman
3	Nataly Montoya Castillo	1013666330	Contratista	
4	Laura Carolina Rodriguez	1010189163	Profesional Universitario	
5	Milena Mayorga	35393150	Contratista	
6	Carlos Andres Chegue	1073505126	Contratista	
7	Leidy Nataly Chacon	1073316933	Contratista	
8	Geraldine Hernandez Peñuela	1000520474	Contratista	Geraldine
9	Luis Hernando Machado	80428447	Contratista	
10	Hilda Maria Lopez Sanchez	39769024	Personera Delegada	
11	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Contratista	
12	Sandra Hernandez Celemin	52025684	Contratista	SANDRA HDEZ
13	Claudia A Martinez	39736666	Contratista	
14	Karol Natalia Rueda Venegas	1019982879	Contratista	
15	Laura Jimena Ortega Gomez	1000325999	Contratista	
16	Sara Cabrera	1073511331	Contratista	
17	Danna Gabriela Valbuena	1073231139	Contratista	
18	Lorena Feliciano	1073701251	Contratista	
19	Francy Viviana Beltran d	1073509651	Contratista	
20	Vanessa Reyes Arenas	1073519021	Contratista	

ELABORÓ Vacaciones

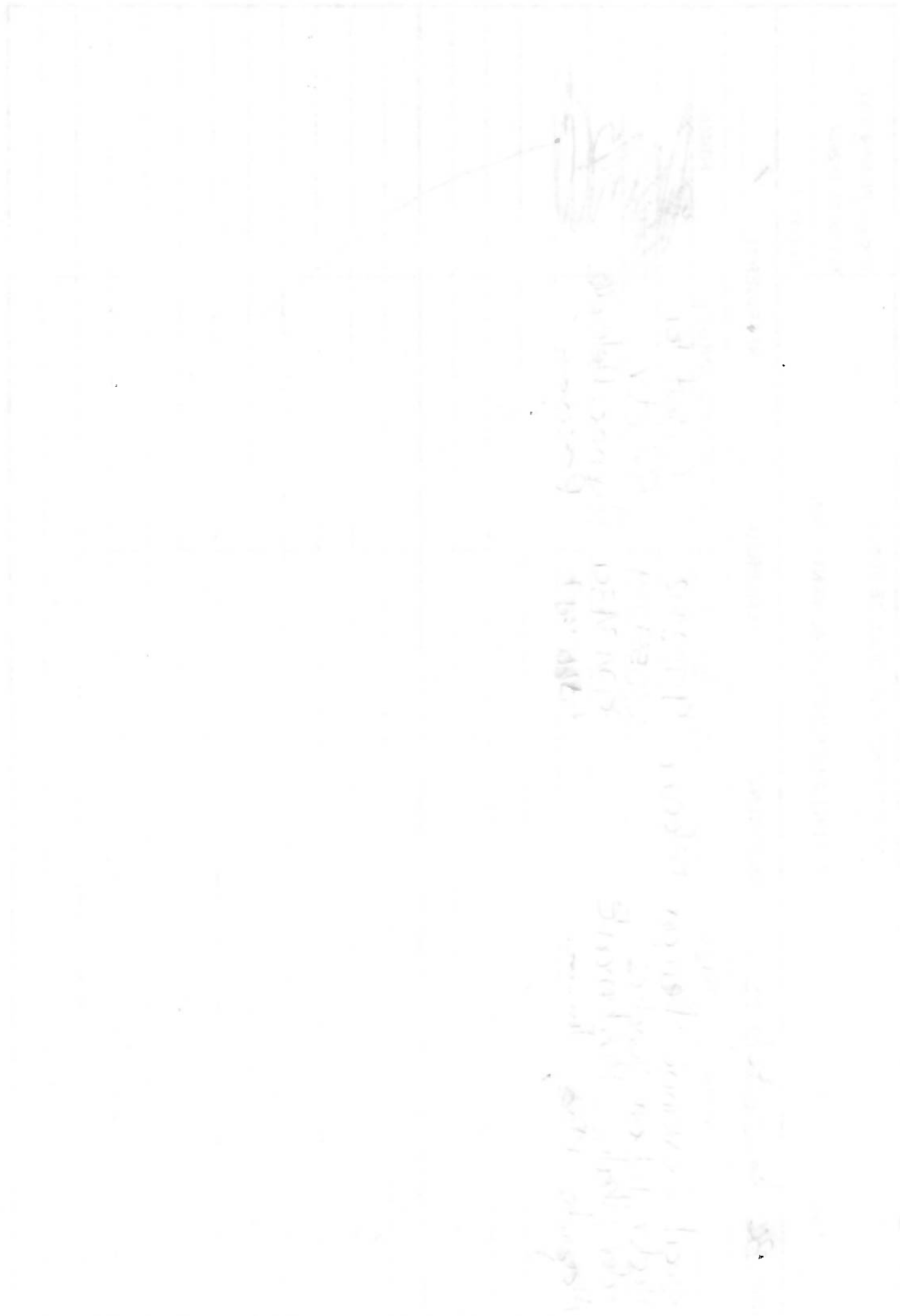


PERSONERÍA DE FUNZA	PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA	Código: PF-MP-FO-02
	PLANILLA CONTROL DE ALIMENTACIÓN	Fecha: 09/09/2024
		Versión: 1

FECHA 30 de octubre DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Raul Giovanni Oberman Feteca	79952492	Contratista	
2	Hector Fabian Sanchez	1030557388	Conductor	
3	Eder Alberto Bustamante	79743434	Personero Delegado	
4	Alejandro Mora Jimenez	1016083697	Personero	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Vacaciones



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

