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 29/11/2025 HASTA 29/12/2025	**No. DE PAGO:**	7

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 PRONUEVE 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.	REP-2025000080	**VALOR REGISTRO**	20.000.000	
REGISTRO PPTAL ADICIÓN No.		**VALOR REGISTRO**		
VALOR INICIAL CONTRATADO:	20.000.000	**VALOR PAGOS EFECTUADOS:**	13.475.500	**100%**
ADICIONES:		**VALOR PRESENTE PERIDO:**	4.761.900	
VALOR TOTAL CONTRATO:	20.000.000	**VALOR EJECUTADO:**	18.237.400	

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 253 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	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:							

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	Sanitas EPS	diciembre	500.000	2025	diciembre	12	92331654
Pensión	Colpensiones	diciembre	640.000	2025	diciembre	12	92331654
Riesgos Profesionales	Positiva Seguros	diciembre	20.900	2025	diciembre	12	92331654
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 712		
DEBE A:			RESOLUCIÓN DIAN:	18764099236501		
Por concepto de prestación de servicios profesionales, arriba relacionados, la suma de:			FECHA:	29 de diciembre de 2025		
			VALOR:	4.761.900		

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

Amelia Bernal Niño

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

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME :	AVANCE		FINAL X
FECHA DE ELABORACIÓN:	26/12/2025		
PERIODO DEL INFORME	DESDE: 29/11/2025		HASTA: 29-12-2025
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.

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	$	13.475.500,00
VALOR PRESENTE PERIODO	$	4.761.900,00
VALOR EJECUTADO	$	18.237.400,00
SALDO A LIBERAR(A FAVOR DE LA ENTIDAD)		$1.762.600,00
PORCENTAJE DE EJECUCION		100,00%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte por la suma de : CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/C ($ 4.761.900 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:	91371920 / 92331654
IBC :	1.4235.00 Y 4.000.0
PERIODO:	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE
VALOR DE PAGO :	$413.300 Y $ 1.160.900
FECHA PAGO	11-11-2025 Y 12-12-2025

Amalia Bernal Niño

SUPERVISOR

PROYECTO: WEINERT JOAN MENDEZ MENDEZ . APOYO EXTERNO

Funza, Cundinamarca 29 de diciembre de 2025

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA
NIT. 832.000.814

Debe a:

MARIA ANGELICA FUENTES CÁCERES
CC. 1.022.348.579 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE CUATRO MILLONES SETESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS

($ 4.761.900 COP)

Por concepto de la ejecución del contrato de mínima cuantía No **MC 044-2025** suscrito entre la Personería Municipal de Funza y la señora Maria Angelica Fuentes Cáceres con objeto de SUMINISTRO DE REFRIGERIOS Y ALIMENTOS PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE PROMUEVE Y ADELANTA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA CUNDINAMARCA.

Periodo comprendido entre el 29 de noviembre al 29 de diciembre del 2025.

Cordialmente;

MARIA ANGELICA FUENTES CÁCERES
CC. 1.022.348.579

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	

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 AUTO..QUIDACION 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	
2025-11	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	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	IRT	TDE	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	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Portal Empresas Portal de Independientes



OK
30/12/25

Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

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

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1022348579

Número de planilla*

91371920

Valor Planilla*

413300

Periodo de pago salud*

Mes*

Noviembre

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

11/11/2025

Regresar Consultar

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



A Toda Hora

Ayuda | Preguntas | Contacto

- Números de contacto
- Enlaces de interés
- Otros enlaces
- Otros servicios aliados
- Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI088-1 icontec ISO 9001 CO-SC5852-16

Powered by Cenet

2019 miplanilla com

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	6018237016	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	
2025-12	2025-12	I	12/12/2025	92331654	$1.160.900	

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	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	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	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

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	
2025-12	2025-12	I	12/12/2025	92331854	$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Soldado	Extranjero	Cotiza Voluntar	Dominicilio	SUS	INGY	TDE	VAS	SNP	VAC	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022348579	FUENTES CACERES MARIA ANGELICA	57	0			N																25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	600.000	14-23	4.000.000	1	26.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Portal Empresas Portal de Independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

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

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1022348579

Número de planilla*

92331654

Valor Planilla*

1160900

Periodo de pago salud*

Mes*

Diciembre

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

12/12/2025

Regresar Consultar

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

A Toda Hora

Ayuda | Preguntas | Contacto

- Números de contacto
- Enlaces de interés
- Otros enlaces
- Otros servicios aliados
- Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO / IEC 27001 CO-SC586-1 icontec ISO 9001 CO-SC582-15

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com

Funza, Cundinamarca 29 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 29 de noviembre al 29 de diciembre 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	29 de noviembre al 29 de diciembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	29 de diciembre de 2025
NÚMERO DE INFORME	07
VALOR POR PAGAR	PESOS ($ 4.761.900 COP)

TABLA DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Sábado 29 de noviembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz.	60	13.900	834.000
Sábado 29 de noviembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz.	55	13.900	764.500
Martes 16 de diciembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz..	20	13.900	278.000
jueves 18 de diciembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz.	15	13.900	208.500
Viernes 19 de diciembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz.	16	13.900	222.400
Lunes 22 de diciembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz.	20	13.900	278.000
Martes 23 de diciembre	REFRIGERIO	Hamburguesa artesanal, acompañada de gaseosa y/o jugo Natural 9 Onz.	15	13.900	208.500
Miércoles 24 de diciembre	ALMUERZO	Almuerzo super especial (300 grm proteína)	20	45.000	900.000
Miércoles 24 de diciembre	ALMUERZO	Almuerzo super especial (300 grm proteína)	20	45.000	900.000
Lunes 29 de diciembre	DESAYUNO	Combo Ranchero (porción de huevos con tomate, cebolla y salchicha ranchera) Bebida caliente (Café. Chocolate, Perico, Aromática, Agua de panela, Tinto) y/o jugo natural 12 Onz Arepa paisa 58 gm Mínimo 300 gm	12	14.000	168.000
				TOTAL	4.761.900

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS

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

Cordialmente,

MARIA ANGELICA FUENTES CÁCERES
CC. 1.022.348.579

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224758473

(415)7707212489984(8020) 000014122475847 3

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: contabilidadlascaceres@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

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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: 141224758473

(415)7707212489984(8020) 000014122475847 3

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

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

Aprobo 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

PLANILLA DE CONTROL DE ENTREGA DE ALIMENTOS – PERSONERÍA						
FECHA	CANTIDAD	ITEM	RECIBE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
29/NOV/25	60	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
29/NOV/25.	55	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
16/Dic/25	20	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
18/Dic/25	15	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
19/Dic/25	16	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
22/Dic/25	20	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
23/Dic/25	15	Refrigerio	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
24/Dic/25	20	Almuerzo	Eder Bustamante	79793439	Personeria	
24/Dic/25	20	Almuerzo	Eder Bustamante	79793439	Personeria.	
29/Dic/25	12	Desayuno	Eder Bustamante	79793439	Personeria.	
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 29-11-2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Jhon Freddy Mancera Castillo	80'578.128	ESAP	
2	Victor cespedes Gomez	79309813	Esap	
3	Maria claudia cifuentes	39707348	Veeduria	
4	Sandra puerto	53032754	Conjunto	
5	Luz marina rojas	20550776	Bacata	
6	Eduardo prado	19108800	Mosquera	
7	Jairo espinoza Gomez	19168130	Regotiom	
8	Brian Guzman	1193147770	Contratista	
9	Angie Morales	1007727980	villa paola	
10	Geraldine Hernandez	1000510474	Villa diana	
11	Hilda Maria Lopez	39769024	Personeria	
12	Amalia del carmen Beral	39735362	Personeria	
13	olga lucia aleman	20551441	Personeria	
14	Julian ladino	1136700 G	ESAP	
15	Carlos Andres chacon	1073105116	FUNDACION	
16	Alfredo villalobos	80495316	Bellisca	
17	Gladys Gonzalez Gonzalez	40045522	Camino de flores	
18	Karen Guzman Gonzalez	1193373216	Mexico	
19	Juan Sebastian Bohorquez	1019982274	Villa Diana	
20	Claudia Avila Bustamante.	52367861	Villa piana	

