| GRADO DE RESPONSABILIDAD |
|---|
| Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el comitente vendedor (Unión Temporal NUTRIPAE 25), asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **COMITENTE VENDEDOR** | **UNIÓN TEMPORAL NUTRIPAE 25 NIT 901.900.655- 4** | **SUPERVISORA** | **ALIX CECILIA CHINCHILLA RUEDA** |
| **CONTRATO NÚMERO** | **Contrato No 276** | **FECHA** | **27 DICIEMBRE DE 2024** |

| OBJETO DEL CONTRATO |
|---|
| SUMINISTRO DIARIO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO SEGÚN MODALIDADES DE ATENCIÓN: RACIÓN INDUSTRIALIZADA, RACIÓN PREPARADA EN SITIO – TIPO ALMUERZO, RACIÓN PREPARADA EN SITIO – COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/JORNADA TARDE PARA NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE"- **GRUPO 1** |

| **TIPO DE CONTRATO:** | | **CONTRATO DE SUMINISTROS DERIVADOS DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. SE-LP-002-2024** | |
|---|---|---|---|
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal** | | **Certificado de Registro Presupuestal** | |
| **Número:** | 288 - 4487 | **Número:** | 112 - 6636 |
| **Fecha:** | 17/01/2025 – 16/06/2025 | **Fecha:** | 17/01/2025 – 27/06/2025 |

| GARANTÍAS CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Póliza** | | **Seguridad Social** | |
| **Número:** | I) **CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**<br><br>Póliza No. 37-44-101043953, Amparos:<br>- **Cumplimiento del contrato.** Vigencia del 27-12-2024 al 28-05-2026.<br>- **Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2028.<br>- **Calidad del Servicio**. Vigencia del 27-12-2024 al 28-05-2026<br><br>II) **CUMPLIMIENTO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**<br><br>Póliza No. 37-40-101028234, Amparos:<br>**-Predios, labores y operaciones.** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2025<br>**-Contratista y subcontratista** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2025<br>**-Vehículo Propios y no propios** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2025<br><br>III) **CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES**<br><br>Póliza No 37-40-101028234, Amparos:<br>**-Responsabilidad Civil Patronal** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2025<br><br>**-Daño emergente y Lucro Cesante** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2025<br><br>**-Perjuicios Extra-Patrimoniales** Vigencia del 27-12-2024 al 28-11-2025 | **EPS, PENSIÓN, ARL, APORTES PARAFISCALES** | Certificación por parte de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIPAE 25**, expedida el 27 de agosto de 2025 por **ELISETH SUSANA CLAVIJO CASTRO** identificado con **CC N. 37.180.519** de Ocaña, apoderada mediante poder especial de fecha **13 de marzo del 2025** por la Representante Legal **MANUEL FERNANDO LEON CASTILLO** identificado con **CC N. 1.098.604.325** de Bucaramanga y **WILLIAM VARGAS AVILA** identificado con **CC N. 79.624.958** de Bogotá D.C, **TP 86620 - T** y certificado de la Junta Central De Contadores de fecha 16 de julio de 2025. |
| **Aseguradora:** | SEGUROS DEL ESTADO | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Estampillas Caja de Previsión: ------** | | | | **Estampillas Instituto Municipal de Cultura y Turismo: ----** | | | |
| | | | | | | | |
| **Gaceta Municipal** | **Aplica** | **Si** | | **No:** ---------- | **Fecha:** ---------- | **Valor:** ---------- | |
| | | **No** | **X** | | | | |
| **ADICIONAL** | | | | | | | |
| **Valor del adicional:** | | | | **Número** | ---- | **Fecha** | ---- |
| **CDP No** | ----- | **Fecha** | ------ | **RP No** | ---- | **Fecha** | ---- |
| **Póliza** | | | | **Seguridad Social** | | | |
| **Número:** | ---- | | | **EPS:** | ------- | | |
| **Fecha:** | ---- | | | **Pensión:** | ------ | | |
| **Aseguradora:** | ---- | | | **Riesgos:** | ------ | | |
| **Estampillas Caja de Previsión:** | | | | **Estampillas Instituto Municipal de Cultura y Turismo:** | | | |
| ---------- | | | | ---------- | | | |

