CONCEJO MUNICIPAL DE NOBSA NIT. 826002053-6		Versión y Fecha:	01 02/04/2020
		Página(s)	Página 1 de 1
MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS		Proceso:	APOYO / GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL
ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCION		Procedimiento:	SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
		Código:	CN-A3-PR2-FR2

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	ocho (08) de abril de 2025	**ACTA Nº**	01
CONTRATO X CONVENIO __:	CMC-003-2025	**DE FECHA:**	veinte (20) de marzo de 2025
OBJETO:	SUMINISTRO DE AGUA MINERAL, ELEMENTOS DE CAFETERIA Y ELEMENTOS DE ASEO A MONTO AGOTABLE CON DESTINO AL CONCEJO MUNICIPAL DE NOBSA – BOYACÁ PARA LA VIGENCIA 2025.		
CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA CARVAJAL BARRERA	**NIT.**	1057594144-9
		CC.	C.C: 1.057.594.144
REPRESENTANTE LEGAL :	NA	**CC.**	
INTERVENTOR __ SUPERVISOR X :	GERMAN RINCON FONSECA	**CC.**	C.C: 4.179.013
FECHA DE INICIO:	VEINTIUNO (21) DE MARZO DE 2025		
VALOR INICIAL:	$14.787.900		
VALOR CON ADICIONES:	NA		
PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	NUEVE (9) MESES Y CINCO (5) DÍAS		
PLAZO CON ADICIONES:	NA		
ACTA DE SUSPENSIÓN:	NA		
ACTA DE REINICIACIÓN:	NA		
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTICINCO (25) DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE PAGO		**ENTREGA PARCIAL NO.**	1

2. INFORMACIÓN PREUPUESTAL, FINANCIERA Y DE PAGO

Nº RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL
2.1.2.02.02.006.06	Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.	Nº CDP	250305 - 1	Nº RP	250321 - 1	$ 14.787.900,00
		Fecha	5/03/2025	Fecha	21/03/2025	

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 14.787.900	
(+) Valor adiciones	0	
(=) Valor total contrato	$14.787.900	
(-) Anticipo		$0
(-) Valor pagos parciales		$0
(-)Valor a pagar		$6.375.783
(-) Valor pendiente de ejecución		$8.412.118
SUMAS IGUALES	$14.787.900	$14.787.900

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE INFORME (Valor en letras)	**SEIS MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS**

INFORMACIÓN DE PAGO		**CHEQUE:**		CUENTA	X		
BANCO	BANCO DE COLOMBIA	TIPO DE CUENTA		AHORROS		**NÚMERO DE CUENTA**	35894244711

3. INFORMACIÓN PILA

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados, en ningún caso puede ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente..

NUMERO PLANILLA DE APORTES	**7964505221**	**APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):**	$ 178.000,00	**APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)**	$ 227.800,00	**APORTES ARL (*):**	$ 7.500,00

* ***En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a titulo de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, paragrafo 1.***

En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al cuarenta y tres punto once porciento (43,11%) encontrándose como soportes, **el informe de ejecución por parte del contratista y las evidencias que los soportan, asi como el acta de entrega de bienes y recibo a satisfacción No. 01 de fecha 7 de abril de 2025** los cuales hacen parte de la presente acta.

En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato No. CMC-003-2025, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas según las evidencias verificadas, para el periodo del informe.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Paola Carvajal B.

PAOLA ANDREA CARVAJAL BARRERA
CONTRATISTA

GERMAN RINCON FONSECA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MARZO
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA.