



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
DATOS GENERALES

CONTRATO		CONVENIO	X
----------	--	----------	---

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ASTREA
NIT	892301541-1
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE MINÍMA CUANTÍA
TIPO DE CONTRATO	CMC
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	004-2025
FECHA DE SUSCIPCIÓN	04 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO MEDINATE LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE DE SUMINISTRO DE COMIDAS PARA LA FUERZA PÚBLICA Y ORGANISMOS DE SEGURIDAD QUE HACEN PARTE DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ASTREA CESAR
CONTRATISTA	SHIRLEY PATRICIA PALMEZANO QUINTERO
IDENTIFICACIÓN	1.065.626.098 de Astrea Cesar
Matricula Mercantil	110695
IDENTIFICACIÓN NIT	N.A.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$29.986.000)M/CTE
FORMA DE PAGO	De acuerdo con la propuesta presentada por el contratista y aceptada por el municipio, con un valor de VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$29.986.000)M/CTE será pagado por el municipio al contratista mediante pagos parciales de acuerdo con las facturas presentadas por el contratista con forme al avance de la ejecución del contrato, previa aprobación de la supervisión asignada, los impuestos y retención que surjan del presente contrato, serán asumidos por el contratista, previo cumplimiento del objeto contractual y el





	<i>certificado de recibo a satisfacción, y verificación de los pagos del sistema de seguridad social.</i>
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR DEL CONTRATO	FREDDY ALBERTO NAVARRO PALMEZANO
FECHA DE INICIO	4 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	3 DE JULIO DE 2025

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP	
No.	163
VALOR	\$29.986.000
FECHA	24/02/2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP	
No.	184
VALOR	\$29.986.000
FECHA	04/03/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)	12 - JUSTICIA Y DERECHO
AFECTADO(S)	2.3.2.02.01.002- PRODUCTOS ALIMENTOS

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	IBC	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	8635684073	\$1.423.500	\$405.800	\$405.800	MARZO
PENSIÓN					
ARL					

Que, de acuerdo al presente convenio, se establece un primer pago de cuatro (4) mensualidades vencidas, equivalente al doce punto cinco por ciento (12.5%) del valor total del contrato.

Que, el contratista presentó previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, certificación de la policía, planillas firmadas, pago de la seguridad social del mes de MARZO, previa certificación de aprobación por parte del supervisor y verificada su veracidad según el objeto contractual.





Que el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

Se da visto bueno para realizar el primer pago del valor del CMC No 004-2025 por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$3.794.000) M/CTE, por concepto de las actividades adelantadas de **CONTRATO MEDINATE LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE DE SUMINISTRO DE COMIDAS PARA LA FUERZA PÚBLICA Y ORGANISMOS DE SEGURIDAD QUE HACEN PARTE DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ASTREA CESAR**, de acuerdo al objeto del contrato.

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

FREDDY ALBERTO NAVARRO PALMEZANO
Secretario de Gobierno y Asuntos Administrativos
Supervisor

Nombre:	FREDDY ALBERTO NAVARRO PALMEZANO
Identificación:	1.068.390.402
Teléfono:	3004719923
E-mail:	secretariadegobierno@astrea-cesar.gov.co
Fecha:	9 DE ABRIL DE 2025