FECHA 30 de octubre 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO X REFRIGERIO _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Efigenia Villanueva Rodriguez	1105674530	Guarda Seguridad	
2	Brian Sebastian Guzman	1193417770	Contratista	Brian Guzman
3	Nataly Montoya Castillo	1013663330	Contratista	
4	Laura Carolina Rodriguez	1010189163	Profesional Universitario	
5	Milena Mayorga	35393130	Contratista	
6	Carlos Andres Chaqui	1073505126	Contratista	
7	Leidy Nataly Chacon	1073716933	Contratista	
8	Geraldine Hernandez Peñuela	1000520474	Contratista	
9	Luis Hernando Machado	80428417	Contratista	
10	Hilda Maria Lopez Sanchez	39769021	Personera Delegada	
11	Katherine Echeverry Martinez	1073519699	Contratista	
12	Sandra Hernandez Celemin	52025684	Contratista	
13	Claudia A martinez	39736666	Contratista	
14	Karol Natalia Rueda Venegas	1019482679	Contratista	
15	Laura Jimena Ortega Gomez	1000325899	Contratista	
16	Sary Guevero	1073511331	Contratista	
17	Danna Gabriela Valbuena	1073231131	Contratista	
18	Lorena Feliciano	1038701251	Contratista	
19	Francy Viviana Bejarano d	1073509654	Contratista	
20	Vanessa Patiño Arenas	1073511021	Contratista	

ELABORÓ Votaciones

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

FECHA 30 de octubre 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO X REFRIGERIO_____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Raul Giovanni Duran	79952492	Contratista	
2	Hector Edgar Sanchez	1030557388	Conductor	
3	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero Delegado	
4	Alejandro Mora.	1016068067	Contratista.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

