

**MUNICIPIO DE LA UNION****NIT 890981995-0****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00737****Fecha de Pago:** 29-04-2026**Estado:** PAGADOUsuario Pago:
43472636
710**PAGADO A:****INVERSIONES S.A.S EL EDEN ,Id: 901454000****DESCRIPCIÓN:**

PAGO ACTA NRO 1, DE 11 DE FEBRERO AL 15 DE ABRIL DE 2026, FACTURA FV 4245, PARA CUBRIR EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LA SALA TRANSITORIA DE LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA Y CORREGIMIENTO MESOPOTAMIA. LINEA ESTRATEGICA 1: BUEN GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA. PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE ESPACIOS SEGUROS PARA TODOS. BPIN 2024054000005. MEDIANTE CONTRATO NRO 20260141CSSG, POR VALOR DE \$46.900.000. PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

Otros:**Tipo Pago****Doc. Ref. :**

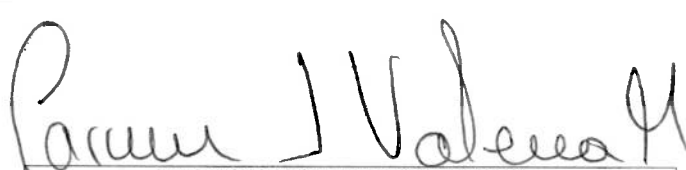
PGNOR

Vlr Bruto: 5,017,000.00 **Vlr Deducc.:** 673,579.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,343,421.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3 BANCOLOMBIA	02300530917	ND X INTERNET 23-	INVERSIONES S.A.S EL EDEN ,Id: 9014:	\$4,343,421.00
Total:				\$4,343,421.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCIONES POR SERV RESTAURANTE	3.5	\$4,645,371	\$162,588	DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1	\$4,645,371	\$46,454
DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULT	2	\$4,645,371	\$92,907	DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	\$4,645,371	\$185,815
DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	\$4,645,371	\$46,454	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MUI	1	\$4,645,371	\$46,454
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	\$4,645,371	\$92,907				
TOTAL Deducibles:			\$673,579.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00


LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIO DE HACIENDA
CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO

Dirección: CARRERA 10 NÚMERO 10-10 Teléfono: 556 06 10 Fax: 556 06 54 Nit: 890981995-0 Correo Electrónico: alcaldia@launion-antioquia.gov.co



MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-710

Usuario Ordenó
1036781173

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

Fecha/Estado
29/04/2026 ORDENA

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 20260141CSSG

PAGADO A: INVERSIONES S.A.S EL EDEN ,Id: 901454000

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 1, DE 11 DE FEBRERO AL 15 DE ABRIL DE 2026, FACTURA FV 4245, PARA CUBRIR EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LA SALA TRANSITORIA DE LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA Y CORREGIMIENTO MESOPOTAMIA. LINEA ESTRATEGICA 1: BUEN GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA. PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE ESPACIOS SEGUROS PARA TODOS. BPIN 2024054000005. MEDIANTE CONTRATO NRO 20260141CSSG, POR VALOR DE \$46.900.000. PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 5,017,000.00 Vir Deducc.: 673,579.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 4,343,421.00

REGISTRO PRESUPUESTAL					
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción
139	245	01	21014	2.3.2.02.02.009.07.01.04:	PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD CON SERVICIO DE BIENESTAR
TOTAL:					\$5,017,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES					
Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción	
RETENCIONS POR SERV RESTAURANTE	3.5	\$4,645,371	\$162,588	DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO	1
DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULT	2	\$4,645,371	\$92,907	DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4
DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	\$4,645,371	\$46,454	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MUI	1
ESTAMPILLA PROJUSTICIA FAMILIAR	2	\$4,645,371	\$92,907		
TOTAL Deducibles:		\$673,579.00		TOTAL no Deducibles:	
				\$0.00	

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"ADMINISTRACION MUNICIPAL"

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO

Dirección: CARRERA 10 NÚMERO 10 Teléfono: 556 06 10 Fax: 556 06 54 Nit: 890981995-0 Correo Electrónico: alcadia@launion-antioquia.gov.co



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 2026710
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 02300530917

Fecha: 29-04-2026
Fecha de Generación: 29-04-2026

Hora: 17:19:58
Fecha para Procesar el pago: 29-04-2026

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,343,421.00	Valor Registros Procesados: \$4,343,421.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
55700000495	Ahorros	901454000	El Eden Inversione	4,343,421.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026

