CLAUDIA PATRICIA GONZALES ALONSO

INFORME DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 17004972025

CONTRATO N°		2026
CONTRATANTE		Municipio Villamaria Caldas
CONTRATISTA		CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ ALONSO
OBJETO DEL CONTRATO		Garantizar el suministro, preparación y distribución de alimentos con el fin de asegurar el cumplimiento de los requerimientos nutricionales de niños y niñas menores de cinco años
VALOR DEL CONTRATO		$ 6.013.798 M/CTE
VALOR A PAGAR		$ 2.205.060 M/CTE
LUGAR DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES		Villamaria Caldas
DECLARACION ESPECIAL	Bajo la gravedad de juramento declaro que dentro de la ejecución del contrato no recibí ningún tipo de orden, tampoco cumplí ningún tipo de horario especifico, en igual sentido la suma de dinero que adeuda la Alcaldía Municipal es por concepto único y exclusivo de la ejecución de las actividades que desarrolle de manera libre, autónoma e independiente, más que la simple coordinación con el contratante para adecuada ejecución del contrato	
DIVERGENCIAS SURGIDAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO		Ninguna, las actividades se ejecutaron a cabalidad
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME		FEBRERO 9 AL 28 DEL 2026
SOPORTE QUE EVIDENCIA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES		-Cada uno de las evidencias que soportan las actividades realizadas en ejecución del objeto del contrato se encuentran en medio magnético en correo archivado en la unidad de servicio CDI Villamaría y en informe técnico entregado a supervisor centro zonal Manizales 1 asignado.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS
• Organizar los alimentos en las áreas destinadas para ellos, realizando la respectiva rotación de alimentos y verificado fechas de vencimiento.	Durante los días de atención realice limpieza y desinfección de todas las áreas del servicio de alimentación, del menaje, verificación del agua, se hizo solicitud de los alimentos de acuerdo a la cantidad de usuarios registrados, se recibió el mercado correspondiente a la minuta a preparar, verificando fechas de vencimiento, y realizando pruebas organolépticas, así como pesos y medidas contra remisiones.
• Asegurar las condiciones de aseo del área de almacenamiento, preparación y servicio de alimentos	Al inicio de cada jornada se realiza revisión del área conforme a los formatos de bpm , verificación de plagas, limpieza y desinfección para el inicio de la preparación de los alimentos.

• Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las Buenas Prácticas de Manufactura_BPM	Se almacenan los alimentos los días viernes cuando llegan de acuerdo a las características de estos, preservando las cadenas de frio, almacenando los alimentos por separado evitando contaminaciones cruzadas.
• Diligenciar adecuadamente los registros del plan de saneamiento	Se mantienen los registros diligenciados diariamente para llevar un control estricto de las tareas realizadas y del gasto de los insumos de aseo entregados por parte de la Coordinación.
• Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y a la coordinación el estado, calidad y cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de la función.	Se mantienen los registros diligenciados diariamente para llevar un control estricto de las tareas realizadas y del gasto de los insumos de aseo entregados por parte de la Coordinación.
• Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación	De acuerdo a los manuales de bpm y a las capacitaciones recibidas, se da cumplimiento estricto a las normas para la inocuidad de los alimentos ya que es deber garantizar la seguridad y bienestar de los niños y niñas.
• Custodia adecuada y uso de los alimentos manejados en el servicio de alimentación.	Los alimentos son preservados de la manera que indica el manual de bpm, y los remanentes son reportados como lo indica la orientación del ente territorial cada semana.
• Hacer uso adecuado permanentemente del	En estricto cumplimiento para garantizar la inocuidad de los alimentos se hace uso de los elementos gorro tapabocas, delantal, y vestimenta clara que permita identificar la limpieza de la misma.

Claudia Patricia Gonzalez Alzate

FIRMA:

ALEJANDRA MILENA GALLEGO AGUDELO
DIRECTORA LOCAL DE SALUD
SUPERVISORA

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: Informe de actividades del mes de FEBRERO DEL 2026 seguridad social correspondiente al mes de febrero del 2026. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número 0550488403288829 del Banco DAVIVIENDA , para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista

ANEXO 2.



ANEXO 3.



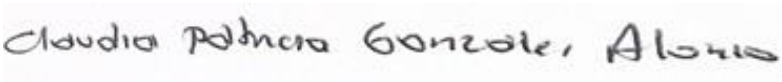
ANEXO 4.



ANEXO 5.



Gorro, tapabocas y indumentaria necesaria para estar en el servicio de alimentación.	



CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ ALONSO
C.C. 30.238.218
Contratista

ANEXOS FOTOGRÁFICOS

ANEXO 1.