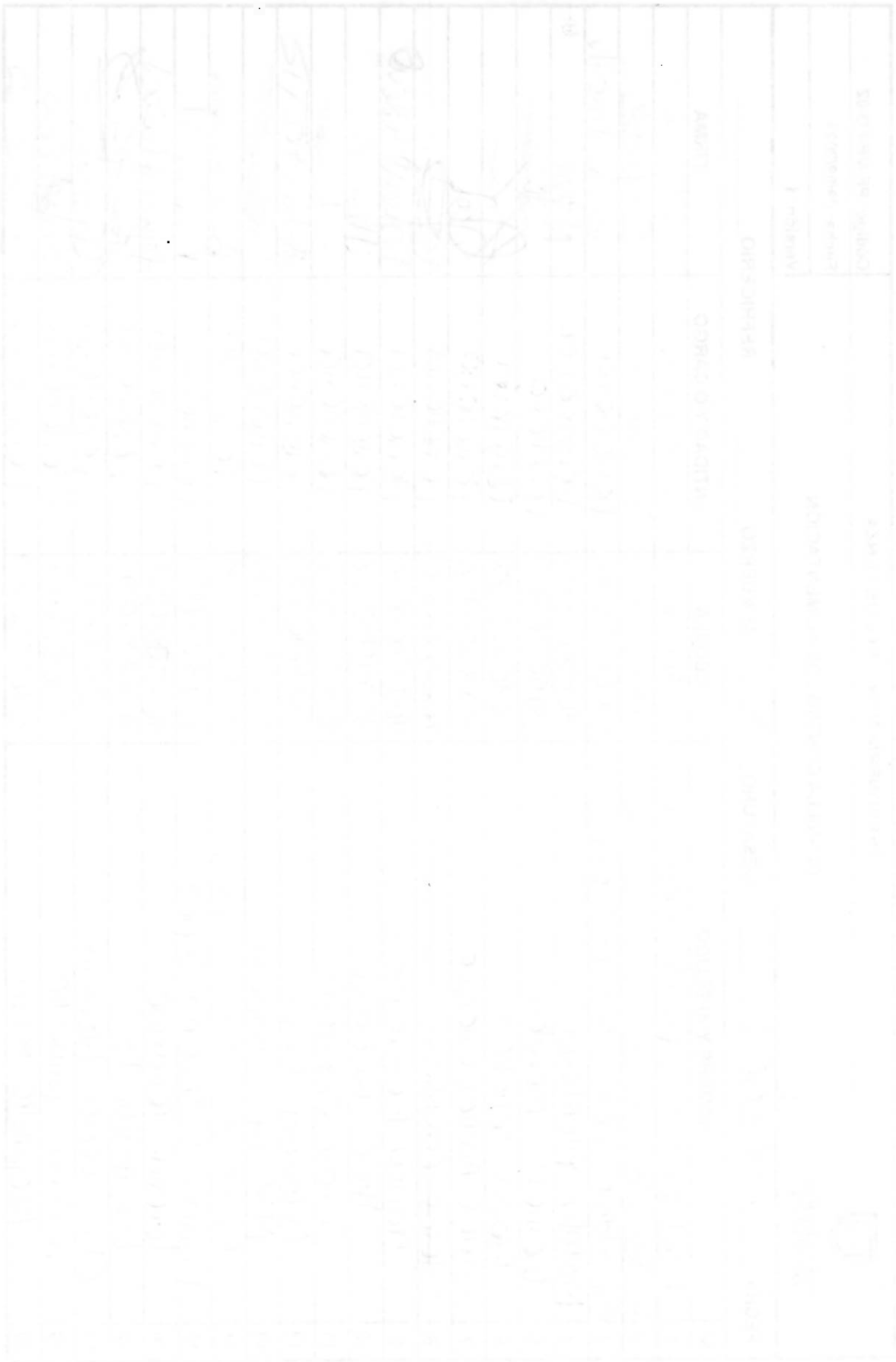
ELABORÓ Votaciones

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

FECHA 31 Octubre 2025. DESAYUNO X ALMUERZO _____ REFRIGERIO _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Karol Natalia Rueda Venegas	1019987679	Personería	
2	Eder D. Bustamante Quiroga	79743439	Personería	
3	Geraldine. Hernandez. Peñuela.	1000520774.	Personería	Geraldinehv
4	Nataly Montoya.	1013663301.	Personería.	
5	Weinert Mendez.	2950763.	Personería	
6	Fabian sanchez	1030557387	Personería	
7	Carlos Andres Choque	1073505176	Personería	
8	Josas Castillos	80051887	personería	
9	Francy Bejarano.	1073508654.	Personería	
10	Jhon Robayo	1071958386.	Personería	Jhon R
11	Saray Guerrero	1073511331.	Personería	
12	Adriana Rojas.	52347042.	Personería	
13	Nataly Chacón	1073169379.	Personería	
14	Brian Sebastian Guzman	1193447770	Personería	Brian Guzman
15	Dyana Valbuena Lopez	1073231139	Personería	Dyana V.
16	Lorena Feliciano.	1033401251.	Personería	Lorena Feliciano
17	Luis Machado	80428447	Personería	
18	Olga Lucia Aleman	20551441.	Personería	
19	Andrea Zamudio.	52662697.	Personería	
20	Alejandro Mora	1016003687	personería.	