| | |
|---|---|
| **Valor de la operación:** | DIECISÉIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CIENTO VEINTE PESOS (**$16.779.210.120,00)** M/CTE.<br>**ADICIÓN 1:** OCHO MIL TTECIENTOS OCHENTA Y NUEVEMILLONES SEICIENTOS CINCO MIL SESENTA PESOS **($8.389.605.060,00)** MCTE |
| **Forma de Pago** | El contratante (Municipio de Bucaramanga) pagará al proveedor (Unión Temporal Nutripae 25) los suministros contratados de la siguiente manera:<br>A través de Actas Parciales Mensuales, para lo cual, el pago se efectuará dentro de los treinta (30) días siguientes a la aprobación de la totalidad de documentos requeridos para el pago de acuerdo con el número de raciones efectivamente suministradas a las instituciones educativas con corte al último día calendario escolar de cada mes, previa aprobación de la supervisión y del equipo de apoyo a la misma, para lo cual deberá tener en cuenta:<br>1. El valor unitario tanto para la modalidad de complemento alimentario (Ración Industrializada) como para los almuerzos (Ración Preparada en sitio) y complemento alimentario COM_JM/JT (Ración preparado en sitio) llevan incluidos los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del contrato.<br>2. Toda factura o cuenta de cobro que sea presentada debe contener como anexos: Certificación emitida por el Interventor o supervisor del contrato (sólo en caso de no existir contrato de interventoría) donde conste el número de raciones efectivamente suministradas, así como las evidencias del pago de parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR), pago de aportes a seguridad social Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente al pago que se efectúa, certificado de contador por el pago de la seguridad social con copia de cédula del contador y copia de la tarjeta profesional y debe anexar certificación de la escuela de contadores con vigencia no menor a tres (3) meses, informe de Interventoría firmado por el representante legal de la interventoría o por el supervisor del contrato, informe de cumplimiento de obligaciones con sus respectivos anexos debidamente firmado por el representante legal del comitente vendedor. La no presentación de las cuentas de cobro y sus anexos de la manera debida exonera al comitente comprador del pago de intereses moratorios.<br>3. Para la ejecución de la negociación el comitente comprador, ha determinado la imposición de descuentos con ocasión de hechos relacionados con la cantidad, calidad y oportunidad en la entrega de los bienes y la prestación del servicio, a fin de requerir al comitente vendedor al correcto y oportuno cumplimiento de sus obligaciones, los cuales de antemano son aceptados por el comitente vendedor que resulte adjudicatario en la negociación, los cuales, se definen a continuación:<br>El comitente comprador acorde con los informes de supervisión tendrá la facultad de realizar descuentos al pago mensualizado cuando el comitente vendedor no realice la entrega de la ración completa acorde a lo estipulado en las minutas patrón y la derivación, siempre que sea violatorio de los rangos de tolerancia en gramajes establecidos. Para la aplicación de descuentos se deberá atender a lo establecido en presente informe de obligaciones del PLIEGO DE CONDICIONES - LICITACIÓN PÚBLICA SE-LP-002-2024. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Aplica cuenta** | **Si** ☐<br>**No** ☐ | **Ahorros** ☒<br>**Corriente** ☐ | **Número:** | Banco BBVA, cuenta ahorros EM N.0833000738 - NIT 901.900.655 – 4. |
| **Duración del contrato:** | CIENTO VEINTE DÍAS (120) DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025<br>**ADICIÓN 1:** SETENTA Y DOS (72) DÍAS CALENDARIOS ACADÉMICOS DE LA VIGENCIA 2025. | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Jefe de la Dependencia Gestora:** | **MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO**<br>**SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL** | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato:** | **20** | **de** | **enero** | **de** | **2025** |
| **Fecha de terminación del contrato:** | 06/08/2025 - CIENTO VEINTE DÍAS (120) DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025<br>**ADICIÓN 1:** 28/11/2025 – STENTA Y DOS (72) DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025 | | | | |

**Valor a pagar: $2.434.532.123** DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS MCTE.

Se tiene en cuenta certificación suscrita por la Dra. Alix Cecilia Chinchilla Rueda identificada con cédula de ciudadanía N. 37.324.236 en calidad de supervisora durante el período de ejecución, en lo relacionado con el período correspondiente al 07 de julio al 31 de julio del 2025, documento a través del cual avala y certifica el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la negociación del contrato No 276 del 27 de diciembre del 2024 a nombre de la Unión Temporal **NUTRIPAE 25** Derivados del Proceso de Licitación Pública No. **SE-LP-002-2024** celebrado entre la Secretaría de Educación del Municipio de Bucaramanga del presente documento y demás documentos contractuales relacionados con el pago.

