DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

(Decreto 1625 de 2016, Art. 771-2 del Estatuto Tributario -Resolución DIAN 000042 de 2020)

1. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre completo:	Lucy de Jesús Mira Acevedo	**Fecha de expedición:**	31 de julio 2026
Cédula de ciudadanía N°:	21.833.281	**Cuenta de cobro N°:**	1
Dirección:	Carrera8 N° 9-48-BL4-Ap 202-To4		
Municipio:	Jerico Antioquia	**Teléfono:**	3146031469
Correo electrónico:	lucymirarios@gmail.com		

2. DATOS DEL CONTRATANTE

Cliente:	Municipio de Jericó, Antioquia		
NIT:	890.981.069-5	**Ciudad:**	Jericó - Antioquia
Teléfono:	(604) 852 3101	**E-mail de la dependencia:**	salud@jerico-antioquia.gov.co

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO Y PERIODO A COBRAR

Contrato N°.	**CPS-165-2026**	**Dependencia/ Secretaría:**	Secretaria de salud y Protección Social
Objeto contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS SERVICIOS GENERALES DE ASEO, LIMPIEZA Y ALIMENTACIÓN A FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DÍA Y EL CPSAM DEL MUNICIPIO DE JERICÓ, ANTIOQUIA.		
Periodo que se cobra:	Del 03 al 31 de julio de 2026		
Corresponde al mes de:	Julio		
Supervisor del contrato:	Andrés Felipe valencia Echeverry Secretario de Salud y Protección Social.		

4. DETALLE Y VALOR A COBRAR

Detalle	
Honorarios correspondientes al mes de: Julio de 2026	
Valor en letras:	**Valor en pesos**
Dos millones doscientos setenta y un mil novecientos ochenta y dos pesos.	2.271.982

5. OBSERVACIONES

Se anexa el informe de actividades del periodo y planilla de pago de seguridad social del mes de junio de 2026, en cumplimiento del Decreto 1273 de 2018.

6. DATOS PARA EL PAGO

Entidad bancaria:	Confiar	**Tipo de cuenta:**	Ahorros
Número de cuenta:	147076616		

Lucy Mira Rios

FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre completo: Lucy De Jesús Mira Acevedo

C.C. No.: 21.833.281

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-30, 01:40:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	LUCY DE JESU MIRA RIOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 21833281
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909988689 / 86251119
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	178835
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1	$ 9.200	$ 0
		SubTotales:		$ 508.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

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

EXPERTOS en PILA

INFORME DE ACTIVIDADES

Elaborado en cumplimiento del deber de rendición periódica del contratista y de la labor de supervisión, conforme a la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y el Manual de Contratación y Supervisión del municipio de Jericó.

Informe de seguimiento N°:	1	**Fecha de elaboración:**	31 julio 2026
Periodo que cubre el informe:	Desde: _03___/_07___/___2026___	Hasta: __31__/__07__/__2026____	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo: Contrato [X] **Convenio** [ ]	**Número:**	CPS-165-2026	**Fecha de suscripción del contrato:**	03/julio/2026
Objeto contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS SERVICIOS GENERALES DE ASEO, LIMPIEZA Y ALIMENTACIÓN A FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DÍA Y EL CPSAM DEL MUNICIPIO DE JERICÓ, ANTIOQUIA.			
Dependencia / Secretaría:	Secretaria de salud			
Contratista - Nombre:	Lucy de Jesús Mira Acevedo		**C.C. / NIT:**	21.833.281
Valor inicial:	13.631.892		**Valor Adiciones:**	
Valor a cancelar:	2.271.982			
Valor por ejecutar / saldo:	11.359.910			
Plazo inicial:	03 de julio de 2026 al 28 de diciembre de 2026		**Plazo de Prórroga:**	
Fecha acta de inicio:	03/julio/2026		**Compromiso Registro presupuestal (CRP) Inicial:**	N° 0001464 del 03 de julio de 2026
			Compromiso Registro presupuestal (CRP) adición:	
Supervisor del contrato:	Andrés Felipe Valencia Echeverry Secretario de salud y Protección Social			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ACTIVIDADES REALIZADAS

N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Descripción detallada de las actividades realizadas en el periodo	Evidencia / soporte (N° fotografía, folio o anexo)
1	limpieza y desinfección en el área de preparación de alimentos, antes, durante y después de las preparaciones.	Realicé la limpieza y desinfección previa de mesones, tablas de picar y utensilios para dejar el área lista e higiénica.	fotografía °1
2	manejo de residuos orgánicos y desechos del cpsam y centro vida.	separé y clasifiqué los residuos orgánicos e inorgánicos generados en la cocina y los comedores del CPSAM y Centro Vida.	fotografía n°2
3	servicios varios que se requieran según la necesidad de la institución.		fotografía n°3
4	manipulación de electrodomésticos del área de preparación de alimentos.	Operé los electrodomésticos (licuadoras, batidoras, procesadores) de manera segura, verificando su estado, respetando los límites de uso y dejándolos limpios tras su uso.	fotografía n°4
5	aplicación de procesos de limpieza y desinfección de alimentos, utensilios y equipos de cocina (neveras, refrigeradores, fogones, campana extractora).	**Alimentos:** Lavé y desinfecté adecuadamente las frutas, verduras y hortalizas antes de su preparación. **Equipos de cocina:** Limpié, desengrasé y desinfecté los equipos pesados como neveras, refrigeradores, fogones y la campana extractora.	fotografía n°5
6	manipulación de electrodomésticos del área de cocina.	Utilicé de forma correcta los congeladores, refrigeradores y hornos industriales, monitoreando las temperaturas para la conservación de los alimentos y reportando cualquier falla.	fotografía n°6
7	manejo del inventario de los implementos de cocina y de los alimentos (Kardex).	Llevé el control del inventario de insumos mediante el sistema Kardex (aplicando la regla de primeras entradas, primeras salidas - PEPS) y verifiqué constantemente las fechas de vencimiento.	fotografía n° 7
8	preparación de los alimentos según la minuta aprobada para las personas mayores, en los siguientes servicios: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena.	Preparé los alimentos de los adultos mayores residentes siguiendo estrictamente la minuta aprobada y las dietas especiales, garantizando los 5 servicios diarios: • Desayuno • Media mañana • Almuerzo • Algo	fotografía n°8

N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Descripción detallada de las actividades realizadas en el periodo	Evidencia / soporte (N° fotografía, folio o anexo)
		• Cena	
9	preparación de los alimentos, según minuta para las personas mayores que hacen parte del programa gotas de vida, en los siguientes servicios: desayuno y almuerzo, de lunes a sábado.	Cociné y preparé las raciones para los beneficiarios del programa **Gotas de Vida** de lunes a sábado, cumpliendo con la minuta establecida para: • Desayuno • Almuerzo	fotografía n°9
10	servida de alimentos en el comedor y recogida de loza y lavada.	Serví y emplaté las raciones de comida respetando las cantidades de la minuta. Atendí el servicio en el comedor para las personas mayores. Al finalizar, recogí los platos, vasos y cubiertos de las mesas y realicé el lavado y desinfección de toda la loza.	fotografía n°10
11	recibir y aplicar las capacitaciones en BPM (buenas prácticas de manufactura).	Apliqué los protocolos de BPM en mi trabajo diario (uso de cofia, tapabocas, delantal, lavado constante de manos y mantenimiento de uñas cortas sin esmalte).	fotografía:11
12	recibir, verificar, almacenar y/o dispensar los alimentos que llegan por contrato de víveres o por donaciones.	Recibí, pesé y verifiqué el estado, calidad y fechas de vencimiento de los alimentos que llegaron por contrato de víveres o donaciones. Almacené los víveres ordenadamente en la bodega y cuartos fríos según la normativa.	fotografía n°12
13	realizar lavado de menaje después de la utilización de los mismos.	Lavé, desengrasé y desinfecté las ollas, sartenes, pailas, cazuelas, cucharones y demás utensilios pesados utilizados durante la cocción de los alimentos.	fotografía n°13

3. VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Periodo cotizado que se anexa:	Junio de 2026

Conforme a la Ley 100 de 1993, el Decreto 1273 de 2018 y el Decreto 1082 de 2015, todo contratista de prestación de servicios debe acreditar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral sobre el IBC correspondiente.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Certifico que las actividades descritas en el presente informe fueron efectivamente desarrolladas durante el periodo reportado, en cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato relacionado, y quedan sujetas a la verificación del supervisor del contrato.

Lucy Mira Rios

FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre completo: Lucy De Jesús Mira Acevedo

C.C. No: 21.833.281

6. ANEXOS - REGISTRO FOTOGRÁFICO

Fecha: 03____ / _07___ / ____2026__	**Fecha: __15__ / __07__ / ___2026___**
	
Descripción / actividad relacionada (obligación N° 1): Limpieza área de preparación.	Descripción / actividad relacionada (obligación N° 2): Manejo residuos orgánicos.

Fecha: __11/__ / _07___ / ___2026___	Fecha: __08/__ / _07___ / ___2026___
	
Descripción / actividad relacionada (obligación N° 3): Apoyo día del campesino.	Descripción / actividad relacionada (obligación N° 4): manipulación olla arrocera.
Fecha: 17____ / _07___ / ____2026__	**Fecha: 22____ / _07___ / ____2026__**



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 5):

Desinfección campana.

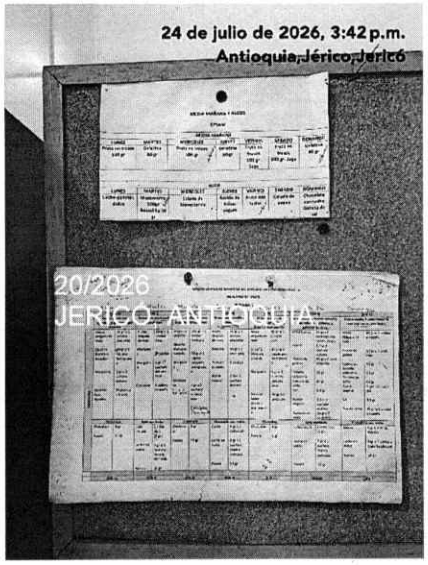


Descripción / actividad relacionada (obligación N° 6):

Manipulación alimentos de nevera.

Fecha: 20__ / _07___ / ____2026__

Descripción / actividad relacionada (obligación N° 7):



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 7):

Nutrición adultos.

Fecha: __15__ / __07__ / ___2026___



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 8,9):

Servida de alimentos para cpsam y gotas de vida.
Fotografía 8

Fecha: 05____ / _07___ / ____2026__



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 10):

Servida de alimentos.

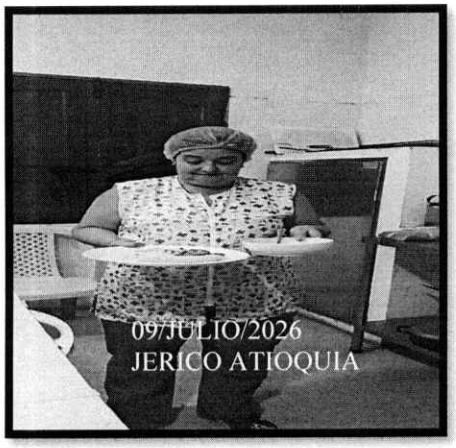
Fecha: __12_ / _07___ / ____2026__



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 12):

Manipulación alimentos de nevera.

Fecha: 09____ / _07___ / ____2026__



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 11):

Implementos BPM fotografía 12

Fecha:26____ / _07___ / ____2026__



Descripción / actividad relacionada (obligación N° 13):

Lavada de utensilios después de la comida.