

	FORMATO ACTA DE PAGO	Código: F-CM-050
		Versión: 01
		Fecha: 20/04/2018
		Pág. 1 de 2

ACTA DE PAGO No. 04 de 2025

CONTRATO DE SUMINISTRO CM-MC-01-2025

ACTA FINAL DE PAGO N° 04	TIPO DE CONTRATO
	Contrato de Mínima Cuantía
CONTRATANTE:	CONTRATISTA:
Concejo Municipal de Entrerrios	Banquetes de la tía
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	VALOR DEL CONTRATO:
Nit. 43364277-1	TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 34.500.000)
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL:
Luz Estella Jaramillo Builes	C.C. No. 43.364.277
OBJETO DEL CONTRATO:	
<p><i>SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS (ALMUERZOS, COMIDAS Y REFRIGERIOS) PARA LOS CONCEJALES, FUNCIONARIOS E INVITADOS ESPECIALES CON OCASIÓN A LA REALIZACIÓN DE LAS SESIONES ORDINARIAS Y/O EXTRAORDINARIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ENTRERRIOS ANTIOQUIA, SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS EXPUESTOS EN LAS CONDICIONES Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.</i></p>	
PLAZO:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:
Trecientos diez (310) días calendario o hasta agotar el presupuesto disponible.	20/02/2025
N° Y FECHA C.D.P.	N° Y FECHA R.P.
No. 00128 del 05/02/2025 OtroSi No. 00771 del 14/11/2025	No. 00129 del 19/02/2025 OtroSi No. 00870 del 24/11/2025
POLIZA N° - FECHA DE EMISION:	FECHA APROBACION DE POLIZA:
No Aplica	No Aplica
SUPERVISOR:	CARGO SUPERVISOR:
Sebastián Ceballos Villa	Vicepresidente I
FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINACIÓN:
20/02/2025	30/12/2025
<p>En el Municipio de Entrerrios a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025), se reunieron en las instalaciones del Concejo Municipal, por parte del Concejo el Supervisor del Contrato Sebastián Ceballos Villa y por parte del contratista Luz Estella Jaramillo Builes, con el fin de suscribir el presente INFORME DE SUPERVISION Y ACTA FINAL DE PAGO del Contrato arriba identificado, determinando que el Contratista ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato durante el presente periodo, de acuerdo con el siguiente detalle:</p>	
CONCEPTO QUE SE PAGA	VALOR DEL ACTA
<p>Ultimo Pago por la suma de CUATRO MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. (\$4.357.150.00) previo recibo a satisfacción del supervisor del contrato, así como del comprobante de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en salud y pensión.</p>	\$ 4.357.150.00



FORMATO
ACTA DE PAGO

Código: F-CM-050

Versión: 01

Fecha: 20/04/2018

Pág. 2 de 2

AVANCE DEL CONTRATO POR SUMINISTROS

- ¿El contratista presentó la factura correspondiente?: Si X No
- ¿La factura cumple con lo estipulado en el contrato?: Si X No

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

1. PERSONA NATURAL

CONCEPTO	VALOR PAGADO	PERIODO	COMPROBANTE DE PAGO N°	FECHA DE PAGO
SALUD	\$350.000	12/2025	9496642785	19/12/2025
PENSION	\$448.000	12/2025	9496642785	19/12/2025
ARL	\$14.700	12/2025	9496642785	19/12/2025

2. PERSONA JURÍDICA

- Anexa Certificación del Revisor Fiscal (cuando debe tenerlo) o por el Rep. legal?: Sí No

La ejecución del Contrato señalado en la presente Acta, se ha realizado de acuerdo a lo estipulado en el contrato tal como se ha podido constatar por parte de esta Supervisión. Así mismo, el contratista cumplió con los pagos de Seguridad Social en Salud y Pensión conforme a las normas vigentes. Los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, **por lo cual se debe autorizar el pago.**

Por el Concejo:

SEBASTIÁN CEBALLOS VILLA
Supervisor

Por el Contratista:

LUZ ESTELLA JARAMILLO BUILES
C.C. No. 43.364.277