ELABORÓ Capacitaciones

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

FECHA 29-11-2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Marcela Sepulveda	1031122627	S. Educación	
2	Paloma Gutiérrez Sepulveda.	1073177503	Sec Educación	Paloma Gutierrez
3	Javier Leonardo Gutierrez Navarro	79627906	ESAP	Javier L.
4	Leonardo amezquita	1073514070	personeria	Leonardo Amezquita
5	Nicolas Daza Lopez	1003690777	Madrid	
6	Luz Heidi Penuela	39761977	Villa adriana	
7	Valentina boorquez	1019994393	Villa adriana	Valentina B.
8	Danna Gabriela Valbuena	1073231139	Barrio Centro	Danna Valbuena
9	Efigenia Villenueva Rodriguez	1056745530	Zamora	
10	Tomas Daza	1014992897	Mexico	
11	JOSE JAVIER SANCHEZ	1077104269	Cevino	
12	William Suarez Pachonyo	1081428926	Chagulla	William Suarez
13	Olga Ibañez.	52661070	Chagulla.	Olga Ibañez
14	Luis Hernando Machado Avila.	80428404	Personeria	
15	Heberfabian Sanchez Roja	1030557387	Personeria	
16	Francy Bejarano Cuervo	1033586561	Personeria	
17	Lorena Feliciano	1033701251	Personeria	
18	Maria Isabel Moreno	20404536	Personeria	
19	Weinert Mendez.	2'950763	Personeria.	
20	Eder Bustamante	79743439	Personeria	

ELABORÓ Capacitaciones

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

FECHA 29 - 11 - 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Danna Gabriela Valbuena Lopez	1073731139	Personeria	Danna V.
2	Vivian Johanna Hernández Castro.	52780544	Personeria	
3	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Personeria	Katherine Echeverry
4	Vanessa Patiño	1073574077	personeria - contratista	
5	Freyer Betancourt	1035008654	Personeria	
6	Cindy Granados Londoño	1143829993	Personeria	
7	NATALY MONTOYA	1013663301	PERSONERIA	
8	Wilson Jungra P.	80654831	Personeria	
9	Adriana María Rojas	52347042	Personeria	
10	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325899	Personería	
11	Laura Carolina Rodríguez Morillo	1010188163	Personería	
12	Karol Natalia Rueda Venegas	1019987679	Personeria	
13	Karol Guzman Camargo	1003535209	Personeria	Karol Gc.
14	Cristian Fabian Aranda	1049630220	Trash Global	
15	Oscar E Barrero P.	79.498.865	JAC V. PAOLA	
16	Bertha Moreno Silva	41679569	Consejo Geront Monica	
17	Isabel Carrasquilla Rodriguez	20.551071	Junta. Vda El Cocho	
18	Hector Eduardo Ramos	80495208	JAC NUEVO MEXICO	
19	Jose Antonio Medina Herrera	79222232	Reciclador	
20	Jairo Rodriguez Nieves	13617687	Reciclador	

ELABORÓ Capacitaciones

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

FECHA 29 - 11 - 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Dalma Gabriela Valbuena	1073231134	Personeria	
2	Maria Angela Moreno Castro	20.404.655	Personeria	
3	Vivian Johanna Hernandez Castro	52780.544	Personeria	Vivian H.
4	Karol Vanessa Guzman Camargo	1003535209	Personeria	
5	Katherine Echeverry martinez	1073878899	Personeria	Katherine E
6	NATALY MONTOYA	1013663301	PERSONERIA	
7	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325899	Personería	
8	Karol Natalia. Rueda Venegas	1019998679	Personeria	
9	Luis Hernando Machado Mejia	80428444	Personeria	
10	Claudia Martinez R.	39736666		
11	Vanessa Pettino	1073574077	personeria	
12	Deisy Orozco	1073577617	Personeria	Deisy Orozco
13	Sandra Guerrero	1073511331	Personeria	
14	Laura Rodriguez	1010188963	Personeria	
15	Maria Isabel Moreno Castro.	20404-536	Personeria	
16	Wilson Lamprea	80614831	Personeria	
17	Adriana Rojas	52347042	personeria	
18	Fabian Sanchez	1030557387	Personeria	
19	Leonardo Amezquita.	1073514070	Portales.	Leonardo Amezquita
20	Angie Montes	1007279780	Villa paola	

ELABORÓ Capacitaciones

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

FECHA 29 - 11 - 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	[illegible] Sinforoso villalobos	80423316	Bellisca	
2	jhon Fredy Marcca castillo	80578128	ESAP	
3	Liz Marina rojas	20550276	Bacata	
4	Julian Andres ladino	1136706	Esap	
5	Eduardo prado	19108800	Mosquera	
6	victor cespedes	79300873	esap	
7	fredy mancera castillo	80578798	esap	
8	Marcela sepulveda	1031122627	Educacion	
9	Paloma Gutierrez	1073177503	Educacion	Paloma Gutierrez
10	Sandra puerto	53032754	Arbedeca	
11	Jairo espinoza	19168730	Veeduria	
12	Claudia cifuentes	39707398	veeduria	
13	Olga Lucia aleman	20551447	personeria	
14	Brian Guzman Gonzalez	1193447780	personeria	Brian Guzman
15	Nicolas Daza Lopez	1003090177	Madrid	
16	Hilda María López	39.769.034	Personero	
17	Geraldine Hernandez P	1000520479	personeria	Geraldine
18	Amalia del carmen Bernal	39735362	personeria	Amalia Bernal Ariza
19	carlos andres choque	1033105116	personeria	
20	Javier Gutierrez	79627905	CSAP	