Así las cosas, el presente asunto corresponde al pago No. 07 contando desde el día 01 de julio al 31 de julio de 2025. Factura de pago al Banco BBVA, cuenta ahorros EM N.0833000738 a favor de la UT NUTRIPAE 25 - NIT 901.900.655 – 4.

**$2.434.532.123 DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS MCTE**

**PAGO POR FUENTE DE FINANCIACION**

| No RP | CODIGO RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 112 | 2.3.2.02.02.006.2024680010146.1.2201079.63 393.221201.201 | OTROS SERVICIOS DE COMIDA CONTRATADAS | $ 2.434.532.123,00 |

## PARAFISCALES

Certificación por parte de la Unión Temporal **NUTRIPAE 25**, expedida el 27 de agosto del 2025 suscrita por **ELISETH SUSANA CLAVIJO CASTRO** identificado con CC N. 37.180.519 de **Ocaña** en calidad de apoderada del representante Legal **MANUEL FERNANDO LEON CASTILLO** identificado con CC. N. 1.098.604.325 de Bucaramanga de la **U.T NUTRIPAE 25**. Otorgado mediante poder especial de la fecha 13 de marzo del 2025, autenticado en la notaria Séptima de Cúcuta – Norte de Santander en la cual se adjunta en la presenta acta y **WILLIAM VARGAS AVILA** identificado con **CC N. 79.624.958** de Bogotá D.C, **TP 86620 - T** y certificado de la Junta Central de Contadores de fecha 16 de julio de 2025.

| APORTES | | |
|---|---|---|
| **APORTES A SALUD (4%)** | | |
| APORTE A SALUD | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | Junio 2025 – Julio 2025<br>Julio 2025 – Agosto 2025 |
| | **FECHA DE PAGO** | 02/07/2025<br>06/08/2025 |
| | **No. PLANILLA** | 9488173352- Operador Aportes en Línea<br>9490088828 - Operador Aportes en Línea |
| | **IBC** | IBC variable de acuerdo con el concepto - Planilla anexa. |
| | **COTIZACIÓN** | $5.160.300<br>$8.506.600 |
| | **EPS** | Administradores (Sanitas, EPS Sura, Coosalud, EPS-S Coosalud, Salud Mia Famisanar, nueva EPS SA, Nueva EPS S.A. Mov., Salud Total, MIN002 - ADRES.) |
| **APORTES A PENSIÓN (16%)** | | |
| APORTE A PENSIÓN | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | Junio 2025 – Julio 2025<br>Julio 2025 – Agosto 2025 |
| | **FECHA DE PAGO** | 02/07/2025<br>06/08/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| | **No. PLANILLA** | 9488173352 - Operador Aportes en Línea<br>9490088828 - Operador Aportes en Línea |
| | **IBC** | IBC variable de acuerdo con el concepto - Planilla anexa. |
| | **COTIZACIÓN** | $20.281.800<br>$35.062.300 |
| | **AFP** | Administradores (Colpensiones, Porvenir, Colfondos, Protección). |
| **APORTES RIESGOS LABORALES: ARL SURA (VARIABLE SEGÚN OCUPACIÓN)** | | |
| **APORTE RIESGOS LABORALES** | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | Junio 2025 – Julio 2025<br>Julio 2025 – Agosto 2025 |
| | **FECHA DE PAGO** | 02/07/2025<br>06/08/2025 |
| | **No. PLANILLA** | 9488173352 - Operador Aportes en Línea<br>9490088828 - Operador Aportes en Línea |
| | **IBC** | IBC variable de acuerdo con el concepto - Planilla anexa. |
| | **COTIZACIÓN** | $2.749.500<br>$4.654.200 |
| | **ARP** | Administrador ARL SURA. |

Mediante la presente acta de ejecución de la negociación, y en virtud de las disposiciones del contrato **No 276** del 27 de diciembre del 2024, Derivados del Proceso de Licitación Pública No. **SE-LP-002-2024** celebrado entre la Secretaría de Educación del Municipio de Bucaramanga, no se evidencia penalizaciones por parte de los diferentes componentes del equipo de supervisión del programa de alimentación escolar "PAE".

