| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | FO-AF-06 |
|---|---|---|
| Municipio de Sasilvania | ADMINISTRACIÓN FINANCIERA | VERSIÓN 1.0 |
| | FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE PAGO | NOVIEMBRE 24 DE 2022 |

FECHA DE ENTREGA (06/08/2026) Tiempo de entrega
inmediato

Prestación de Servicios personales Interadministrativo___ Arrendamiento___ Ccontrato de obra___ otro ___ ¿Cuál?
PRESTACION DE SERVICIOS

PRIMER PAGO SI X NO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ
Consecutivo según planilla de recibido

SECRETARIA: GOBIERNO No acta de supervisión: 01 No convenio cuando aplique:

| REGISTRO / TIPO DOCUMENTAL | SI | NO | N.A. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ORDEN DE PAGO (AREA DE PRESPUESTO ) | ___ | ___ | ___ | ___ |
| ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO | X | ___ | ___ | ___ |
| FACTURA ELECTRONICA CUANDO SE REQUIERE | ___ | ___ | ___ | ___ |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE | ___ | ___ | ___ | ___ |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | X | ___ | ___ | ___ |
| INFORME DE ACTIVIDADES | X | ___ | ___ | ___ |
| ENTRADA Y SALIDA DE ALMACEN | ___ | ___ | ___ | ___ |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) | ___ | ___ | ___ | ___ |
| ACTA DE INICIO | ___ | ___ | ___ | ___ |
| POLIZAS-PAZ Y SALVO | ___ | ___ | ___ | ___ |
| ACTA DE ACEPTACION DE POLIZAS | ___ | ___ | ___ | ___ |
| CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO | ___ | ___ | ___ | ___ |
| RUT ACTUALIZADO | X | ___ | ___ | ___ |
| CERTIFICACION BANCARIA LEGIBLE | X | ___ | ___ | ___ |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) | ___ | ___ | ___ | ___ |
| ACTA DE LIQUIDACION ——— FACTURA ELECTRONICA | X | ___ | ___ | ___ |

| | |
|---|---|
| RUBIEL ALBERTO CARDONA | Jimena Arias |
| CONTRATISTA ( x ) o FUNCIONARIO ( ) | CONTRATISTA ( X ) o FUNCIONARIO ( ) |

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-9855308 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo pensión: | 2026-07 | 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 1 | 1 | 280.200 | 300 | 280.500 |
| Periodo salud: | 2026-07 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 1 | 218.900 | 200 | 219.100 |
| Planilla Nro.: | 8642456519 Tipo I | SINARP | 0 | SINARP | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2026-08-06 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | BANCO DE OCCIDENTE | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 499.600 |

PAGADO

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

| | |
|---|---|
| CONTRATO N°: | C-205-2026 |
| CONTRATANTE: | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PENSILVANIA |
| CONTRATISTA: | RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ |
| CÉDULA: | 9.855.308 |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 # 5-34 |
| OBJETO: | Suministro de alimentos preparados y empacados para la población indiciada que se encuentre transitoriamente en la estación de policía del municipio de Pensilvania |
| VALOR: | **TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($13.346.000 M/L)** |
| C.D.P.: | 704 |
| PERIODO DE PAGO DEL INFORME | Diecisiete (17) de julio del 2026 al cinco (05) de agosto de 2026 |

| No. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA | ANÁLISIS DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (SUPERVISOR) |
|---|---|
| 1 El contratista debe contar con establecimiento de comercio registrado en el Municipio de Pensilvania cuya destinación sea para elaboración y venta de alimentos preparados. | Se verificó que el contratista cuenta con establecimiento de comercio debidamente registrado en el Municipio de Pensilvania, conforme a lo evidenciado en el certificado de Cámara de Comercio. Mediante visito técnica, se constató que el lugar dispone de condiciones locativas adecuadas y mobiliario suficiente para la elaboración y venta de alimentos preparados. |
| 1. El contratista deberá garantizar la preparación en el mismo día de los alimentos a suministrar. No se aceptará la entrega de alimentos recalentados o de días anteriores, salvo en el caso que aplique. | Mediante seguimiento y verificación en sitio, se evidenció que los alimentos suministrados por el contratista son preparados el mismo día de su entrega. No se encontraron indicios de uso de alimentos recalentados o preparados con antelación. |

