ACTA DE RECIBO FINAL

NOMBRE CONTRATISTA:	**CARLOS ARTURO ROBLES DIAZ**	
IDENTIFICACIÓN:	C.C. 5.759.148 de Simacota	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	4711 // 4649	Responsabilidad DIAN: PN__X__ PJ __
	DECLARA:	SI NO X
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco // El comercio al por mayor de material de limpieza y pulido (desodorizadores de ambientes, ceras artificiales, betunes, entre otros)	
SUPERVISOR:	**ERIKA CELIS PEÑUELA-PRESIDENTA CONCEJO MUNICIPAL**	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	MINIMA CUANTIA -SUMINISTRO	
NÚMERO DE CONTRATO	**CMS2026-005**	FECHA: 24/04/2026
OBJETO:	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DEL SOCORRO DEPARTAMENTO DE SANTANDER VIGENCIA 2026**	
TERMINO DE DURACIÓN:	El plazo para la ejecución del contrato será de un (01) MES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, término dentro del cual, el CONTRATISTA deberá ejecutar a entera satisfacción del CONTRATANTE, el objeto del contrato	
VALOR:	El valor del contrato es la suma de CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($5.296.500)	
NÚMERO PROCESO SECOP:	CO1.PCCNTR.9465639	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	26C00037	**FECHA:** 24/03/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26C00071	**FECHA:**24/04/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	Sección o unidad ejecutora: CONC CONCEJO MUNICIPAL Código de presupuesto: C..2.1.2.02.02.008.01 código rápido: 260530 Fondo/fte de financiación: ICRP INGRESOS CORRIENTES RECURSOS PROPIOS. C.2: GASTOS C.2.1: FUNCIONAMIENTO C.2.1.2: adquisición de bienes y servicios. C.2.1.2.02: adquisiciones diferentes de activos. C.2.1.2.02.02: adquisición de servicios. C.2.1.2.02.02.006: servicio de alojamiento, servicios de suministros de comidas y bebidas, servicios de transporte y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	

	C.2.1.2.02.02.006.01 suministros de comidas y bebidas (cafetería)	
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	NUMERO:	N/A
	COMPAÑÍA:	N/A
	FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
	FECHA DE APROBACIÓN:	N/A
FORMA DE PAGO:	**EL CONTRATANTE** pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera mediante un **UNICO PAGO** al recibo de la totalidad de los bienes a suministrar y certificación u acta de recibo de parte del supervisor del contrato.	
FECHA DE INICIO CONTRATO:	**24/04/2026**	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	**23/05/2026**	
PERIODO DE COBRO:	**24/04/2026**	
	20/05/2026	

RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
APORTE A SALUD	**PERIODO DE COTIZACION**	**Abril**
	NUMERO DE PLANILLA	**36445844**
APORTE A PENSION	**PERIODO DE COTIZACION**	**Abril**
	NUMERO DE PLANILLA	**36445844**
APORTE ARL	**PERIODO DE COTIZACION**	**Abril**
	NUMERO DE PLANILLA	**36445844**

RELACION Y BALANCE FINANCIERO		
VALOR DEL CONTRATO:	$ 5.296.500	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:	$00,00	
VALOR ANTICIPO:		$00,00
PAGO PRESENTE ACTA:		$ 5.296.500
VALOR POR COBRAR:		$00,00
SUMAS IGUALES:	$ 5.296.500	$ 5.296.500

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procede a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.
Los valores relacionados en el balance económico se han cobrado ante la Secretaria de Hacienda y Tesoro Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día veinte (20) de mayo de 2026.

Supervisor

ERIKA CELIS PEÑUELA
PRESIDENTA CONCEJO MUNIPAL

Contratista

CARLOS ARTURO ROBLES DIAZ
C.C. Nº 5.759.148 de Simacota