

Santa Barbara Antioquia, 14 de julio de 2025

Doctor  
**JHON FREDY BEDOYA**  
Secretario de Hacienda

Oficio No. 98

Asunto: Solicitud de pago contrato de mínima cuantía 001

Cordial saludo,

Me permito dirigirme a usted, para solicitarle hacer el segundo pago a favor de la **FUNDACIÓN CÁRTAMA** identificada con el numero de NIT 901198932-8, en reconocimiento de **\$2.021.000** por parte del contrato de mínima cuantía 001 de 2025 con certificado de disponibilidad presupuestal número 00347 del 01 de abril de 2025.

Dicho contrato se esta ejecutando entre el Honorable Concejo Municipal con la **FUNDACIÓN CARTAMA** con el objeto de **SUMINISTRAR ALIMENTOS PREPARADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES SESIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA BARBARA Y PARA ATENDER DIFERENTES INVITADOS DURANTE EL RESTO DE LA VIGENCIA 2025.**

Cordialmente,

**RECIBIDO**

Fecha: 14/7/2025

Hora: 4:27 pm

Firma: [Firma]

  
**ANDRÉS HUMBERTO LOPEZ GOMEZ**  
presidente

	<b>CONCEJO MUNICIPAL SANTA BÁRBARA, ANTIOQUIA</b>  2024-2027	Código:
		Versión: 01
		Fecha: 14-07-2025
		Página 1 de 4

Santa Barbara, Antioquia 14 de julio de 2025

**INFORME DE SUPERVISIÓN No 01 - CONTRATO MC - 001 – 2025**

**ASUNTO:** Acta Nro. 02 de supervisión del contrato de prestación de servicios MC - 001 – 2025.

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO**

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO	
Contrato No:	MC - 001 – 2025
Entidad Contratante:	Concejo Municipal NIT 890980344-1
Contratista:	Fundación Cártama NIT. 901198932-8
Supervisor:	Andrés Humberto López Gómez
Objeto del Contrato:	SUMINISTRAR ALIMENTOS PREPARADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES SESIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA BARBARA Y PARA ATENDER DIFERENTES INVITADOS DURANTE EL RESTO DE LA VIGENCIA 2025"
Valor del Contrato:	DOCE MILLONES DE PESOS (12.000.000)
CDP N°	00347 DEL 01/04/2025
CRP N°	00355 DEL 30/4/2025
Fecha de inicio:	30-04-2025
Fecha de terminación:	30-11-2025

**2. NOVEDADES**

	TIPO DE NOVEDAD	SI	NO	TRÁMITE DE LA NOVEDAD
1	Suspensión		X	
2	Modificación		X	
3	Adición		X	
4	Prórroga		X	
5	Cesión		X	
6	Terminación anticipada		X	
<b>Justificación de la novedad:</b>				
Novedad informada a la aseguradora	SI	NO	Fecha informe novedad aseguradora: NA	
	Vigencia Final Póliza: NA.			
	Valor Final Póliza: NA.			

**NOTA:** Si hay novedades se describen los actos administrativos realizados, que deben ingresar al expediente contractual.

### 3. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

<b>Periodo cancelado:</b>	Junio de 2025			
<b>Valor mínimo requerido:</b>	Pensión: 687.200	Salud: 536.900	ARP: 30.100	Numero de planilla:
<b>Es pensionado</b>	SI:	NO: X		

### 4. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

Entregó informe de ejecución				SI:	NO:	Porque:	
No. Obligación	Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas durante la ejecución del mes.	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Evidencias (solo mencionar las evidencias)	Observaciones/Justificación si la respuesta es diferente a cumple
1	Entregar los alimentos objeto del contrato de suministro cuando sea requerido.	El contratista realizó la entrega de alimentos oportunamente	X			Evidencia fotografica	
2	Cumplir con las especificaciones y/o condiciones técnicas de los bienes, de acuerdo con lo previsto en los anexos o fichas técnicas de los documentos del	Cumplió con las especificaciones y/o condiciones técnicas de los bienes, de acuerdo con lo previsto en los anexos o fichas técnicas de los documentos del procedimiento de	x				



CONCEJO MUNICIPAL SANTA BÁRBARA,  
ANTIOQUIA

2024-2027

Código:

Versión: 01

Fecha: 14-07-2025

Página 3 de 4

	procedimiento de selección,	selección					
3	Cumplir con las normas técnicas colombianas que regulan los bienes objeto de este contrato.	Cumple con las normas técnicas colombianas que regulan los bienes objeto de este contrato.	X				
4	Garantizar la calidad y sanidad de los alimentos suministrados.	El contratista garantizó la calidad y sanidad de los alimentos suministrados	X				
5	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por la Entidad Contratante, eficaz y oportunamente de acuerdo a lo establecido en el presente documento.	No se presentaron reclamos, consultas y/o solicitudes	X				
6	Cumplir con las obligaciones posteriores a la liquidación de este contrato.	No aplica	X				
7	Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral	Cumplió con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral	X			planilla de seguridad social del mes de junio	

						2025	
8	Cumplir el objeto del contrato de acuerdo a la ficha técnica	Cumplió el objeto del contrato de acuerdo a la ficha técnica	x				

### 5. INFORME LEGAL

Descripción de incumplimiento ya sea por: retraso, inconveniente, asunto pendiente por resolver y punto crítico del contratista

<b>Motivo del requerimiento:</b>	(Los hechos que produjeron el mismo.) (en caso de que aplique)			
<b>Cumplimiento a las Obligaciones:</b>	Retraso	Inconveniente	Asunto Pendiente	Punto crítico
	Otros:			
<b>Tiempo otorgado para realizar la acción requerida:</b>				
<b>Verificación de lo requerido</b>	SI:	Evidencias		
	NO:	Por qué:		

### 6. INFORMACIÓN FINANCIERA

PAGO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR
1°	Mayo	\$4.448.600	\$12.000.000
2°	Junio	\$2.021.000	\$7.551.400
	TOTAL	\$6.469.600	\$ 5.530.400

Se anexa pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio de 2025 en concordancia con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, la evidencia fotográfica del MC - 001 - 2025 y la planilla de control de entrega de suministros de alimentos para atender diferentes invitados durante el resto de la vigencia.

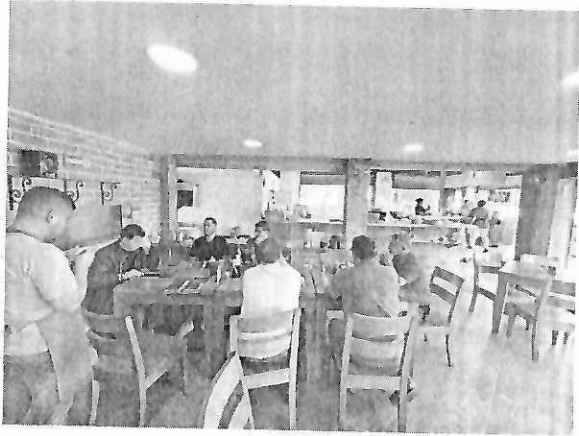
El **CONTRATISTA** cumplió con el objeto contractual y los servicios contratados fueron recibidos a entera satisfacción por parte del Concejo Municipal de Santa Bárbara, Antioquia, y por ende se expide el presente V° B° por parte del Supervisor del contrato para que se proceda a cancelar el valor adeudado al Contratista por sus servicios prestados de acuerdo con los requisitos exigidos.

Para constancia se firma en Santa Bárbara, a los 14 días del mes julio de 2025.

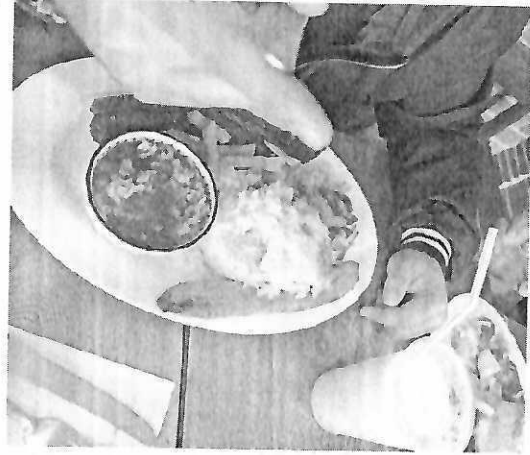
  
**ANDRÉS HUMBERTO LOPEZ GOMEZ**  
 Presidente del H. Concejo Municipal

EVIDENCIA FOTOGRAFICA MC - 001 - 2025

OBJETO: SUMINISTRAR ALIMENTOS PREPARADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES SESIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA BARBARA Y PARA ATENDER DIFERENTES INVITADOS DURANTE EL RESTO DE LA VIGENCIA 2025"