 <p>Municipio de La Unión</p>	<h2 style="text-align: center;">INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN</h2>										CODIGO: F-GC-007				
											VERSIÓN: 004				
											Fecha Elaboración: 27/01/2020				
INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA										No.		001			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO															
<i>Seleccione con una X el tipo de documento:</i>										CONTRATO		X		CONVENIO	
NUMERO DEL CONTRATO		20260141CSSG		FECHA		11	Feb	2026	VALOR INICIAL		\$ 46.900.000,00				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO															
SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LA SALA TRANSITORIA DE LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA Y CORREGIMIENTO MESOPOTAMIA.															
SUPERVISOR		DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCÍA						CEDULA		1.040.323.689					
CARGO		SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS													
CONTRATISTA		EL EDÉN INVERSIONES S.A. S						CEDULA O NIT		901.454.000-7					
FECHA ELABORACION DE INFORME		22	Abr	2026	PERIODO DE COBRO		11	Feb	2026	A	15	Abr	2026		
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO															
COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.		245		FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL		11	Feb	2026			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		11	Feb	2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				30	Dic	2026				
DURACION DEL CONTRATO		DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20) DIAS				No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO				320	DIAS				
2.1 PRÓRROGAS															
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS										NA					
CONTRATO ADICIONAL NUMERO						TIEMPO DIAS CALENDARIO									
1		N/A				N/A									
2		N/A				N/A									
DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA				FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA											
2.2 ADICIONES															
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO										SI					
CONTRATO ADICIONAL NUMERO				No. REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR DE LA ADICIÓN									
1		N/A		N/A		\$ -									
2		N/A		N/A		\$ -									
3		N/A		N/A		\$ -									
VALOR TOTAL ADICIONES						\$ -									
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)						\$ -									
2.3 SUSPENSIONES															
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO										NA					
ACTA DE SUSPENSION N°						TIEMPO (N°de dias de suspensión)									



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

CODIGO: F-GC-007

VERSIÓN: 004

Fecha Elaboración:
27/01/2020

1

N/A

N/A

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS

NA

*El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo**Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión*

No. Folios

N/A

*Formato control de seguimiento anticipo**

No. Folios

N/A

Conciliación bancaria

No. Folios

N/A

Extractos bancarios

No. Folios

N/A

Certificación bancaria sobre rendimientos financieros

No. Folios

N/A

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO

\$ 46.900.000,00

VALOR COFINANCIACIÓN

\$

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 46.900.000,00

VALOR TOTAL ADICIÓN

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 46.900.000,00

VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)

\$

VALOR DEL ACTA No. 1

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

\$ 5.017.000,00

VALOR DEL ACTA No. 2

(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).

VALOR TOTAL EJECUTADO

\$ 5.017.000,00

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR

\$ 41.883.000,00

COSTOS Y GASTOS

(Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NO.

55700000495

ENTIDAD
BANCARIA

BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS

NA

PERIODO DE GENERACIÓN DE
RENDIMIENTOS

FECHA INICIO

FECHA CORTE

VALOR DE
RENDIMIENTOS

\$

FECHA DE CONSIGNACION
DE RENDIMIENTOSANEXA
RECIBO

NA

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

☐ Interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

SI

N° Planilla

6014765107

 <p>Municipio de La Unión</p>	<h2 style="text-align: center;">INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN</h2>	CODIGO: F-GC-007	
VERSIÓN: 004			
Fecha Elaboración: 27/01/2020			
<p>Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de Inversiones Tabares Giraldo SAS y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Jurídica)</p>			
<h3>4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)</h3>			
El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado ACTIVO y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)		NO	
<h3>4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE</h3>			
<p>El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.</p> <p>Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra</p>		NA	
POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			N/A
Pago anticipado			N/A
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			N/A
Estabilidad y calidad de la obra			N/A
Calidad de los elementos			N/A
Calidad del servicio			N/A
Provisión de repuestos y accesorios			N/A
Póliza Responsabilidad Extracontractual			N/A
Otros			N/A
<h2>5. COMPONENTE TÉCNICO</h2>			
<h3>5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO</h3>			
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA		Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	10,70%
<i>Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).</i>			
No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO	
1	El servicio de la alimentación se realizará por parte del contratista de acuerdo a las especificaciones técnicas y precios del presente estudio previo y a la invitación que sea publicada por el Municipio.	SE SUMINISTRÓ LA ALIMENTACION PARA LOS DETENIDOS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.	
2	El contratista deberá contar con un punto de servicio físico en el área urbana de La Unión Antioquia, desde el que pueda despachar los pedidos de alimentación requerida, permitiendo con ello, la reducción de los tiempos de entrega, además de posibilitar que la Administración Municipal, a través del personal que disponga en cualquier momento; pueda verificar la manipulación de los alimentos y así garantizar la calidad y oportuna atención en los eventos que se desarrollen.	SE CUENTA CON UN RESTAURANTE EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN.	
3	El contratista deberá garantizar la prestación del servicio en el momento y lugar que se requiera, incluyendo, sábados, domingos y festivos, realizando la entrega de los mismos en el Comando Municipal, y/o Subestación del Corregimiento Mesopotamia, según indicaciones del supervisor del contrato. Los alimentos deben estar frescos, calientes cuando sea requerido, además de cumplir con todas las condiciones de salubridad y nutrición, por lo que la alimentación siempre deberá estar en óptimas condiciones	SE GARANTIZÓ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, DURANTE LOS DÍAS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, INCLUIDOS DOMINGOS Y FESTIVOS.	