| | |
|---|---|
| **2.** El contratista deberá Preparar, servir y distribuir los alimentos a las horas establecidas por la Estación de Policía del Municipio. | Se verificó que el contratista cumple con la preparación, servicio y distribución de los alimentos en los horarios previamente establecidos por la Estación de Policía del Municipio de Pensilvania. Durante las visitas de supervisión y la revisión de los reportes diarios de entrega, se constató que los menús fueron servidos de manera oportuna, garantizando la temperatura adecuada de los alimentos y manteniendo las condiciones de higiene requeridas. No se evidenciaron retrasos ni inconsistencias en la prestación del servicio. |
| **3.** El contratista debe garantizar el cumplimiento de todos los requisitos sanitarios para la preparación de los alimentos a suministrar y las buenas prácticas para la manipulación de alimentos. | Se verificó que el contratista cumple con los requisitos sanitarios exigidos para la preparación de los alimentos, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente. Mediante inspecciones realizadas y revisión de los certificados de manipulación de alimentos del personal, se constató que se aplican correctamente las buenas prácticas de higiene, tales como el uso de uniformes, gorros, guantes y lavado constante de manos. Asimismo, se evidenció que las instalaciones y utensilios utilizados en la preparación se encuentran en condiciones adecuadas de limpieza y desinfección, garantizando la inocuidad de los alimentos suministrados. |
| **4.** El contratista deberá hacer firmar las planillas en el servicio a cada una de las personas que se les brinde la alimentación. Dichas planillas serán entregadas mes a mes por parte del supervisor y solo se pagará lo allí escrito. | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de hacer firmar las planillas de control a cada una de las personas que reciben el servicio de alimentación. Durante la revisión documental, se constató que las planillas se encuentran debidamente diligenciadas con las firmas correspondientes y son entregadas mensualmente al supervisor del contrato, dentro de los plazos establecidos. Asimismo, se corroboró que los pagos efectuados se realizaron únicamente con base en la información registrada en dichas planillas, cumpliendo con lo estipulado en el contrato. |

| | |
|---|---|
| **5.** Proporcionar alimentación balanceada. . | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de proporcionar **alimentación balanceada**, acorde con los lineamientos nutricionales establecidos. Durante la revisión de los menús y las visitas de supervisión, se constató que las raciones suministradas incluyen una adecuada combinación de proteínas, carbohidratos, vegetales y frutas, garantizando el aporte calórico y nutricional necesario. Asimismo, se evidenció que los alimentos utilizados son frescos y de buena calidad, cumpliendo con los estándares requeridos para la correcta alimentación del personal beneficiario. |
| **6.** Distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad. | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de **distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad**. Durante las visitas de supervisión y revisión del proceso de entrega, se constató que cada componente del menú es empacado de forma individual, evitando la mezcla de sabores y posibles contaminaciones cruzadas. Asimismo, se evidenció que los recipientes utilizados son resistentes, aptos para el contacto con alimentos y cumplen con los estándares de inocuidad, garantizando la adecuada conservación y presentación de los mismos. |
| **8.** El contratista deberá contar con disponibilidad de prestar el servicio en el momento en que este sea requerido y en las cantidades que sean solicitadas por la Policía Nacional. | Se verificó que el contratista cumple con la obligación de **mantener disponibilidad para prestar el servicio** cuando este es requerido por la Policía Nacional y en las cantidades solicitadas. Durante la revisión de los reportes de entrega y las actas de supervisión, se constató que el contratista ha respondido de manera oportuna a los requerimientos, ajustando la producción y distribución de los alimentos según la demanda. No se evidenciaron retrasos, negaciones del servicio ni incumplimientos relacionados con la cantidad o la oportunidad en la prestación. |

| | |
|---|---|
| **Las demás que se deriven del objeto del contrato.** | |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 317 | Desayunos | $10.000 | $ 3.170.000 |
| 316 | Almuerzos | $16.000 | $ 5.056.000 |
| 320 | Cenas | $16.000 | $ 5.120.000 |
| **TOTAL** | | | **$13.346.000** |

**TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($13.346.000 M/L)**

OBSERVACIONES GENERALES: Toda la información se encuentra en el drive:

https://drive.google.com/drive/folders/1drColf1J3itKL3YqP9cripsKqoGz_CYn

Se anexan los respectivos soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones contractuales en virtud del contrato C-205 DE 2026

Cuenta de cobro N° 001

Copia pago de planilla de seguridad social del mes de julio del año 2026.

| JULIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SISTEMA** | **ENTIDAD** | **FECHA DE PAGO** | **No. PLANILLA** | **APORTES** |
| SALUD | NUEVA EPS | 2026-08-06 | **8642456519** | $ 218.900 |
| PENSIÓN | COLFONDOS | 2026-08-06 | **8642456519** | $ 280.200 |

Presentado en Pensilvania-Caldas al día seis (06) días del mes de agosto del año 2026

Rubiel Alberto Cardona F.

