

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 1 de 7

MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)

CPS / Apoyo a la Gestión o Servicios Profesionales-Suministro

PAGO No.	4
-----------------	----------

1. Identificación del contrato.

CONTRATO No.	CMC-001-2026
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS
NIT.	890981493-5
CONTRATISTA	DUFFAY STELLA MARIN AGUDELO
C.C.	43613613
OBJETO	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD PPL EN EL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
CDP	No. 00024 DEL 09 DE ENERO DE 2026.
RP	No. 00038 DEL 24 DE ENERO DE 2026
VALOR	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000)
PLAZO	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	Mayo 12 al 01 de Junio de 2026
NÚMERO DEL PAGO	4

2. Ejecución de actividades y entregables del periodo

Obligación específica literal a)	Suministrar las raciones de alimentación y demás componentes requeridos, conforme a las especificaciones técnicas, la ficha técnica anexa y lo pactado en el contrato, garantizando calidad, cantidad y oportunidad en cada entrega.
Actividad ejecutada (resumen)	Proporcioné las raciones alimentarias y demás elementos de acuerdo con las especificaciones técnicas y lo establecido en el contrato, asegurando la calidad, cantidad y puntualidad en cada entrega, correspondientes a un total de 22 desayunos, 21 almuerzos y 22 comidas.
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	



Alcaldía de Angelópolis

INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)

Código: 000

Versión: 000

Página 2 de 7



 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 3 de 7

	Se adjunta planilla firmada por la persona Privada de la Libertada y registros fotográficos
Obligación específica literal b)	Realizar la entrega en el lugar, fecha y horario que indique el supervisor, dentro del Municipio de Angelópolis, incluyendo el centro de detención transitoria o el sitio que se determine para la custodia de las PPL.
Actividad ejecutada (resumen)	Realicé las entregas en el centro de detención transitoria desayuno a las 8:00 a.m almuerzo a la 1:30 p.m y comida a las 4:00 p.m
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 <p>Se adjunta planilla y registros fotográficos</p>
Obligación específica literal c)	Garantizar que los alimentos e insumos suministrados sean frescos, aptos para el consumo humano, preparados bajo condiciones higiénico-sanitarias, y cuando aplique, que cuenten con registro sanitario y fecha de vencimiento vigente. (Para productos empacados o perecederos con fecha de caducidad, procurar una vida útil razonable al momento de la entrega, salvo que por naturaleza del producto no aplique.)
Actividad ejecutada (resumen)	Aseguré que los alimentos e insumos entregados fueran frescos, aptos para el consumo y elaborados bajo condiciones higiénico-sanitarias adecuadas, cumpliendo con los requisitos de registro sanitario y su vigencia cuando fue necesario.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	Se adjunta planilla y registros fotográficos
Obligación específica literal d)	Reponer o cambiar, sin costo adicional para la Entidad, los alimentos o productos que presenten no conformidades (por calidad, cantidad, temperatura, presentación, estado, empaque, inocuidad o cualquier diferencia frente a lo solicitado) dentro de un plazo prudente y oportuno, de acuerdo con la urgencia del servicio y lo requerido por el supervisor.
Actividad ejecutada (resumen)	No fue necesario reponer ni cambiar alimentos durante el periodo relacionado

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 4 de 7

Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	N/A
---	-----

Obligación específica literal e)	Mantener las condiciones adecuadas de transporte, conservación y entrega (incluida temperatura cuando aplique), evitando contaminación, derrames o deterioro, y respondiendo por la calidad e inocuidad de las raciones hasta su recibo a satisfacción.
Actividad ejecutada (resumen)	Verifiqué que el transporte, almacenamiento y entrega de las raciones se efectuaran en condiciones adecuadas, incluyendo el control de temperatura cuando fue requerido, garantizando la calidad e inocuidad hasta su destino final. Asimismo, el tiempo de traslado entre el lugar de preparación y el punto de entrega fue corto, no superior a 2 minutos.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	Se evidencio en las visitas presenciales que los alimentos se entregan debidamente empacados y separados, se entregan las comidas calientes, verificado de manera presencial