Celebración día del padre



Visita ministro de salud, doctor Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez



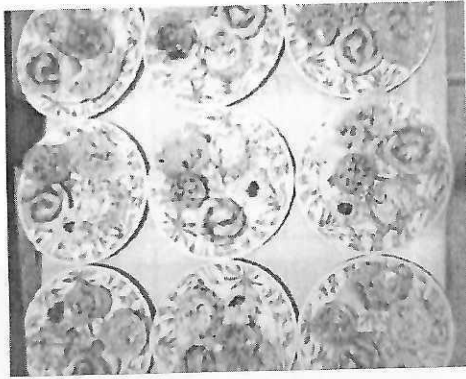
CONCEJO MUNICIPAL  
DE SANTA BÁRBARA

Rad. N° 97

Fecha: 14-07-2025

Hora: 4: 15 pm

Firma:



Celebración día del servidor publico y del Concejal

*Gloria Faisuly Guerra J*  
**GLORIA FAISULY GUERRA JARAMILLO**  
C.C. 43.265.422  
Representante legal de Fundación CARTAMA  
NIT 901.198.932-8

CONCEJO MUNICIPAL  
DE SANTA BARBARA



217

2017 - 01 - 19

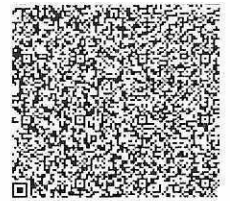
19:00

19:00





Factura Electrónica de Venta  
 Nro. Doc.: FF254  
 Fecha Emisión: 2025-07-12 09:36:15  
 Fecha validación: 2025-07-12 09:32:50-05:00  
 Fec. Veto.: 2025-07-27



Nº Resolución: 18764086202691 Prefijo: FE Consecutivo: 228 hasta 500 Fecha: 2024-12-27 hasta 2025-12-27

Datos del Emisor					Datos del Adquiriente				
Razón social/Nombre: FUNDACIÓN CARTAMA					Razón social/Nombre: MUNICIPIO DE SANTA BARBARA				
NIT: 901198932-8					NIT: 890980344-1				
Actividad Económica: 9006					Actividad Económica: 0111				
Responsabilidad: No aplica - Otros -					Dirección: CR 51 50 21 - Santa Bárbara - - Antioquia - CO				
Dirección: CR 80 CL 54 39 - MEDELLÍN - - Antioquia - CO					Teléfonos: 6048461060				
Teléfonos: 6045922812					E-mail: hacienda@santabarbara-antioquia.gov.co				
E-mail: fundacioncartama@gmail.com									

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	05	20.00	94	SUMINISTRO EXENTO. ALMUERZO MENU DEL DIA 14 DE JUNIO DE 2025	20,000.00				400,000.00
2	05	40.00	94	SUMINISTRO EXENTO. ALMUERZO FORMAL EL DIA 19 DE JUNIO DE 2025	25,000.00				1,000,000.00
3	05	30.00	94	SUMINISTRO EXENTO. FIAMBRES EL DIA 27 DE JUNIO DE 2025	20,700.00				621,000.00
Total Items			3						

Totales	
<b>SUBTOTAL:</b>	2,021,000.00
<b>TOTAL Base Imponible:</b>	0.00
<b>TOTAL Descuento Global:</b>	0.00
<b>TOTAL Recargo Global:</b>	0.00
<b>TOTAL:</b>	2,021,000.00

TOTAL en letras: Dos Millones Veintiun Mil Con Cero COP

Medios de Pago										
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago	
Crédito	Otro	2025-07-27	000000		15					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> NIT: 100486322 DEPARTAMENTO: BOYACÁ CIUDAD: BOYACÁ DIRECCIÓN: CALLE 100486322 MUNICIPIO: BOYACÁ TIPO EMPRESA: COMERCIO GENERAL FORMA DE REPRESENTACIÓN: PERSONA NATURAL APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD: NO SENSAE RIF/REGIMEN TRIBUTARIO: UNICO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NUMERO PLANILLA: 7961457465 TIPO DE PLANILLA: JUNIO AÑO 2025 PERIODO COTIZACIÓN BALDO: PERIODO COTIZACIÓN BALDO MES: JUNIO AÑO 2025 MES: JUNIO AÑO 2025 NUMERO AUTORIZACIÓN: 20260706 NUMERO AUTORIZACIÓN:	
--	--	---	--