Con lo anterior se confirma el cumplimiento de lo establecido en la forma de pago y se verifica que el operador, representado por la Unión Temporal **NUTRIPAE 25**, ha soportado de manera adecuada sus obligaciones contractuales.

Se adhiere y anula estampilla N.2502500415212.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

**ALIX CECILIA CHINCHILLA RUEDA**
SUPERVISORA

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIPAE 25**
ELISETH SUSANA CLAVIJO CASTRO
APODERADA DEL REPRESENTANTE LEGAL
OPERADOR GRUPO 1
CONTRATISTA - PROVEEDOR

Anexo: Aprobación de póliza de cumplimiento en favor de entidades estatales No 37-44-101043953 Seguros del estado.
Aprobación de póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 37-40-101028234 Seguros del estado.
Aprobación de póliza de Cumplimiento en favor de entidades Particulares N. 37-40-101028234 Seguros del estado.
Planilla Seguridad Social Junio – Julio N. 9488173352 (02/07/2025) y Julio – Agosto N. 9490088828 (06/08/2025).
Estampilla Pro - hospital N. 2502500415212.
Informe de supervisión suscrita por la Supervisora del contrato PAE.
Certificación del Representante Legal y Contador UT NUTRIPAE 25 sobre pago de parafiscales del día 27/08/2025

Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Aileen Ramírez Pérez - CPS 2704
Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Laura Rocio Manosalva Contreras - CPS 2915
Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Edinson Fabian Acevedo Bustos - CPS 2914
Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Efraín Quintero Barreto- CPS 2726
Proyectó y Revisó Aspectos de Coordinador: Camilo Andrés Rueda – CPS 2997
Proyectó y Revisó Aspectos de Cobertura: Dany Pascual Gómez Sánchez - CPS 1849
Proyectó y Revisó Aspectos Jurídicos: Grecia Milena Redondo Maestre - CPS 2589

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 02-09-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

| DATOS DE LA OPERACIÓN | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | Secretaría de Educación / Programa de Alimentación Escolar "PAE" | |
| ACTA No. | 07 | |
| FECHA DEL ACTA | 29 de agosto del 2025 | |
| No. DE CONTRATO | 276 | |
| FECHA DEL CONTRATO. | 27 de diciembre de 2024 | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE SUMINISTROS | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | UNION TEMPORAL NUTRIPAE 25 | |
| OBJETO DE LA OPERACIÓN | SUMINISTRO DIARIO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO SEGÚN MODALIDADES DE ATENCIÓN: RACIÓN INDUSTRIALIZADA, RACIÓN PREPARADA EN SITIO – TIPO ALMUERZO, RACIÓN PREPARADA EN SITIO – COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA/JORNADA TARDE PARA NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE"- GRUPO 1 | |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | UNIÓN TEMPORAL NUTRIPAE 25 |
| | C.C/ NIT | 901.900.655 - 4 |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | MANUEL FERNANDO LEON CASTILLO |
| | C.C | 1.098.604.325 |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO |
| | CARGO | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL |
| | C.C | 63.395.647 |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR | NOMBRE | ALIX CECILIA CHINCHILLA RUEDA |
| | C.C | 37.324.236 |
| VALOR DE LA OPERACIÓN | **DIECISÉIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CIENTO VEINTE PESOS ($16.779.210.120,00) M/CTE.** | |
| VALOR ADICIONADO | **ADICIÓN 1:** OCHO MIL TTECIENTOS OCHENTA Y NUEVEMILLONES SEICIENTOS CINCO MIL SESENTA PESOS **($8.389.605.060,00)** MCTE | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO OPERACIÓN | CERO (0) | |
| CDP | NÚMERO: 288 | |
| | FECHA: 17/01/2025 | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: 4487 | |
| | FECHA: 16/06/2025 | |
| RP | NÚMERO: 112 | |
| | FECHA: 17/01/2025 | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: 6636 | |
| | FECHA: 27/06/2025 | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN | Fecha de Inicio | 20 DE ENERO DE 2025 |
| | Fecha de Finalización: | 06/08/2025 - CIENTO VEINTE DÍAS (120) DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025. |
| | Nueva fecha de terminación: | 28/11/2025 – SETENTA Y DOS DÍAS (72) CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025. |
| | Duración: | CIENTO VEINTE DÍAS (120) DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025. **ADICIÓN N°01:** SETENTA Y DOS DÍAS (72) CALENDARIO ACADÉMICO DE LA VIGENCIA 2025. |

**MODIFICACIONES DE LA OPERACIÓN**

| Tipo de modificación | No. | Tiempo | Fecha inicial | Fecha Final |
|---|---|---|---|---|
| Suspensiones | ------ | ---------- | ---------- | ---------- |
| Prórrogas | ------ | ---------- | ---------- | ---------- |
| **Tipo de modificación** | **No.** | **Fecha de la adición** | **Valor adicionado** | **Valor total del contrato** |
| Adiciones | ------ | ---------- | ---------- | ---------- |
| **Otras modificaciones** | **No.** | **Fecha de la modificación** | **Observaciones** | |
| Cesión/ Otros/ Aclaraciones | ------ | ---------- | ---------- | |

**GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN**

| Aseguradora | Amparo | No. Póliza | Vigencia | | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | |
| SEGUROS DEL ESTADO | I) CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL | | | | |
| | - Cumplimiento del contrato. | 37-44-101043953 | 27-12-2024 | 28-05-2026 | $ 5.033.763.036,00 |
| | - Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales. | | 27-12-2024 | 28-11-2028 | $ 1.258.440.759,00 |
| | - Calidad del Servicio. | | 27-12-2024 | 28-05-2026 | $ 5.033.763.036,00 |
| | - | | | | |
| | II) CUMPLIMIENTO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | | 27-12-2024 | 28-11-2025 | $ 1.258.440.759,00 |
| | -Predios, labores y operaciones | 37-40-101028234 | 27-12-2024 | 28-11-2025 | $ 1.258.440.759,00 |
| | -Vehículo Propios y no propios | | | | |
| | -Contratista y subcontratista | | 27-12-2024 | 28-11-2025 | $ 1.258.440.759,00 |
| | III)CUMPLIMIENTO PARTICULAR | | 27-12-2024 | 28-11-2025 | $ 1.258.440.759,00 |
| | -Responsabilidad Civil Patronal. | 37-40-101028234 | | | |
| | -Daño emergente y Lucro Cesante. | | 27-12-2024 | 28-11-2025 | $ 1.258.440.759,00 |
| | -Perjuicios Extra-Patrimoniales | | 27-12-2024 | 28-11-2025 | $ 1.258.440.759,00 |

**FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS**: 04/07/2025

**DATOS PARA PAGO DE LA OPERACIÓN**

**PERIODO DE COBRO**

DESDE: 01 – 07 – 2025.

HASTA: 31 – 07 – 2025.

**VALOR A COBRAR**

**$2.434.532.123,00**

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS MCTE.

Correspondiente al pago **No. 07** Contando desde el día 01 de julio al 31 de julio de 2025. Factura de pago a favor de la UT NUTRIPAE 25 - NIT 901.900.655 – 4, al banco BBVA, cuenta ahorros EM N.0833000738. La fuente de financiación para afectar esta cuenta son las siguientes:

**PAGO POR FUENTE DE FINANCIACION**

| No RP | CODIGO RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 112 | 2.3.2.02.02.006.2024680010146.1.2201079.63 393.221201.201 | OTROS SERVICIOS DE COMIDA CONTRATADAS | $ 2.434.532.123,00 |

**ANTICIPO AMORTIZADO**: CERO (0)

**PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

Certificación por parte de la Unión Temporal **NUTRIPAE 25**, expedida el 03 de julio del 2025 suscrita por **ELISETH SUSANA CLAVIJO CASTRO** identificado con CC N. 37.180.519 de **Ocaña** en calidad de apoderada del representante Legal **MANUEL FERNANDO LEON CASTILLO** identificado con CC. N. 1.098.604.325 de Bucaramanga de la **U.T NUTRIPAE 25**. Otorgado mediante poder especial de la fecha 13 de marzo del 2025, autenticado en la notaría Séptima de Cúcuta – Norte de Santander en la cual se adjunta en la presenta acta y **WILLIAM VARGAS AVILA** identificado con **CC N. 79.624.958** de Bogotá D.C**, TP 86620 - T** y certificado de la Junta Central de Contadores de fecha 16 de julio de 2025.