ELABORÓ Capacitaciones

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__

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Efigenia Villarreal Rodriguez	1105674530	Guarda	
2	William Suarez	1081408926	Guarda	William Suarez P
3	Olga Ibañez	52661070	Guarda	Olga Ibañez
4	Francy Bejarano Quintero	1073508654	Personeria	
5	Lorena Feliciano	1033701251	Personeria	
6	Maria de los angeles castro	20339884	Siete trojes	
7	Lina Maria Cifuentes	1003700052	La aurora	
8	Joan Pablo moreno	1073427852	El hato	
9	Karen Guzman Gonzalez	1193373216	Mexico	
10	Gladys Gonzalez Gonzalez	40045522	Mexico	
11	Tomas Daza	1014992897	Centro funza	
12	Cristian fabian Aranda	1049630220	Trans Global	
13	Luz Heidy Peñuela	39761977	Villa Diana	
14	claudia Avila Bustamante	52367861	Las Mangas	claudia AB.
15	Valentina Bohorquez	1019994393	Personeria	
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Capacitaciones

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

FECHA 16 Diciembre /2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Yeyian Johanna Hernández Castro.	52780544	Personería/Secretaria	Yeyian H.
2	Wilson Tamayo Pedraza	80654821	Personería	
3	Edgenia Villanueva Rodriguez	1056749330	personera	
4	Karol Vanessa Guzman Camargo	1005535209	Personera	
5	Carlos Andres Chaque Sanchez	1073507176	Personería	
6	Luis Hernando Machado Avila	80428414	Personería	
7	Milena Mayorga Corredor	35393.186	Personera	
8	Laura Rodríguez	1010188163	Profesional Univ.	
9	Karol Natalia Rueda Venegas.	1019982679	Personería	
10	Geraldine Fernandez Peñuela	1000510474	personeria	Geraldine
11	Laura Jimena Ortega	1000825899	Personería	
12	Olga Lucia Alendán A	20551441	Personería	
13	NATALY MONTOYA CASTILLO	1013663301	PERSONERIA	
14	Vanessa Patiño A.	1073579077	Personería	
15	Amalia Bernal Niño	39735362	Personera	Amalia Bernal Niño
16	Katherine Echavarry Martinez	1073544695	Personera	Katherine Echavarry
17	Giovanny Beltran	79952492	Personero	
18	William Suarez	1081408976	Personero	William Suarez.
19	Eder Bustamante	79743939	Personera	
20	Danna Valbuena	1073231129	Personeria	Danna V.

ELABORÓ Novenas

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

FECHA 18 - Diciembre -2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Geraldine Hernandez peñuela	1000520974	personeria	Geraldine H.
2	Danna Valbuena	1072831139	Personeria	Danna V.
3	Olga Lucia Aleman A	20551441	Personeria	Olga L.
4	Efigenia Ulloa Rodriguez	1105674530	Personeria	
5	Eder J. Bustamante	79793439	Personeria	
6	Amalia Pena Rios	39735362	Personeria	Amalia Pena Rios
7	Luis Hernando Madrid Avila	80428447	Personería	
8	Vivian Johanna Hernández Castro.	52780544	Personería	Vivian H.
9	Karol Natalia Rueda Venegas	1019982679	Personería	Karol R.
10	Karol Vanessa Guzman Camargo	1003535209	Perronelia	Karol G.
11	Milena Moyano Corredor	35.393.156	Personería	
12	mariana isabela sandoval		P	mariana
13	Adriana Rojas	3112799473	Personeria	Adriana R.
14	Wilson Jempren X	80624831	Personería	Wilson J.
15	Andrea Zamudio	52662590	Personeria	
16	Olga Ibañez	52 661 070	personeria	Olga Ibañez
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Novenas

