ACTA DE LIQUIDACIÓN

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	Veintitrés Millones Cuatrocientos Sesenta y Siete Mil Quinientos Pesos($23.467.500=) M/cte
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	Veintitrés Millones Cuatrocientos Sesenta y Siete Mil Quinientos Pesos($23.467.500=) M/cte
PLAZO INICIAL	Desde el acta de inicio hasta el 31 de Diciembre de 2025
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	Desde el acta de inicio hasta el 31 de Diciembre de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	8 de Septiembrede 2025
FECHA DE INICIO	9 de Septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembrede 2025
CONTRATISTA	CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	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 Septiembrede 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				
APORTES A SALUD: SANITAS				
PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR DEL IBC**	**VALOR APORTE**
Septiembre de 2025	06-10-2025	4618731037	$1.423,500=	$178.000=
Octubre de 2025	05-11-2025	4624956105	$1.423.500=	$178.000=
Noviembre de 2025	16-12-2025	4629159645	$1.423.500=	$178.000=
Diciembre de 2025	29-12-2025	4635344438	$1.423.500=	$178.000=
APORTES A PENSIÓN: PROTECCION				
PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR DEL IBC**	**VALOR APORTE**
Septiembre de 2025	06-10-2025	4618731037	$1.423,500=	$227.800=
Octubre de 2025	05-11-2025	4624956105	$1.423.500=	$227.800=
Noviembre de 2025	16-12-2025	4629159645	$1.423.500=	$227.800=
Diciembre de 2025	29-12-2025	4635344438	$1.423.500=	$227.800=
APORTES A ARL: SURA				
PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR DEL IBC**	**VALOR APORTE**
Septiembre de 2025	06-10-2025	4618731037	$1.423,500=	$34.700=
Octubre de 2025	05-11-2025	4624956105	$1.423.500=	$34.700=
Noviembre de 2025	16-12-2025	4629159645	$1.423.500=	$34.700=
Diciembre de 2025	29-12-2025	4635344438	$1.423.500=	$34.700=

IV. BALANCE FINANCIERO		
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR**
Valor del contrato	$23.467.500.oo=	-

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

Anticipo	-	-
Valor primer pago	-	$8.224.500.oo=
Valor segundo pago	-	$3.429.000.oo=
Valor tercer pago	-	$716.000.oo=
Saldo a favor del municipio	-	**$11.098.000.oo**
Sumas iguales	**$23.467.500.oo=**	**$23.467.500.oo=**

En Matanza, a los (23) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron el contratista y los funcionarios intervinientes, con el objeto de liquidar el contrato. En constancia de lo dicho firman quienes intervinieron en el Acto.

IRMA YANETH DELGADO MORENO
SUPERVISOR

Claudia Liliana Gelvez
CLAUDIA LILIANA GELVEZ GARCIA
CONTRATISTA

MONICA STELLA GONZALEZ HERNANDEZ
ALCALDESA

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co