 <p>Municipio de La Unión</p>	<h2>INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN</h2>	CODIGO: F-GC-007
		VERSIÓN: 004
		Fecha Elaboración: 27/01/2020

4	Los alimentos deben entregarse empacados en desechables biodegradables, con los respectivos cubiertos y servilletas	SE GARANTIZA ALIMENTACION FRESCA Y CALIENTE CON TODAS LAS CONDICIONES DE SALUBRIDAD EXIGIDAS POR LA ENTIDAD.
5	Estos alimentos serán entregados en el Comando Municipal y/o en la Subestación de Policía del Corregimiento Mesopotamia, incluyendo, sábados, domingos y festivos, en los siguientes horarios: Desayuno 09:00 am, Almuerzo 12:00 m, Cena 06:00 pm; además, podrá solicitarse en otro horario en caso de que se requiera.	EN ESTE PERIODO LOS ALIMENTOS SE ENTREGARON EN LA ESTACIÓN DE POLICIA DE LA LOCALIDAD Y EN LA SUBESTACION DEL CORREGIMIENTO MESOPOTAMIA

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

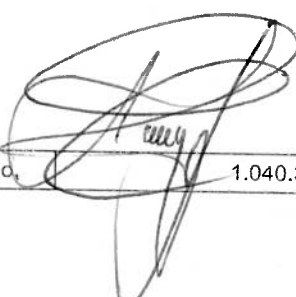
¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NA
¿ POR QUÉ?			
No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	N/A	N/A	N/A

5.3. OBSERVACIONES

1	
---	--

6. ANEXOS

		Marque X
1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	FV-4245
2	Informe de actividades presentado por el contratista	
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.	
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantía- ADRES	
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)	

NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
EL EDÉN INVERSIONES S.A. S		DIEGO ESTEBAN PATIÑO GARCÍA	
Firma: <u>Lucero Givaldo O.</u>		Firma: 	
Cedula No.	901.454.000-7	Cedula No.	1.040.323.689



EL EDEN INVERSIONES
S.A.S
NIT 901.454.000-7
C.I.L 9 8-03
Tel:
La Unión - Colombia
eledensas1@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FV 4245

Señores MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890.981.995-0
Dirección centro
Teléfono (604) 5560610 - Ext. 000
Ciudad La Unión - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 20/04/2026, 15:49
Expedición 20/04/2026, 15:49
Vencimiento 20/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Desayuno	68.00	18,518.52	1,259,259.36
2	Almuerzo	68.00	24,537.04	1,668,518.72
3	Cena	70.00	24,537.04	1,717,592.80

Total items: 3

Total Bruto 4,645,370.88

Valor en Letras: Cinco millones diecisiete mil pesos m/cte con cincuenta y cinco cent.

Impoconsumo 8% 371,629.67

Forma de pago:
Crédito

Total a Pagar 5,017,000.55

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-20 por \$ 5,017,000.55

Observaciones: «Gracias por preferirnos»
Inquietudes contabilidadedenve@gmail.com

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764078279323 aprobado en 20240829 prefijo FV desde el número 3001 al 5000 Vigencia: 24 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa

CUFE: f2e7768e46101883cb0d5ab483488c92466f290c67175ce4a4001ebbfd940350a89f784563a494f1060bb66a46fb64b4

REPORTE DETENIDOS DEL 11 DE FEBRERO AL 15 DE ABRIL DE 2026

FECHA	DETENIDOS	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DEL 13 DE FEBRERO AL 15 ABRIL	Kevin Andrés Correo Chavaría 1042151330	61	DESAYUNOS	20.000	1.220.000
		61	ALMUERZOS	26.500	1.616.500
		62	CENAS	26.500	1.643.000
DEL 23 AL 24 DE FEBRERO	DARIO ALBERTO YEPEZ MONSALVE CC 98692595 YEINER YEPEZ ECHAVARRIA CC 1037389460	2	DESAYUNOS	20.000	40.000
		2	ALMUERZOS	26.500	53.000
		2	CENAS	26.500	53.000
DEL 6 AL 07 DE ABRIL	WILMAR FERNANDO MONSALVE LEON C.C. 1022034928	1	DESAYUNOS	20.000	20.000
		2	ALMUERZOS	26.500	53.000
		2	CENAS	26.500	53.000
DEL 10 AL 11 DE ABRIL	EVELYN CASTAÑEDA DELGADO C.C. 1000443880	1	DESAYUNOS	20.000	20.000
		1	ALMUERZOS	26.500	26.500
		2	CENAS	26.500	53.000
DEL 13 AL 15 DE ABRIL	JHOAN STIVEN ECHAVARRIA CAMPO, C.C. 1027936055	3	DESAYUNOS	20.000	60.000
		2	ALMUERZOS	26.500	53.000
		2	CENAS	26.500	53.000

\$ 5.017.000

DESAYUNOS	68	20.000	1.360.000
ALMUERZOS	68	26.500	1.802.000
CENAS	70	26.500	1.855.000
			5.017.000

inicia el 13 con cena

del 23 de febrero inician con cena,
terminan 24 de febrero con

SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible][illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. NOMBRE	12. FECHA DE NACIMIENTO	13. FECHA DE VIGENCIA	14. FECHA DE VIGENCIA	15. FECHA DE VIGENCIA	16. NOMBRE	17. FECHA DE NACIMIENTO	18. FECHA DE VIGENCIA	19. FECHA DE VIGENCIA	
20. NOMBRE	21. FECHA DE NACIMIENTO	22. FECHA DE VIGENCIA	23. FECHA DE VIGENCIA	24. FECHA DE VIGENCIA	25. NOMBRE	26. FECHA DE NACIMIENTO	27. FECHA DE VIGENCIA	28. FECHA DE VIGENCIA	29. FECHA DE VIGENCIA	30. NOMBRE	31. FECHA DE NACIMIENTO	32. FECHA DE VIGENCIA	33. FECHA DE VIGENCIA	34. FECHA DE VIGENCIA	35. NOMBRE	36. FECHA DE NACIMIENTO	37. FECHA DE VIGENCIA	38. FECHA DE VIGENCIA	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										DATOS DEL CONTRIBUYENTE									
I. IDENTIFICACION					II. NUMERO DE IDENTIFICACION					III. FECHA DE VIGENCIA					IV. DATOS DE LA PLANILLA				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	
1. NOMBRE	2. FECHA DE NACIMIENTO	3. FECHA DE VIGENCIA	4. FECHA DE VIGENCIA	5. FECHA DE VIGENCIA	6. NOMBRE	7. FECHA DE NACIMIENTO	8. FECHA DE VIGENCIA	9. FECHA DE VIGENCIA	10. FECHA DE VIGENCIA	11. N									

TOTAL PAGADO: \$ 7.246.700



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA
ESTACIÓN DE POLICÍA LA UNIÓN

GS-2026-116218-DEANT / DISSO - ESLAU - 20.1

La Unión, 23 de abril de 2026

Señor:
Diego Esteban Patiño García
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos
La Unión Antioquia.

Asunto: Suministro de alimentación Detenidos.

En calidad de comandante de estación de Policía de la Unión Antioquia, me permito relacionar la alimentación suministrada, a las personas privadas de la libertad en las instalaciones de la Estación de Policía y Subestación de Policía del Corregimiento Mesopotamia, durante el periodo comprendido entre el 11 de febrero y el 15 de abril de 2026.

Lo anterior, obedece a las diferentes capturas presentadas en el municipio de La Unión Antioquia, durante los últimos meses, situación que ha generado un incremento en la demanda de alimentación. Esta medida se adopta con el fin de garantizar los derechos fundamentales de los detenidos, asegurando que reciban condiciones dignas durante la permanencia en las instalaciones policiales. Así mismo, se busca cumplir con los estándares establecidos por la normatividad vigente en materia de derechos humanos y trato a personas privadas de la libertad, proporcionando una atención adecuada que contribuya a preservar su bienestar físico y emocional mientras se adelantan los procedimientos legales correspondientes.

La alimentación suministrada durante el período anteriormente señalado se distribuye de la siguiente manera:

- 68 Desayunos
- 68 Almuerzos
- 70 Cenas

Este certificado se expide a solicitud del Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos y supervisor del contrato N° 20260141CSSG, a los 23 días del mes de abril de 2026

Atentamente,

JADER JAVIER MORALES DIAZ
Comandante Estación de Policía La Unión

Elaboro: PP. Laury Mendoza
DISSO - ESLAU
Fecha De Elaboración 08/04/2026
Ubicación: D:\EstacionLaUnion2026/abril

Reviso: S.I Jader Javier morales Díaz
DISSO - ESLAU

Dirección: Calle 10 No. 10-34
TEL: 5560540 – 5560563 (Fax)
deant.elaunion@correo.gov.co
www.policia@gov.co

INFORMACION PÚBLICA