ELABORÓ Caravana dulce



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

FECHA 31 Octubre 2025. DESAYUNO X ALMUERZO _____ REFRIGERIO _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Milena Mayorga	35393156	Personería	
2	Karol Vanessa Gutierrez	1003535209	Personería	
3	Claudia Angela Martinez.	39736666.		
4	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Personería.	
5	Deisy Orozco	1073517617	Personería	
6	Amalia del Carmen Bernal.	39735362	Personería.	
7	Hilda Maria. Lopez.	39769024	Personería	
8	Fernando. Niviq.	79243374	Infraestructura	
9	Pedro Garzon 6.	80382529	Infra	
10	Pedro Garzon	80383294	IFRAS	
11	Armando Russo.	79133282.	Infraestructura	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Caravana dulce

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

FECHA 31 de octubre de 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO X REFRIGERIO_____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Yurley Bejarano d	1073500654	Personería	
2	Yilena Hoyos	35.393.156	Personería	
3	Karol Carmona	1003535209	Personera	
4	Danna Valbuena	1073231139	Personeria	
5	Geraldine Peñuela	1000520479	Personería	
6	Luis Machuca	80428494	Personería	
7	Brian Guzman Gonzalez	1193447770	Personería	
8	Hector Fabian Sanchez Rojas	1030557387	Personeria	
9	Leidy Natali Chavez Gutierrez	1073169319	Personero	
10	Lorena Feliciano	1033701251	Personeria	
11	Jhon G. Fabaya Nieto	1074929396	Personeria	
12	Adriana Rojas	52347042	Personeria	
13	Alejandro Hue Jimenez	1016083687	Personeria.	
14	jesus castillo Poveda.	80081887	Personeria.	
15	Ender A Bustamante	7617B439	Personera	
16	Hilda Maria López Sanchez	39.769.021	Delegada.	
17	Yuliana Johanna Hernández Castro	52780544	Personería/Secretaria	
18	Ingrid Patiño	1073574027	Personería	
19	Amalia Bermúdez Nieto	39735362	Personera Mpal	
20	María Isabel Moreno Castro	20.404.536	Contabilidad.	

ELABORÓ Caravana dulce

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

FECHA_____ DESAYUNO_____ ALMUERZO__X__ REFRIGERIO_____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Luna María Cepeda Moreno	1003700057	Personería.	Luna Cepeda
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Caravana dulce

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

FECHA 31 Octubre 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Francy Beleano Cumfero	1073503659	Personeria	
2	NATALY MONTOYA CASTILLO	1013663301	PERSONERIA	
3	Alejandro Flore J	1016025687	Rosaenia	
4	CAMILO ANDRES CUBILLOS SANCHEZ	1073505116	PERSONERIA	
5	JESUS CASTILLO P.	80051887	personeria	
6	Eder D. Buitandante	79743939	Personera	
7	Olga Lucia Aleman A	20551441	Personera	
8	Danna Gabriela Valbuena	1073231139	Personería	
9	L. Nataly Chacon G	1073769371	Personeria	L. Nataly Chacon G.
10	Brian Sebastian Guzman Gonzalez	1193447770	Personería	Brian Guzman
11	Luis Hernando Machado Avila	80428447	Personería	
12	Hilda Maria Lopez Sanchez	39.769.024	Delegada	
13	Sandra Lorena Carrero	1073511331	Personera	
14	Karol Natalia Rueda Venegas.	1019982679	Personeria	
15	Karol Guzman Camargo	1003535209	Personera	
16	Laura Jimena Ortega Gomez	1000325899	Contratista	
17	Deisy Johanna Orozco Jimenez	1075977617	Personera	Deisy Orozco.
18	Geraldine Hernandez Penuela	1000510479	Personeria	Geraldine H.
19	Hector Fabian Sanchez Rojas	1030557387	Personero	
20	Jhon G Robayo Nieto	1074958386	Personera	