CC: 9.855.308
FIRMA DEL CONTRATISTA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003075383

(415)7707212489984(8020) 000014100307538 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 8 5 5 3 0 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 8 5 5 3 0 8 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Caldas 1 7 | Pensilvania 5 4 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CARDONA | FLOREZ | RUBIEL | ALBERTO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CAFETERIA CAPRI DE PENSILVANIA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caldas 1 7 | Pensilvania 5 4 1 |

41. Dirección principal: CR 6 5 14 LT 1

42. Correo electrónico: rubielcar59@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 7 2 5 8 7 2 4 | |

## 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 |
| 5 6 1 3 | 2 0 0 5 0 4 1 3 | 5 6 2 1 | 2 0 2 4 0 3 3 0 | 5 6 1 1 | 4 6 4 9 | | 1 3 1 4 | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 | 2 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

50 - No responsable de Consumo restaurari

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024-03-30 / 12:05:58PM

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

964. Nombre: CARDONA FLOREZ RUBIEL ALBERTO

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003075383

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 8 5 5 3 0 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Manizales | 1 0 | |

## Caracteristicas y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 0 2 0 9 0 9 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 2 0 9 0 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 2 1 1 7 | |
| 78. Departamento | 1 7 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 1 8 | |

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 9 0 3 2 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

**Formulario del Registro Único Tributario**
**Establecimientos**

**001**

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003075383

(415)7707212489984(8020) 000014100307538 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 8 5 5 3 0 8 | 5 | 1 0 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios otros otros**

**1**

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3
162. Nombre del establecimiento: CAFETERIA CAPRI DE PENSILVANIA
163. Departamento: Caldas 1 7
164. Ciudad/Municipio: Pensilvania 5 4 1
165. Dirección: CR 6 5 14 LC 1
166. Número de matrícula mercantil: 2 5 4 5 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 6 0 4 1 3
168. Teléfono: 3 2 0 7 2 5 8 7 2 4
169. Fecha de cierre:

**2**

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:

**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

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**PENSILVANIA,**
**CALDAS,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**29/08/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **9855308**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550085400041555** |
| Fecha de apertura | **27/11/2012** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

Pensilvania, 06 de agosto del 2026

**CUENTA DE COBRO 01 del CONTRATO No. C- 205-2026**

**LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PENSILVANIA**
**NIT. 890.801.137-7**

**DEBE A:**
**RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
**C.C. 9.855.308 DE PENSILVANIA**

La suma de **TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($13.346.000 M/L)**, por concepto de cumplimiento del contrato desde **el 17 DE JULIO del 2026 al 05 de AGOSTO de 2026**, de las actividades y condiciones técnicas exigidas en el **Contrato No**. C-205 de 2026, suscrito con la alcaldía de Pensilvania, cuyo objeto es: **Suministro de alimentos preparados y empacados para la población indiciada que se encuentre transitoriamente en la estación de policía del municipio de Pensilvania**.

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

A. El contratista debe contar con establecimiento de comercio registrado en el Municipio de Pensilvania cuya destinación sea para elaboración y venta de alimentos preparados.
**B.** El contratista deberá garantizar la preparación en el mismo día de los alimentos a suministrar. No se aceptará la entrega de alimentos recalentados o de días anteriores, salvo en el caso que aplique
**C.** Preparar, servir y distribuir los alimentos a las horas establecidas por la Estación de Policía del Municipio.
**D.** El contratista debe garantizar el cumplimiento de todos los requisitos sanitarios para la preparación de los alimentos a suministrar y las buenas prácticas para la manipulación de alimentos.
**E.** El contratista deberá hacer firmar las planillas en el servicio a cada una de las personas que se les brinde la alimentación. Dichas planillas serán entregadas mes a mes por parte del supervisor y solo se pagará lo allí escrito

F. Proporcionar alimentación balanceada.
G. Distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad
H. El contratista deberá contar con disponibilidad de prestar el servicio en el momento en que este sea requerido y en las cantidades que sean solicitadas por la Policía Nacional.
I. Las demás que se deriven del objeto del contrato.