FECHA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
2025	SECCION ENFERMEDAD	145,000	145,000	145,000
2025	SECCION ACCIDENTES	227,864	227,864	227,864
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

CUENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
EPIDOS	EPIDOS-SANTAS SA	145,000	145,000	145,000
EPIDOS	EPIDOS-SANTAS SA	227,864	227,864	227,864
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

CUENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
1411	AR. MUSA	145,000	145,000	145,000
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

CUENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	145,000	145,000	145,000
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

CUENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	145,000	145,000	145,000
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

CUENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	145,000	145,000	145,000
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

CUENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGO	VALOR PAGO
ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	145,000	145,000	145,000
<b>SUB-TOTALES</b>			<b>1.683,000</b>	<b>1.683,000</b>

TOTAL \$ 1.641.300



Cel: 311 5036893



Tel: (604) 584 24 44



fundacioncartama@gmail.com



Fundación Cártama



fundacioncartama

## CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal, la señora **VIVIANA ANDREA MARIN GUTIERREZ** identificada con cedula de ciudadanía No 44.001.021 expedida en la ciudad de Medellín – Antioquia y con tarjeta profesional de contador público No. 250362 – T Expedida por la junta central de contadores organismo adscrito al ministerio de Comercio, industria y turismo se permite,

### CERTIFICAR

Que la **FUNDACION CARTAMA** identificada con **NIT. 901.198.932-8** durante los últimos seis (6) seis calendarios legalmente exigibles líquido y pago oportunamente los aportes de seguridad al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Medellín, 8 de julio de 2025.

**VIVIANA ANDREA MARIN GUTIERREZ**

Revisor Fiscal TP 250362 -T

**CEL. 350.346.99.48**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 44.001.021

MARIN GUTIERREZ

APELLIDOS

VIVIANA ANDREA

NOMBRES

*Viviana*

FIRMA



VALIDO PARA CERTIFICADO APORTES DE  
SEGURIDAD SOCIAL FUNDACION CARTAMA

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1984

PUERTO BERRIO  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

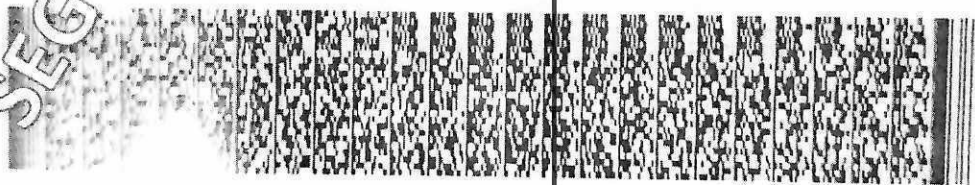
F

SEXO

18-DIC-2002 MEDELLIN

*[Signature]*

REGISTRADOR NACIONAL  
JAN CARLOS GALINDO VACHA



F-0044001021-20160316

0048983177A 1

2633825901

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



250362-T

VIVIANA ANDREA  
MARIN GUTIERREZ  
C.C. 44001021

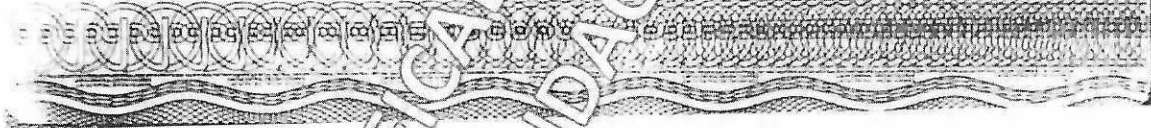
RES. INSCRIPCION 1011 D. 16/11/2018  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE COLOMBIA



258202

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL

278571



Identificación Plástica S.A. 180017/0118

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agredecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444444 o devolverla a la IAEC - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9

*[Handwritten Signature]*

FIRMA

VALIDO PARA CERTIFICADO DE APORTE DE  
SEGURIDAD SOCIAL FUNDACION CARTAMIA

# Certificado Bancario

Jueves, 10 de junio de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION CARTAMA identificado(a) con NIT 901198932, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	40099330173	2018/09/06	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.