ELABORÓ Caravana dulce

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

FECHA_____ DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	SANDRA HERNANDEZ CELEMIN	52025684	PERSONERIA CONTRATISTA	SANDRA HDEZ
2	Vanessa Piñño	1073574077	Personería	
3	Giovanni Quecan	79957492	Personal /contratista	
4	Amalia Bernal Niño	39735362	Personera Rural	Amalia Bernal Niño
5	Mª Esperanza Gonzalez	20510 656	PERSONERIA	Mª Esperanza
6	María Isabel Moreno Castro	20.404.536	Personería	Mª Isabel
7	Lina María Cepeda Moreno	1007300057	Personera	Lina Cepeda
8	Laura Rodríguez	1010188163	Personería	
9	Yolanda Hurtado	35.393.156	Personería	
10	María Reina Reyes B	1CA3237612	Personera	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Carranza Julce

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

FECHA 7 Noviembre - 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	ESTEPANY SUAREZ	1073 235 407	YUSER Y JUGUETE	
2	MOLANGELICA COLOCUAS	1016031566	PLANEACION	
3	Ivonne Quintana	1073509915	Bien Gobierno	
4	Alexandra Manrique Ruiz	52877755	D. social	
5	Adriana M. Agudelo	51.957.460	Desp Social	
6	[illegible] Duque	52660213	Desp Social	
7	Ricardo D Deluasto	12'124432	Desp Comisa	
8	Sandra Cecilia Torres	35528988	Desp. de.	
9	Tomas Fonseca Ch.	80655594	Infraestructura	
10	Tatiana Elena Contreras Torres	1019081178	Hacienda	
11	Brander Eduardo Orjuela Mora	80.739.127	Hacienda	
12	Orlando Barrientos Lopera.	70632016	comisaria.	Orlando B.
13	Cristian Alejandro Colmenares Acevedo	1070988965	Contratista.	
14	Mauricio Gaitan A	80445724	contr.	
15	[illegible]	52614171	Fomento Cultura	
16	Adriana Cardenas	52149476	Planeacion	
17	[illegible]	79960 116	CNAA	
18	[illegible]	80249	Empop	
19	[illegible]	1073153572	Movilidad	
20	CLAUDIA OLIVEROS.	52145543	Fabricadiciones SOS	CLAUDIA O.

ELABORÓ Capacitación disciplinaria

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

FECHA 07-11-2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	ANDRES TORRES	52 664 062	MOVILIDAD	
2	Pamela Andrea Ospina Franco	1073528030	Prensa	
3	CARLOS GARZON	93 408 040	SDYS	
4	Lf Marina Contreras Vallejo	52728264	Educación	
5	Jessica Delgadillo Velasquez	1073528518	Social	
6	Ada Jimena Forero Galvis	52965179	Dll Social	
7	Andrea Cubides G	1073231341	Educación	
8	William Muñoz	80428666	D. Económico	
9	Raul FONSECA	80384735	INFRA	
10	Armando Tusso	79122262	Infra	
11	Adriana Paola Peña Organista	1015995573	Cundinamarca	
12	Mercedes Rocio Bastidas Ordoñez	33376645	Secretaría de Hacienda	
13	Esteban Julian Saez Abril	1000521826	Planeación	Julian Saez A.
14	Katherin Salamanca	1073512847	Movilidad	
15	Yenifer Alarcón	1073241845	SMYJ	
16	[illegible]	1103643[illegible]	Planeación	
17	Angie Delgado	1073514331	SI. Gobierno	Angie Delgado
18	Diego fernando Rojas	1019046465	S Ambiente	
19	Angela Cruz Rivera	20906219	SEC Ambiente y R.A.	Angela Cruz
20	Karol Vanegas	1070585897	Sec. Ambiente y RA.	

ELABORÓ Capacitación disciplinaria

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

FECHA 07 - 11 - 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Johana Rodriguez	1073505920	Movilidad	
2	Evelin Ramirez	1070970211	Mujer	
3	Monica Peña	1073238969	Planeacion	
4	Katherin Gutierrez	1073513179	Buen Gobierno	
5	Julio Vargas	1073502504	P. Social	
6	Hernando Rodriguez	20488395	Sec. Hacienda ICA	
7	Diana Castillo	80655911	S. Hacienda	
8	Nathan Rodriguez	1049630329	EMAAF	
9	Paula Camila Pineda	1073247359	Inspeccion I	
10	Jovica Cifuentes	79893679	Inspeccion II	
11	William Sierra Arbillos	1069810388	Juridica	
12	Irene Rosero Lozano	52664401	General-contratista	
13	Yolanda Forero	1072251301	General	
14	Claudia Patarroyo	23756094	General	
15	Karen Daiana Centeno	39466334	Mujer	
16	Leidy Diaz B	1073503774	mujer	
17	Andrea BENITO	1073571896	MOVILIDAD	
18	Edisson Carvajal	1032430720	movilidad	
19	Mauricio Segundo Fajas	80821.570	Planeacion / Contratista	
20	Fernando Perez S	79100875	GERENTE	