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 317 | Desayunos | $10.000 | $ 3.170.000 |
| 316 | Almuerzos | $16.000 | $ 5.056.000 |
| 320 | Cenas | $16.000 | $ 5.120.000 |
| **TOTAL** | | | **$13.346.000** |

**TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($13.346.000 M/L)**

**Favor pagar:** CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA No. **085400041555**

*Declaro bajo la gravedad del juramento que NO se tomará costos o deducciones asociados a dichas rentas.*

Atentamente,

Rubiel Alberto Cardona F.

**NOMBRE: RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
C.C. No. 9.855.308
Dirección: CARRERA 6 # 5-34
Teléfono: 3207258724
Correo: Rubielcar59@hotmail.com

Pensilvania, 06 de agosto del 2026

**CUENTA DE COBRO 01 del CONTRATO No. C- 205-2026**

**LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PENSILVANIA**
**NIT. 890.801.137-7**

**DEBE A:**
**RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
**C.C. 9.855.308 DE PENSILVANIA**

La suma de **TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($13.346.000 M/L)**, por concepto de cumplimiento del contrato desde **el 17 DE JULIO del 2026 al 05 de AGOSTO de 2026**, de las actividades y condiciones técnicas exigidas en el **Contrato No**. C-205 de 2026, suscrito con la alcaldía de Pensilvania, cuyo objeto es: **Suministro de alimentos preparados y empacados para la población indiciada que se encuentre transitoriamente en la estación de policía del municipio de Pensilvania**.

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

A. El contratista debe contar con establecimiento de comercio registrado en el Municipio de Pensilvania cuya destinación sea para elaboración y venta de alimentos preparados.
**B.** El contratista deberá garantizar la preparación en el mismo día de los alimentos a suministrar. No se aceptará la entrega de alimentos recalentados o de días anteriores, salvo en el caso que aplique
**C.** Preparar, servir y distribuir los alimentos a las horas establecidas por la Estación de Policía del Municipio.
**D.** El contratista debe garantizar el cumplimiento de todos los requisitos sanitarios para la preparación de los alimentos a suministrar y las buenas prácticas para la manipulación de alimentos.
**E.** El contratista deberá hacer firmar las planillas en el servicio a cada una de las personas que se les brinde la alimentación. Dichas planillas serán entregadas mes a mes por parte del supervisor y solo se pagará lo allí escrito

F. Proporcionar alimentación balanceada.
G. Distribuir los alimentos por separado y en recipientes de buena calidad
H. El contratista deberá contar con disponibilidad de prestar el servicio en el momento en que este sea requerido y en las cantidades que sean solicitadas por la Policía Nacional.
I. Las demás que se deriven del objeto del contrato.

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 317 | Desayunos | $10.000 | $ 3.170.000 |
| 316 | Almuerzos | $16.000 | $ 5.056.000 |
| 320 | Cenas | $16.000 | $ 5.120.000 |
| **TOTAL** | | | **$13.346.000** |

**TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($13.346.000 M/L)**

**Favor pagar:** CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA No. **085400041555**

*Declaro bajo la gravedad del juramento que NO se tomará costos o deducciones asociados a dichas rentas.*

Atentamente.

Rubiel Alberto Cardona F.

**NOMBRE: RUBIEL ALBERTO CARDONA FLOREZ**
C.C. No. 9.855.308
Dirección: CARRERA 6 # 5-34
Teléfono: 3207258724
Correo: Rubielcar59@hotmail.com

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA CALDAS
ESTACION DE POLICIA PENSILVANIA

**EL COMANDANTE ESTACION DE POLICIA PENSILVANIA**

# CERTIFICA QUE

Por parte de la administración municipal le ha brindado la alimentación a 06 ciudadanos privados de la libertad permanente que se encuentran en la Estacion de Policía Pensilvania y a otros transitorios consistente en:

- 317 desayunos
- 316 almuerzos
- 320 cenas

Comprendidos del 17 de Julio hasta el 05 de agosto de 2026.

Se expide a petición del interesado.

Dada en Pensilvania a los (11) días del mes de Agosto de 2026.

ALEJANDRA GIRALDO GOMEZ
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO
ALCALDIA DE PENSILVANIA CALDAS

Capitan MARIA ALEJANDRA MOSQUERA CUATIN
Comandante Estación de Policía Pensilvania

**Elaboró: PT. YOLAY GARCIA**

**DISPO-ESTPO**

**Revisó: CT.MARIA ALEJANDRA MOSQUERA**

**DECAL ESTPO**

Fecha de elaboración: 11-07-2026
Ubicación: E:\SECRETARIA 2026

Calle 3 No 7-79 Pensilvania
Teléfonos 3105208359
Decal.epensilvania@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACION PÚBLICA**