ANEXO 6



FEBRERO 2026

<table>
<tr><th colspan="4">INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO</th></tr>
<tr><td colspan="2">Tipo de contrato: Prestación de Servicios apoyo a la gestión
No: 393-2026</td><td>Adición:</td><td>Dinero: NA
Tiempo: NA</td></tr>
<tr><td colspan="2">Contratista: CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ ALONDO</td><td colspan="2">C.C/NIT: 30.238.218</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO GESTORA DE ALIMENTOS PARA ATENDER A LOS NIÑOS Y NIÑAS DURANTE LA JORNADA, EN LA PREPARACION DE ALIMENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS.</td><td colspan="2">VIGENCIA:
DESDE: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
9 DE FEBRERO
HASTA: EL 30 DE MARZO DE 2026</td></tr>
<tr><td colspan="4">FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO CANCELARA EN ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>RUBRO: 16-2.3.2.02.02.009</td><td>CDP:418-28/01/2026</td><td colspan="2">RP:459-29/01/2026</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO:
$ 6.013.798</td><td colspan="3">VALOR EJECUTADO:
$ 2.205.059</td></tr>
<tr><td>VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA:
$ 2.205.059</td><td colspan="3">VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR:
$ 3.808.739</td></tr>
<tr><th colspan="4">INFORMACIÓN A REPORTAR</th></tr>
<tr><td colspan="4">ALEJANDRA M. GALLEGO AGUDELO, actuando en calidad de supervisor del convenio 17004972025 suscrito entre la Alcaldía de Villamaria y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

• Organizè los alimentos en las áreas destinadas para ellos, realizando la respectiva rotación de alimentos y verificado fechas de vencimiento.
• Asegurè las condiciones de aseo del área de almacenamiento, preparación y servicio de alimentos
• Almacenè, preparè y servì alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las Buenas Prácticas de Manufactura_BPM
• Diligencie adecuadamente los registros del plan de saneamiento</td></tr>
</table>

- Informè periódicamente al profesional de apoyo en salud y a la coordinación el estado, calidad y cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de la función.
- Realizè los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación
- Custodié adecuada y uso de los alimentos manejados en el servicio de alimentación.
- Hice uso adecuado permanentemente del Gorro, tapabocas y indumentaria necesaria para estar en el servicio de alimentación.
- Cumplì a cabalidad con los requisitos legales, contractuales y los lineamientos dados por el ICBF
- Mantuve el cuidado integral de su salud e informar de manera clara y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplì adecuadamente del reglamento, políticas y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidos por la ALCALDIA DE VILLAMARIA con el fin de garantizar un ambiente laboral seguro.
- Mantuve la confidencialidad de la información suministrada por los colaboradores garantizando los procesos adecuados para la protección y confidencialidad de la misma.
- Y todas las funciones inherentes al cargo

De las actividades anteriormente descritas he adelantado acciones de verificación personal y documental, confrontando la información con la que reposa en los archivos digitales de la entidad, lo que me da certeza en certificar que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 6.013.798**
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	**$ 2.205.059**
PRIMER PAGO	**$ 2.205.059**
VALOR EJECUTADO	**$ 2.205.059**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 3.808.739**

En virtud de lo anterior, emito el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago del valor adeudado al contratista según la presente acta, que corresponde al pago N°01

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO

FECHA: FEBRERO **Municipio**: Villamaría, Caldas

LA ALCALDIA DE VILLAMARIA DEBE A:

NOMBRE: Claudia Patricia González Alonso

CÉDULA: 30.238.218

POR UN VALOR DE: $ **2.205.059 dos millones , doscientos cinco mil, cincuenta y nueve pesos M/C**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

POR FAVOR REALIZAR LA CONSIGNACIÓN A LA CUENTA DE AHORROS N.º **0550488403288829 BANCO DAVIVIENDA**

NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ ALONSO

Claudia Patricia Gonzalez Alonso

FIRMA:

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.238.218**

GONZALEZ ALONSO

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

Claudia Patricia Gonzalez Alonso

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-FEB-1984**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-ABR-2002 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0913000-00505569-F-0030238218-20131107 0035646194A 1 40609377

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14793820688

(415)7707212489984(8020) 000001479382068 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 2 3 8 2 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 2 3 8 2 1 8	2 0 0 2 0 4 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	ALONSO	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3

41. Dirección principal: CR 1 CA 16 BRR LOS SAUCES

42. Correo electrónico: claualonso1984@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 5 5 7 3 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 2 1 1 0 2 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
4 9																									

53. Código 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 61. Fecha 2021 - 10 - 21 / 15 : 15: 49

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ ALONSO CLAUDIA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-06-2022 09:29:50AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAMARIA, **14/01/2026**
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ ALONSO** con **Cédula de Ciudadanía** número **30238218**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488403288829**
Fecha de apertura	**28/01/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ ALONSO
IDENTIFICACIÓN:	CC-30238218
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-05
FECHA DE PAGO:	2026-02-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640191937
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640191937
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.500	$ 160.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.500	$ 205.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.800	$ 372.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2026

Scanned with CamScanner

Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
TELEFONOS: 018000413767 - (2) 5190600
EMAIL: servicioalcliente@supergiros.com.co
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y
VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

FECHA: 20/02/2026 HORA:15:05:59
VEN: 1007233*** EQ: 152 OF: 2 PTO: 216
SU SUERTE SA
CODIGO NURA: 00001139
NUMERO TRANSACCION: 7614226351
SUSUERTE S.A.
NIT: 8100003178

CODIGO SEGURIDAD
?351236236$#%

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
REFERENCIA: 8640191937
VALOR PAGO: 372,800
FECHA APLICACION: 20/02/2026
FECHA PAGO: 20/02/2026 HORA: 03:06:02
NRO AUTORIZACION: 307298
PUNTO DE RECAUDO: 39557216

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION.ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

Scanned with CamScanner