ELABORÓ Capacitación disciplinario

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

FECHA 7 Noviembre 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	ANDRES ALFONSO MOLINA	1014237998	Desarrollo Social	
2	Javier Cardenas Fonte	80220529	Emaaf	
3	Jose Aldana organista	80354013	CONTRATISTA	
4	Martha Cruz	52660762	contratista	
5	JUAN FELIPE GUAQUETA RAMOS	1073512719	contratista	
6	thomas Leonardo Argüello	1025140066	contratista	
7	Danda Zamudio Cortor	1010779370	contratista	
8	Luisa Jarrarte.	52.663670	Contratista	Luisa Jarrarte.
9	Claudia Tetewa	52617867	Contratista	Claudia Tetewa
10	Alexon Gallegos	80282030	Carrera Adm.	
11	Jony Uribe	1073511296	Provisional	
12	Saul Sanchez	1075240787	Carrera Provisional	
13	VALENTINA GUEVARA A	1007455582		
14	Hernando Sosa C.	80654514	EMAAF	
15	Karen Estefania Madrigal	1073513283	Contratista	
16	Dayanna Mora Medina	1003561534	Contratista	
17	Amalia Osorio Gallego	30.284.859	Carrera activa	
18	Nicol Pira	52664765	Hacienda	
19	Deisy Orozco Jimenez	1073517617	Personera	
20	Olga Lucia Aleman A	20551441	Personera	

ELABORÓ Capacitación disciplinaria

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

FECHA 7 Noviembre 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Yeni Vanegas	1073235291	Planeacion	
2	Eduardo Pinzón	79775941	Planeacion	
3	Yohel Edith Flores	32800172	Contratista	
4	Pilar Pineda M.	39.736.008	Fortalecimiento	
5	David Liz	1.073523684	Mujer y Equidad	
6	Sandra P. Gomez	55.155936	Hacienda	
7	SANDRA HERNANDEZ CELEMIN	52025684	PERSONERIA	
8	Claudia Martinez R.	39736666	"	
9	Laura Ortega Gómez	1000325899	Personería	
10	Laura Rodriguez Murillo	1010188162	Personería	
11	Brian Guzmán	1193447770	Personería	
12	Shon G. Rebaza Mieles	1076955386	Personería	
13	Luis Maldonado	80428447	Personería	
14	Natalia Chacón	1033169379	Personería	
15	Adriana Rojas	52347042	personería	
16	ESTECLA SANCHEZ	39708104	PERSONERIA	
17	Fabian Sanchez Rojas	1030557387	Personería Contratista	
18	Francy Bejarano C	1CA35086871	Personería	
19	Danna Valbuena Lopez	1073231134	Personería	
20	Eder D. Bustamante	79743439	Personería	

ELABORÓ Capacitación disciplinaria

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

FECHA 7 Noviembre 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Alejandra Fernandez Mora	1073527153	Fisioterapeuta SDS	Alejandra Mora
2	Sandra Mayerly Rodriguez	52664724	Hacienda	Sandra R
3	Silvia Catalina Ayala Aguilera	63.447.722	Tuer.	
4	Leonardo Amezquita Alemán	1073514070	Mujer	
5	Leonardo Bernal U	1073513733	CEB	
6	Vanessa Muñoz	1073574077	Personería	
7	Wilson Tamayo	80624831	Vigilancia	
8	William Suarez P	1081408816	Vigilancia	William Suarez P
9	Karol Natalia Rueda Venegas	1019987679	Personera	
10	Amalia Bernal Cano	39735362	Personera Mpal	Amalia Bernal C
11	Vivian Johanna Hernández Castro	52780544	Personería	Vivian H
12	María Esperanza Gutiérrez	20550656	Secretaria	
13	Jesus Castillo Poveda Jesus.	80051887	Personería	
14	Alejandro Mora Jimenez	1016052607	Personero	
15	Sara Lorena Guerrero R.	1033811331	Personera	
16	CARLOS A. VARGAS S	1013502126	Personero	
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Capacitación disciplinario

