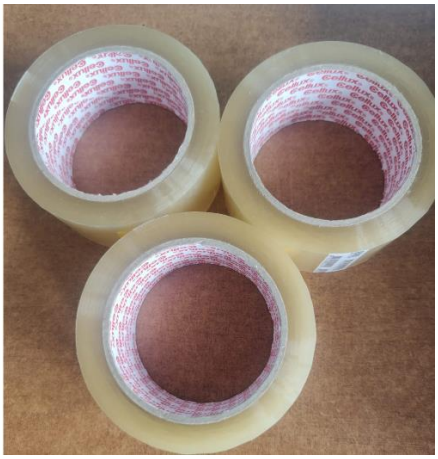
CIUDAD:	PULI	**FECHA INFORME**	**DD**	**MM**	**AAA**	**INFORME ACTA UNICA**			
			20	**05**	**2026**				
CONTRATO No.	**006-2026**	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO**				**14**	**01**	**2026**	
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SERVIPULI SA ESP.**								
PLAZO DE EJECUCION	2 DIAS	**FECHA DE INICIO**	**DD** 12	**MM** 05	**AA** 2026	**FECHA DE TERMINACION**	**DD** 13	**MM** 05	**AA** 2026
VALOR DEL CONTRATO	**TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.692.850).**								
NOMBRE CONTRATISTA	**KAROL NATHALIA BARON SABOGAL CC.: 1.069.747.644 DE FUSAGASUGÁ**								
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	VIVIANA DEL PILAR ARAUJO CARVAJAL GERENTE DE SERVIPULI S.A.E.S.P.								

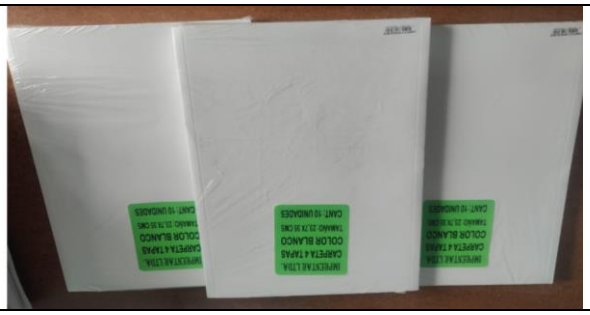
El interventor (a) y/o supervisor (a) **VIVIANA DEL PILAR ARAUJO CARVAJAL** certifica e informa que :

Se recibió a satisfacción, los suministros contratades, consistentes en:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.
1	RESMA NATURAL TAMAÑO CARTA REPROGRAF X UNIDAD	20



2	CINTA TRANSPARENTE ANCHA x 40 cm	3
		
3	PAQUETES DE GANCHO LEGAJADOR	3
		
4	TONNER PARA IMPRESORA HP LASERJETP1102w	11
		

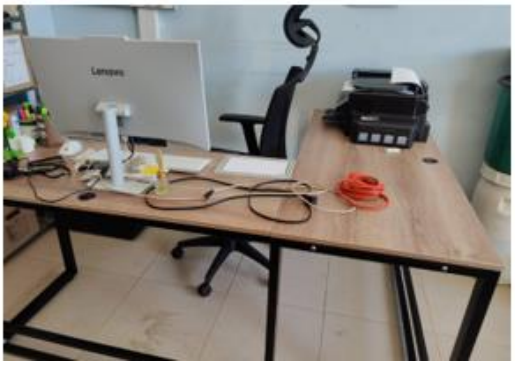
5	CARPETA DOS TAPAS YUTE REFUERZO EN TELA SINTÉTICA	40
		
6	CARPETAS 4 ALETAS BLANCAS PROPALCOTE	30
		
7	GANCHO COSEDORA GALVANIZADO CAJA *5000GANCHOS PARA COCEDORA	1
		
8	CLIP MARIPOSA CAJA X 50 UNIDADES	1



9	COSEDORA METÁLICA MANUAL PARA 20 HOJAS MEDIA TIRA	1



10	ESCRITORIO GERENCIAL	1





Que la contratista **KAROL NATHALIA BARON SABOGAL** ha cumplido con el objeto del contrato" **SUMINISTRO DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SERVIPULI SA ESP."**

El objeto se cumplió acorde a los requisitos exigidos contractualmente en los términos y condiciones pactadas con el contratista previo seguimiento y verificación efectuada por el supervisor del contrato.

NUMERO DE PLANILLA	CONCEPTO	MES DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9503531679	Pago de aportes a salud, pensión y ARL	ABRIL	11/05/2026	$870.700

Además, una vez verificado la planilla de seguridad social, se verifica el pago.

Dada en Pulí a los veinte (20) días del mes mayo de Dos mil veintiséis (2026).

FIRMAS	
INTERVENTOR	**SUPERVISOR**
	
Firma	**Firma**