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

FECHA 19- Dic - 2025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Karol Natalia Ruda Venegas	1049982699	Contratista	
2	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325899	Contratista	
3	Karol Vanesa Guzmán	103535209	Contratista	
4	Laura Carolina Rodríguez	1010188163	Profesional U	
5	Eder Alberto Bustamante	79743439	Personero Delegado	
6	Brian Sebastian Guzman Gonzalez	1193447770	Contratista	Brian Guzman
7	Bibiana Reyes Corrales	35.393.156	contratista	
8	Vivian Johanna Hernández Castro	52780544	Personería/Secretaria	Vivian H.
9	Wilson Armando Lamprea	80654831	Personería	
10	William Suarez P	1081488926	Vigilante	William Suarez P
11	CARLOS A. CHICAQUE SANCHEZ	1013503176	CONTRATISTA	
12	Danna Valbuena	1073231139	Contratista	Danna V
13	Weinert Mendez	2'950.763	contratista	
14	Concepción Corredor	41.345.467	//	
15	Evgenia Villamizar P.	1105674530	personera	
16	Geraldine Hernandez Peñuela	1000580979	Personera	Geraldine H.
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Novenas

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

FECHA 22 - Dic - 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO _____ REFRIGERIO X

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Wilson Armando Jamaica P	80621831	Personería	Wilson J.
2	Vivian J. Hernández Castro.	52980544	Personería	Vivian H.
3	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325899	Personería	Laura O.
4	Laura Rodríguez	1010188163	Personería	
5	Karol Natalia Rooda Venegas	1019982679	Personería	
6	Luis Fernando Machado Ariza	80828447	Personería	
7	Karol Vanessa Guzman Camargo	1003535209	Personería	Karol G.
8	Luz Mayerly Diaz	1106712630	USUARIO	Luz Diaz.
9	CARLOS ANDRES CUEVAS SANCHEZ	1073505126	PERSONERIA	
10	LUIS MANUEL MORENO DIAZ	—	USUARIO	LUIS MORENO.
11	CRISTIAN JULIAN DIAZ	—	USUARIO	Cris Diaz.
12	Olga Ibañez	52661070	Guarda	Olga Ibañez.
13	Amalia Bernal Niño	39735362	Personera	Amalia Bernal Niño
14	Geraldine Hernandez peñuela	1000510474	Personeria	Geraldine H.
15	Antonella Holguin Moron	—	usuario	Antonella.
16	Danna Gabriela Valbuena	—	Personeria	Danna V.
17	Brian Sebastian Gutman Gonzalez	—	Personería	Brian Gutman
18	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Personera	Katherine Echeverry
19				
20				

ELABORÓ Novenas

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

FECHA 23 IDIC 12025 DESAYUNO_____ ALMUERZO_____ REFRIGERIO X

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Laura Ortega Gomez	1000325899	Personería	
2	Karol Guzman	1003535209	Personería	Karol Gz
3	Karol Rueda	1019982679	Personería	
4	Olga Ibañez	52661070	Guarda Person.	Olga Ibañez
5	Eliana Villarreal Rodriguez	1105674530	Guarda personeria	
6	María Isabel Moreno Cash	70404536	Personería	
7	Katherine Estevem Martinez	1073517699	Personería	Katherine E
8	Wilson Tamayo	80654831	Personería	
9	Andres Zamudio Diaz	52667695	Personeria	
10	Adriana Rojas	52347017	Personería	Adriana R
11	Geraldine Hernandez Peñuela	1000510474	Personería	Geraldine H.
12	Brian Sebastian Guzman Gonzalez	1193447770	Personería	Brian Guzman
13	Danna Gabriela Valbuena Lopez	1073431199	Personería	Danna
14	Eder A. Bustamante	79743439	Personería	
15	Carlos Andres Cheque	1073505126	Personería	
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Novenas.

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

FECHA 24 Dic / 2025 DESAYUNO ____ ALMUERZO X REFRIGERIO ____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Brian Sebastian Guzman Gonzalez	1193447770	Personería	Brian Guzman
2	Karol Natalia Rueda Venegas	1019982679	Personeria	
3	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325891	Personería	
4	Karol Vanessa Guzman Camargo	1003535209	Personeria	
5	Alexander Lemus Clavijo	1032363797	Personeria	
6	Eder D. Bustamante	79743439	Personeria	
7	Geraldine Hernandez Penuela	1000520474	Personeria	Geraldine H.
8	WELBERT Joan Méndez Méndez	7'950.763	Personería	
9	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Personería	Katherine Echeverry
10	Milena Mayorga corredor	35.393.180	Personería	
11	Andres Zamudio Soto	52662692	Personería	
12	Amalia Penuel Niño	39735362	Personeria	Amalia Penuel Niño
13	Gerson Quecan	79952492	Personeria	
14	Adriana Rojas	52347092	Personeria	
15	CAMILO ANDRES CIFUENTES SANCHEZ	1073705126	PERSONERIA	
16	Luis Hernando Machado Ayala	80428447	Personería	
17	Evgenia Ulianova Rodriguez	1105674530	personeria	
18				
19				
20				