Obligación específica literal f)	Presentar con cada entrega o con la periodicidad que defina el supervisor los soportes mínimos de ejecución (por ejemplo: remisiones, relación de raciones entregadas por ítem, fecha y hora de entrega) y los documentos necesarios para el trámite de pago (cuenta de cobro o factura, según corresponda).
Actividad ejecutada (resumen)	Presenté de manera oportuna los soportes de ejecución exigidos en cada suministro, incluyendo los registros de entrega y la documentación requerida para el trámite de pago, conforme a las indicaciones del supervisor.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	Presenta los documentos tales como informe, planillas, registros fotográficos, cuenta de cobro.
Obligación específica literal g)	Acatar las instrucciones del supervisor relacionadas con la ejecución del contrato, tales como coordinación de entregas, priorización de requerimientos, ajustes operativos, control de calidad y verificación de lo suministrado.
Actividad ejecutada (resumen)	Acogí oportunamente las directrices impartidas por el supervisor para la adecuada ejecución del contrato, coordinando las entregas y efectuando los ajustes necesarios conforme a lo solicitado.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	Fotos y planillas adjuntas en los ítems anteriores
Obligación específica literal h)	Responder por la manipulación higiénica y por la preservación de los alimentos durante su preparación y entrega, asegurando que las raciones se entreguen en condiciones adecuadas de presentación y consumo.
Actividad ejecutada	Aseguré la correcta manipulación y conservación de los

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)		Código: 000
			Versión: 000
			Página 5 de 7

(resumen)	alimentos durante su preparación y suministro, garantizando que las raciones fueran entregadas en condiciones óptimas para su consumo.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	<p>Se entregaron registros fotográficos y planillas</p> 

Obligación específica literal i)	Permitir y facilitar las revisiones, verificaciones e inspecciones que realice el supervisor para comprobar la cantidad, calidad y conformidad de las raciones suministradas.
Actividad ejecutada (resumen)	Durante el mes se llevaron a cabo dos supervisiones presenciales en el lugar, en las cuales la supervisora verificó tanto las cantidades como la calidad de las comidas.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	La supervisora realizó las visitas en sitio donde realizó la verificación

Obligación específica literal j)	Cumplir las disposiciones sanitarias, ambientales y de seguridad que resulten aplicables a la actividad (buenas prácticas de manipulación, disposición de residuos y empaques, y medidas de seguridad de su personal), respondiendo por cualquier incumplimiento que le sea imputable.
Actividad ejecutada (resumen)	Cumplí con las normas sanitarias, ambientales y de seguridad aplicables a la actividad, aplicando buenas prácticas de manipulación, una adecuada disposición de residuos y las medidas de protección necesarias para el personal.
Evidencia (anexo/enlace/radicado/foto)	Al momento de la postulación se adjunto el certificado de manipulación vigente

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 6 de 7



3. Soportes de seguridad social (PILA)

Mes(es) aportado(s)	Abril
No. planilla / Operador	84962712
IBC reportado	\$1.750.905
Adjunta PILA	x Sí ☐ No ☐ No aplica

4. Solicitud de pago / cuenta de cobro (según aplique)

Solicito el pago correspondientes al periodo reportado, conforme al contrato y al tiempo efectivamente ejecutado.

Valor total del contrato (COP)	\$15.000.000
Plazo (días) / Valor día (si aplica)	N/A
Días ejecutados en el periodo	Desde el 12 de Mayo al 01 de Junio de 2026
Valor solicitado o valor a pagar (COP)	\$1.483.500
Pagos anteriores acumulados (COP)	\$5.000.500
Saldo por ejecutar (COP)	\$8.516.000

5. Datos bancarios

Entidad financiera	Bancolombia
---------------------------	-------------

 Alcaldía de Angelópolis	INFORME DE ACTIVIDADES, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)	Código: 000
		Versión: 000
		Página 7 de 7

Tipo y No. de cuenta	Ahorros 54171485315
Titular	Duffay Stella Marín Agudelo
Correo y teléfono	duffay.stella.marin@gmail.com 3216055304

6. Facturación y soporte tributario.

x NO estoy obligado a expedir factura electrónica. Este documento soporta la solicitud de pago / documento equivalente para el trámite interno.

☐ Solicito la aplicación de retenciones conforme a mi condición tributaria (si aplica).

7. Declaraciones del contratista

Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada es veraz, que los suministros se ejecutaron conforme al contrato y que los aportes al Sistema de Seguridad Social acreditados, están dentro del rango de fechas permitido, acreditando la del mes anterior debidamente cancelado (según soportes anexos).

Fecha de realización del último curso de seguridad y salud en el trabajo SST – realizado por el municipio de Angelópolis para contratistas.