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

FECHA 7 Noviembre 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Katherine Ramirez	1078525626	S. Mujer y Juventud	Katherine Ramirez
2	Jacquelin Serrano Osorio	51878687	S. General/T. Adm.	Jacquelin
3	Diana Pena	52662869	S. Mujer y Juventud	Diana P
4	Adriana Niño	52664852	S. Hacienda	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Capacitación disciplinaria

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

FECHA 18/11/25 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Vanessa Juliana Patiño Arenas	1073574027		
2	Olga Lucia Paquil Rodriguez	40776-371	M.P.E. VCA-FUNZA	
3	Sara Isabella Sanchez Yagüe	T.I. 1073519110		Sara Isabella Sanchez
4	Joffin Jaimes	1176787419		
5	Angelina Cano.	1136234		
6	Melida Flores	39409378	mesa de victima	
7	Yisel Pimienta	1053736619	S.D. tirdare Etnico	
8	Yolanda Ballesteros.	40349028	Mesa MPE. Victima	
9	Jacqueline molina	52291228	mesa de victima	Jacqueline
10	Cecilia Vega Torres	55143774	Mesa de Victimas	Cecilia Vega
11	Jored Ospina Navarro	1.024508801	M.P.E	
12	ADRIANA APONTE JAIMES	1116781498	MESA DE POBLACIONES	ADRIANA Aponte
13	Luisa Fernanda Guerrero	1033523827	SEC. GOBIERNO	Luisa Fernanda.
14	Tatiana Marin Morales	1016072600	Sec. Gobierno	
15	Rodrigo Forero	79139510	MESA	
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Mesa de victimas de conflicto armado

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

FECHA 27/11/25 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Ignacio Gómez	1061714		Ignacio Gomez
2	Leonardo Garcia	91004981		Leonardo G
3	Fabio Bejarano C	1075309651	Personería	Fabio
4	Brian Sebastian Guzman Gonzalez	1193477770	Personería	Brian Guzman
5	Karol Natalia Rueda Venegas	1019982679	Personeria	
6	Cindy Angel Cuevas Samuel	1073109116	Personeria	
7	Mayerlin Medina S	20.530166	Junta	Mayerlin M S
8	Milena Mayorga	35.393.156	Personeria	
9	Jose Ever Grijalba Correa	79.560.871	Personeria	
10	Maria Paula Rojas	1073237012	Personeria	Maria Rojas
11	Stefania Garcia	1071142911	Junta	Stef
12	Olga Aleman	20551441	Personero	Olga
13	Maria Isabel Moreno	20404.536	Personeria	
14	Fabian Sanchez	1030557387	Person	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Mejoramiento Zona Verde Salon comunal chaguaca

Certificación
Bancaria

Martes, 26 de agosto de 2025

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	15968691951	2016-11-24	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 solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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. FE609
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		28/11/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6018259898	NIT 832000814-7	28/11/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALMUERZO DEL DÍA	Unidad	$21.000	24		$504.000
2	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	24		$228.000
3	DESAYUNO TIPO 2	Unidad	$18.000	31		$558.000
4	ALMUERZO DEL DÍA	Unidad	$21.000	21		$441.000
5	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	30		$285.000
6	REFRIGERIO TIPO 2	Unidad	$12.500	120		$1.500.000
7	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	15		$142.500
8	REFRIGERIO TIPO 5	Unidad	$9.500	14		$133.000

Moneda: COP
Generado: 2025-11-28 10:33:59-05:00
Validación DIAN: 2025-11-28 10:35:00-05:00

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

CUFE: 592ccbeb065bef5ea87e0bd474d48c1d3b1c15bf3fcd9e64e0c6e9c1af75699a2d1e1bd93295b8903f9e5ded08402f93

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	$3.791.500
Total	$3.791.500

Total de lineas: 8

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764099236501 de 2025-09-26 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE501 hasta FE1000 con vigencia hasta 2027-09-26

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2