ELABORÓ Almuerzos Personal

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

FECHA 24 - DIC - 2025 DESAYUNO _____ ALMUERZO X REFRIGERIO _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Jonathan Paul Burgos.	80117804	Carcel Municipal	
2	Juan Camilo Martinez.		Carcel Municipal	
3	Cristhan David Avila.	1073515476	Carcel Municipal	
4	Luis Santiago Hernandez.	1007438452	Carcel Municipal	
5	Miguel Angel Ducuara.	1098746459	Carcel Municipal	
6	Miguel Angel Rivera	1192807769	Carcel Municipal	
7	Jonathan Ruiz		Carcel Municipal	
8	Juan pablo Rivera Tapia	1000520090	Carcel Municipal	
9	Juan pablo Rivera Gonzalez	80.655.649	Carcel Municipal	
10	Juan Gabriel Calderon.	80655560	Carcel Municipal	
11	Elick Santiago Lopez	1003746100	Carcel Municipal	
12	Juan Freddy Dussan.	80727848	Carcel Municipal	
13	Jesus Manuel Reyes.	1052040759	Carcel Municipal	
14	Pedro Antonio Gomez.	1073509944	Carcel Municipal	
15	Freddy Giovanny Pineta		Carcel Municipal	
16	Miguel Angel Ducuara Jimenez	1098746459	Carcel Municipal	
17	Freddy Avila		Guardian	
18	Julie Rodriguez		Guardian	
19	Julian Saltaren		Guardian	
20	Andres Cuervo Chaves	52'200817	Guardian	

ELABORÓ Almuerzos Carcel

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

FECHA 29 - Dic - 2025. DESAYUNO X ALMUERZO _____ REFRIGERIO _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	ENTIDAD Y/O CARGO	FIRMA
1	Katherine Echeverry Martinez	1073517699	Personería	Katherine Echeverry M
2	Milena Mayorga correa	35.393.180	Personeria	
3	Eder D. Bustamante	79743439	Personera	
4	Olga Lucia Aleman	20551441	Personeria	Olga Lucia
5	Geraldine Hernandez peñuela	1000520474	personeria	Geraldine H.
6	Brian Sebastian Guzman Gonzalez	1193447770	Personería	Brian Guzman
7	Karol Natalia Rueda Venegas	1019982679	Personeria	
8	Ergenis Villanueva Rodriguez	1105674590	personera	
9	Laura Jimena Ortega Gómez	1000325899	Personería	
10	Karol Vanessa Guzman Camargo	1003535209	Personeria	KarolGC.
11	Feiber Arturo Castillo	80.219.761	Personería	
12	Liriam Quiñonez	52 171.092	Personería	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ELABORÓ Actividad de cierre.

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-S) 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, reportelo 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. FE712
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CLL 11 15 45 65, Colombia, Funza, Cundinamarca		29/12/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6018259898	**NIT** 832000814-7	29/12/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	60		$834.000
2	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	55		$764.500
3	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	20		$278.000
4	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	15		$208.500
5	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	16		$222.400
6	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	20		$278.000
7	REFRIGERIO TIPO 1	Unidad	$13.900	15		$208.500
8	ALMUERZO SUPER ESPECIAL (300 grm proteína)	Unidad	$45.000	20		$900.000
9	ALMUERZO SUPER ESPECIAL (300 grm proteína)	Unidad	$45.000	20		$900.000
10	COMBO RANCHERO	Unidad	$14.000	12		$168.000

Moneda: COP
Generado: 2025-12-29 11:10:41-05:00
Validación DIAN: 2025-12-29 11:11:41-05:00

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

CUFE: b5c1401e108160938ed807a1bd2a058cd7ba163d3beeb5cfc753cf2c691d2cb17ee360606347e00b54c17c6c0344796f

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	$4.761.900
Total	$4.761.900

Total de lineas: 10

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