| PERIODO COTIZACIÓN | FECHA DE PAGO | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| JUNIO - JULIO | 02/07/2025 | 9488173352 - Operador Aportes en Línea | IBC VARIABLE DE ACUERDO AL CONCEPTO A LIQUIDAR |
| JULIO - AGOSTO | 06/08/2025 | 9490088828 - Operador Aportes en Línea | IBC VARIABLE DE ACUERDO AL CONCEPTO A LIQUIDAR |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | | **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES** | **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES** |
| **SEGÚN PLANILLA JUNIO - JULIO** | | **SEGÚN PLANILLA JUNIO - JULIO** | **SEGÚN PLANILLA JUNIO - JULIO** |
| $5.160.300 | | $20.281.800 | $2.749.500 |
| **SEGÚN PLANILLA JULIO - AGOSTO** | | **SEGÚN PLANILLA JULIO - AGOSTO** | **SEGÚN PLANILLA JULIO - AGOSTO** |
| $8.506.600 | | $35.062.300 | $4.654.200 |

## CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron **ALIX CECILIA CHINCHILLA RUEDA** quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** en calidad de Supervisora, y por otra parte **ELISETH SUSANA CLAVIJO CASTRO** identificada con **CC. N. 37.180.519** de Ocaña, en calidad de apoderada del representante legal **MANUEL FERNANDO LEON CASTILLO** identificado con **CC N. 1.098.604.325** de Bucaramanga, quien actúa en nombre y representación de la **UT NUTRIPAE 25**, otorgando mediante poder especial de fecha 13 de marzo del 2025, autenticado en la notaría Séptima de Cúcuta – Norte de Santander, para asistirlo en todos los actos administrativos, tramitar informes, cuentas, adicionales, otros si y/o cualquier otro documento adicional solicitado por la entidad para el desarrollo del contrato No 276 del 27 de diciembre del 2024 del programa de alimentación escolar del municipio de Bucaramanga del año 2025 con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución de operación.
2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral del personal vinculado a la unión temporal, a través de las planillas y certificaciones aportadas, en las cuales se confirma que dichos pagos se efectuaron dentro de los plazos establecidos, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y de la normativa vigente.
3. En virtud de las disposiciones del **contrato No 276 del 27 de diciembre del 2024**, Derivados del Proceso de **Licitación Pública No. SE-LP-002-2024,** el contratante no evidencia penalizaciones por parte de los diferentes componentes del equipo de supervisión del programa de alimentación escolar "PAE.
4. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en la operación celebrada, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas, según el informe de cumplimiento de obligaciones del **Contrato No. 276 del 27 de diciembre de 2024**. Cabe aclarar que, en relación con las obligaciones de la fase operacional **No. 43 y 44 del componente financiero**, el operador manifestó que la información correspondiente a los soportes de egresos e ingresos relacionados con estas actividades se encuentra disponible en la sede principal de la **UT NUTRIPAE 25**, donde podrá ser revisada en cualquier momento durante una visita en sitio. Sin embargo, dicha documentación **no será entregada como soporte adicional**. Las actividades mencionadas fueron aprobadas por el Supervisor del contrato.
5. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

| | |
|---|---|
| **Valor ejecutado en la presente acta:** | **$2.434.532.123,00** DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS MCTE |
| **Valor IVA:** | **CERO (0)** |
| **Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado o descuentos derivados de Comités arbitrales de la Bolsa Mercantil de Colombia.** | **CERO (0)** |
| **Valor bruto ejecutado a pagar.** | **$2.434.532.123,00** DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS MCTE |

Se adhiere y anula estampilla(s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| Pro - hospital | 2502500415212 | $4.800 |
| Ordenanza 012/2005 | 2502500415212 | $ 480 |

6. De conformidad con el Estado presupuestal del contrato, las certificaciones emitidas por el Supervisor, y los comprobantes de egreso emitidos por la Tesorería del municipio de Bucaramanga, el Balance Financiero de la operación es la siguiente:

| CONCEPTO | | | VALORES |
|---|---|---|---|
| Valor Inicial vigencia 2025 | | | **$16.779.210.120,00** |
| Valor Anticipo / Pago Anticipado | | | 0,00 |
| Valor Adición No. 1 | | | **$8.389.605.060,00** |
| Valor Total vigencia 2025 | | | **$25.168.815.180,00** |
| Valor amortizaciones a la presente Acta | | | 0,00 |
| | **PERIODO** | **No. COMPROBANTE** | **VALOR** |
| **PAGOS REALIZADOS A LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA** | Acta Parcial N.01 | No. 2503002311 | $ 692.580.941,00 |
| | Acta Parcial N.02 | No. 2504001900 | $2.293.199.641,00 |
| | Acta Parcial N.03 | No. 2505002205<br>No. 2505002206 | $1.341.228.440,00<br>$1.134.219.418,00 |
| | Acta Parcial N.04 | No. 2505002942 | $2.061.932.645,00 |
| | Acta Parcial N.05 | No. 2507001758<br>No. 2507001759 | 1.069.133.659,00<br>1.401.860.524,00 |
| | Acta Parcial N.06 | No. 2507001857 | $1.114.671.046,00 |
| **Valor Total Pagado o Causado a la Fecha** | | | **$11.108.826.314,00** |
| **Subtotal a pagar contra la presente acta** (Acta Parcial N.07) | | | $2.434.532.123,00 |
| **Valor Amortización contra la presente acta** | | | $ 000 |
| **Valor bruto a pagar contra la presente acta** | | | $2.434.532.123,00 |
| **Valor total Ejecutado vigencia 2025** | | | $13.543.358.437,00 |
| **Valor pendiente por ejecutar** | | | **$11.625.456.743,00** |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga (Santander) a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

**ALIX CECILIA CHINCHILLA RUEDA**
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIPAE 25**
**ELISETH SUSANA CLAVIJO CASTRO**
Apoderada del Representante Legal
CONTRATISTA - PROVEEDOR

Anexo: Aprobación de póliza de cumplimiento en favor de entidades estatales No 37-44-101043953 Seguros del estado.
Aprobación de póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 37-40-101028234 Seguros del estado.
Aprobación de póliza de Cumplimiento en favor de entidades Particulares N. 37-40-101028234 Seguros del estado.
Planilla Seguridad Social junio – julio N. 9488173352 (02/07/2025) y julio – agosto N. 9490088828 (06/08/2025).
Estampilla Pro - hospital N. 2502500415212
Informe de supervisión suscrita por la Supervisora del contrato PAE.
Certificación del Representante Legal y Contador UT NUTRIPAE 25 sobre pago de parafiscales del día 27/08/2025.

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 02-09-25
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Aileen Ramírez Pérez - CPS 2704
Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Laura Rocio Manosalva Contreras - CPS 2915
Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Edinson Fabian Acevedo Bustos - CPS 2914
Proyectó y Revisó Aspectos Financieros: Efraín Quintero Barreto- CPS 2726
Proyectó y Revisó Aspectos de Coordinador: Camilo Andrés Rueda – CPS 2997
Proyectó y Revisó Aspectos de Cobertura: Dany Pascual Gómez Sánchez - CPS 1849
Proyectó y Revisó Aspectos Jurídicos: Grecia Milena Redondo Maestre - CPS 2589

# Recaudo de Estampillas

Gobernacion de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
**2502500415212**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| **Total** | **$4.800** |
| Ordenanza 012 | $480 |
| **Total a Pagar** | **$5.280** |

**Fecha de Expedición** 2025/07/03 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/09

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9019006554

**Nombre** UNION TEMPORAL NUTRIPAE25
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)0250250041521 2(3900)00000000005280(96)20250709

*0000000000*
*2705731749*

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA: 02-09-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500415212
*0000000000*
*2705731749*
PRO HOSPITAL $4.800
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I. Número: 9019006554
Nombre: UNION TEMPORAL NUTRIPAE25
Dirección: Teléfono:
Total $4.800
Ordenanza 012 $480
Total a Pagar $5.280



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500415212
PRO HOSPITAL $4.800
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $5.280
Fecha de Expedición 2025/07/03 Fecha Limite de Pago 2025/07/09
Total $4.800
Ordenanza 012 $480



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500415212
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $4.800
Total $4.800
Ordenanza 012 $480
Total a Pagar $5.280
Fecha de Expedición 2025/07/03
Fecha Limite de Pago 2025/07/09
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9019006554
Nombre UNION TEMPORAL NUTRIPAE25
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)0250250041521 2(3900)00000000004800(96)20250709



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500415212
Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 9019006554
Nombre UNION TEMPORAL NUTRIPAE25
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)0250250041521 2(3900)00000000004800(96)20250709
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
(415)8902012356006(8020)0250250041521 2(3900)00000000000480(96)20250709
PRO HOSPITAL $4.800


BP G. 11048001150-1