ACTA DE TERMINACIÓN

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	MC – 017 de 2025
TIPO DE CONTRATO	Minima Cuantia
OBJETO	Suministrar De Alimentación Al Personal De Apoyo, Comisión Y Servicios Extraordinarios En El Municipio De Matanza Santander, Con El Fin De Fortalecer La Seguridad Y La Convivencia Ciudadana En El Municipio
VALOR INICIAL	Veintitres Millones Cuatrocientos sesenta y siete Mil Pesos (23.467.500) M/cte.
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	Veintitres Millones Cuatrocientos sesenta y siete Mil Pesos (23.467.500) M/cte.
PLAZO INICIAL	Desde el acta de inicio hasta el 31 de Diciembre
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	Desde el acta de inicio hasta el 31 de Diciembre
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	8 de Septiembre de 2025
FECHA DE INICIO	9 de Septiembrede 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre de 2025
CONTRATISTA	CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 28.241.758 de Matanza
SUPERVISOR	IRMA YANETH DELGADO MORENO
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretaria General y De Gobierno
INTERVENTOR	N/A
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE PÓLIZA	465-47-9940000015167
FECHA DE PÓLIZA	8 de Septiembre de 2025

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	2025270	22-08-2025	$23.467.500.oo=
RP	2025459	8-09-2025	$23.467.500.oo=

III. INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

VALOR IBC	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
$1.423.500=	SOI	4635344438	29-12-2025

EPS	FONDO DE PENSIÓN	ASEGURADORA
SANITAS	PROTECCION	SURA

VALOR APORTE A SALUD	VALOR APORTE A PENSIÓN	VALOR APORTE A ARL	TOTAL APORTES
$178,000=	$227.800=	$34.700=	$440.500=

Conforme al Manual de Contratación de la Entidad, el Supervisor del Contrato CERTIFICA que el objeto y las obligaciones del contrato fueron ejecutados por la contratista CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA y recibidos por la entidad, tal como consta en los informes de ejecución del contrato y actas de verificación de estos, seguimiento efectuado por el suscrito.

Igualmente, el Contratista durante el plazo del contrato de ejecución acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes, verificaciones efectuadas igualmente por este Supervisor.

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los (23) dias del mes de Diciembre de 2025.

IRMA YANETH DELGADO MORENO **SUPERVISOR**	Claudia Liliana Gelvez **CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA** **CONTRATISTA**