Fecha de realización del curso SST	N/A
---	-----

8. Firma del contratista

Firma	
Nombre	Duffay Stella Marín Agudelo
C.C./NIT	43.613.613
Fecha	02-06-2026

CNC-001-2026

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (PPL) EN EL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS

FECHA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	DÍAS			FIRMA
			Desayuno	Almuerzo	Cena	
12-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
13-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
14-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
15-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
16-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
17-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
18-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
19-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
20-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
21-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
22-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
23-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
24-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
25-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
26-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O
27-05-2026	Santiago Gomez Ochoa	1015276904	X	X	X	Santiago Gomez O

Jose Luis Montoya Quiceno
Alcalde

CMC-001-2026

28-05-2026	Sanhaya2 bowmet ochou	1015276904	≤	X	X	Sanhaya2 bowmet o
29-05-2026	Sanhaya2 bowmet ochou	1015276904	X	X	X	Sanhaya2 bowmet o
30-05-2026	Sanhaya2 bowmet ochou	1015276904	X	X	X	Sanhaya2 bowmet o
31-05-2026	Sanhaya2 bowmet ochou	1015276904	X	X	X	Sanhaya2 bowmet o
01-06-2026	Sanhaya2 bowmet ochou	1015276904	X	X	X	Sanhaya2 bowmet o

Alcalde

alcaldia@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co



CMC-001-2026

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (PPL) EN EL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS

[illegible]

Jose Luis Montoya Quiceno

Alcalde

NIT: 890981493-5 | Calle 10 #9-61 Angelópolis, Antioquia | Código postal: 055380
alcaldia@angelopolis-antioquia.gov.co | www.angelopolis-antioquia.gov.co

Angelópolis, 02 de Junio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 4
PAGO No. 4

ALCALDÍA DE ANGELÓPOLIS
NIT: 890981493-5

DEBE A:
DUFFAY STELLA MARÍN AGUDELO
C.C. 43.613.613

Por concepto de suministros de alimentados entregados a las personas privadas de la libertad, por la ejecución del Contrato No. CMC-001-2026, suscrito con el Municipio de Angelópolis, por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (\$1.483.500).

DECLARACIONES

- Declaro bajo la gravedad de juramento que el presente cobro corresponde exclusivamente a los suministros entregados dentro del periodo relacionado, conforme al objeto contractual, y que esta vinculación es de naturaleza administrativa o civil o comercial, sin que se configure relación laboral o legal y reglamentaria con el Municipio de Angelópolis.
- Declaro que he realizado los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de Abril de 2026 y los soportes entregados guardan correspondencia con los ingresos del contrato que origina este pago de conformidad con la normatividad tributaria y de retención aplicable, estando dentro del tiempo para cancelar el mes de Mayo de 2026.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA EL PAGO

No estoy obligado(a) a expedir factura de venta o documento equivalente.

Certifico para el año gravable 2026 que SI ☐ / NO ☐ tomaré costos y gastos procedentes asociados a esta actividad (Ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

Solicito disminución de la base de retención en la fuente por aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral (parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009), y certifico bajo gravedad de juramento que los soportes corresponden al ingreso base de cotización derivado del contrato objeto del pago (solo si aplica).

ANEXOS

1. Informe de productos entregados con anexos/evidencias.
2. Soporte de pago a la Seguridad Social Integral (PILA).

Favor consignar a mi nombre en la cuenta AHORROS No. 54171485315 del banco Bancolombia

Cordialmente,

Duffay Marín.

Duffay Stella Marín Agudelo

CC: 43.613.613

Móvil: 3216055304

e-mail: duffay.stella.marin@gmail.com

ADJUNTO RELACION DE COMIDAS ENTREGADAS

ELEMENTOS	Nº DE COMIDAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DESAYUNOS	22	\$ 22.000	\$ 484.000
ALMUERZOS	21	\$ 23.500	\$ 493.500
COMIDAS	22	\$ 23.000	\$ 506.000
TOTAL			\$ 1.483.500

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DUFFAY STELLA MARIN AGUDELO		
Documento	CC43613613	Dirección	AV. CALLE 10 #10 - 10 SECTOR PARQUE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3216055304
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ANGELOPOLIS	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SVT	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 43613613	DUFFAY STELLA MARIN AGUDELO	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	1,044	\$ 1.750.905	\$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 3.600	\$ 521.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

