INFORME DE BIENES O SERVICIOS PRESTADOS AL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA	
VERSIÓN: 2	APROBACIÓN: Junio 03 de 2026

2.1 DESARROLLO DEL CONTRATO DE BIENES O SERVICIOS

FECHA DE LA FACTURA.	NÚMERO DE LA FACTURA	BIENES O SERVICIOS PRESTADOS O ENTREGADOS AL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA.	VALOR DE LA FACTURA
30/07/2026	FEVY 416	**SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MES DE JUNIO 2026** ● 20 DESAYUNOS 01 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 02 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 03 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 04 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 05 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 06 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 10 JUNIO 2026 ● 24 REFRIGERIOS 10 JUNIO 2026 ● 20 DESAYUNOS 11 JUNIO 2026 ● 24 DESAYUNOS 12 JUNIO 2026 ● 20 ALMUERZOS 12 JUNIO 2026 ● 20 ALMUERZOS 13 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 14 JUNIO 2026 ● 25 CENAS 15 JUNIO 2026 ● 25 DESAYUNOS 20 JUNIO 2026 ● 22 ALMUERZOS 20 JUNIO 2026 ● 24 CENAS 30 JUNIO 2026 **SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MES DE JULIO 2026** ● 25 ALMUERZOS 01 JULIO 2026 ● 25 ALMUERZOS 05 JULIO 2026 ● 22 ALMUERZOS 08 JULIO 2026 ● 22 ALMUERZOS 09 JULIO 2026 ● 25 CENAS 12 JULIO 2026 ● 25 CENAS 13 JULIO 2026	$24.595.000

CONCEJO DE PEREIRA
Rad: 20260731-1218-E
Fecha: 2026-07-31 11:19:16
Asunto: INFORME -
Recibido Por: CLAUDIA INES URIBE BI
Folios digitales: 1
Folios físicos. 17
El radicado no implica su aceptacio

		● 25 ALMUERZOS 15 JULIO 2026 ● 25 ALMUERZOS 17 JULIO 2026 ● 25 CENAS 20 JULIO 2026 ● 25 CENAS 26 JULIO 2026 ● 25 REFRIGERIOS 27 JULIO 2026 ● 25 REFRIGERIOS 29 JULIO 2026 ● 25 REFRIGERIOS 31 JULIO 2026	

INFORME DE BIENES O SERVICIOS PRESTADOS AL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA	
VERSIÓN: 2	APROBACIÓN: Junio 03 de 2026

ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO AL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA.

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MES DE JUNIO 2026





























































SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MES DE JULIO 2026

















FIRMA DEL













FIRMA DEL SUPERVISOR
MARCO ANTONIO ECHEVERRI MAURY

VO.BO
MARIA LILIANA GIRALDO RAMIREZ
Asistente Administrativa Concejo Pereira

Revisó: Karen Glenis Eleana Montoya Rodriguez – Contratista

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 22 Retiro de Consumo a No responsable Consumo rest y bares

4. Número de formulario 141059137008

(415)7707212489984(8020) 000014105913700 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 0 6 3 3 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 0 6 3 3 7 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARANGO	CUARTAS	GLORIA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
RESTAURANTE YERBABUENA LA FLORIDA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 99 E 05 CORR LA FLORIDA AP 201

42. Correo electrónico: restyerbabuena@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 1 8 5 9 1 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 1 4 0 5 0 6	8 2 3 0	2 0 1 4 0 5 0 6	5 6 2 1	5 6 2 9	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 5 0 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MARIN SANCHEZ LUIS ALBERTO

985. Cargo: Gestor III

COPIA NO VALIDA PARA TRAMITE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 09:03:28AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141059137008

(415)7707212489984(8020) 000014105913700 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 0 6 3 3 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 5 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 1 1 4 2 9 8	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141059137008

(415)7707212489984(8020) 000014105913700 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas	5 6 1 1

162. Nombre del establecimiento
RESTAURANTE YERBABUENA LA FLORIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
CL PRINCIPAL LA FLORIDA ENSEGUIDA PAR RECREACIONAL JOSE MARIA ZAPATA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 4 0 6 7 9 0 2	2 0 0 4 0 3 2 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 0 2 1 8 5 9 1 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO ELECTRÓNICO
DOCUMENTO SIN COSTO



GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS
NIT 42.063.372-8
RESTAURANTE YERBABUENA
CR 12 N 99 E 05 CORR LA FLORIDA AP 201
Tel: (606) 3102185918
Pereira - Colombia
Restyerbabuena@hotmail.com



Factura electronica de venta
No. FEVY 416

				Fecha y hora Factura	
Señores	Concejo Municipal de Pereira			**Generación**	30/07/2026, 16:09
NIT	816.002.478-6	**Teléfono**	(606) 3153717	**Expedición**	30/07/2026, 16:09
Dirección	Cr 6 N 21 62	**Ciudad**	Pereira - Colombia	**Vencimiento**	30/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto
1	DESAYUNO 20 01/06/2026	20.00	30,000.00	600,000.00	600,000.00
2	DESAYUNO 25 02/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
3	DESAYUNO 25 03/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
4	DESAYUNO 25 04/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
5	DESAYUNO 25 05/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
6	DESAYUNO 25 06/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
7	DESAYUNO 25 10/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
8	REFRIGERIO 24 10/06/202	24.00	25,000.00	600,000.00	600,000.00
9	DESAYUNO 20 11/06/2026	20.00	30,000.00	600,000.00	600,000.00
10	DESAYUNO 24 12/06/2026	24.00	30,000.00	720,000.00	720,000.00
11	ALMUERZO 20 12/06/2026	20.00	40,000.00	800,000.00	800,000.00
12	ALMUERZO 20 13/06/2026	20.00	40,000.00	800,000.00	800,000.00
13	DESAYUNO 25 14/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
14	CENA 25 15/06/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
15	DESAYUNO 25 20/06/2026	25.00	30,000.00	750,000.00	750,000.00
16	ALMUERZO 22 20/06/2026	22.00	40,000.00	880,000.00	880,000.00
17	CENA 24 30/06/2026	24.00	40,000.00	960,000.00	960,000.00
18	ALMUERZO 25 01/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
19	ALMUERZO 25 05/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
20	ALMUERZO 22 08/07/2026	22.00	40,000.00	880,000.00	880,000.00
21	ALMUERZO 22 09/07/2026	22.00	40,000.00	880,000.00	880,000.00
22	CENA 25 12/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
23	CENA 25 13/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
24	ALMUERZO 25 15/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
25	ALMUERZO 25 17/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
26	CENA 25 20/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
27	CENA 25 26/07/2026	25.00	40,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
28	REFRIGERIO 25 27/07/2026	25.00	25,000.00	625,000.00	625,000.00
29	REFRIGERIO 25 29/07/2026	25.00	25,000.00	625,000.00	625,000.00
30	REFRIGERIO 25 31/07/2026	25.00	25,000.00	625,000.00	625,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 30

Total Bruto	24,595,000.00
Total a Pagar	24,595,000.00

Valor en Letras:
Veinticuatro millones quinientos noventa y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-30 por	$	24,595,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078867010 aprobado en 20240904 prefijo FEVY desde el número 183 al 500 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa 10*1000
CUFE: 1fd8a5866831d92a9f4591c766c3fbdd2036520176863ee8e05ea7162293ee1e3b7d54a6ef3ede8cca717cbd28b53fa5

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS**, identificada con **CC** número **42063372**, aportó por **GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS**, identificado(a) con **CC** número **42063372** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8393210065** para el periodo de salud **2026-06** y pensiones **2026-06** de la siguiente forma.

Tipo	Código	Nombre	NIT	Cotizante	Horas	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizable	Días	IBC	Tarifa Aporte	Clase Riesgo	Cotización Y/O Aporte	Periodo	Número de Planilla	Fecha de Pago	Exonerado
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	5														0	30	$1.750.905	0,00522	1	$9.200	Junio - 2026	8393210065	09/07/2026	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	5														0	30	$1.750.905	0,12500		$218.900	Junio - 2026	8393210065	09/07/2026	N

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Julio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS**, identificada con **CC** número **42063372**, aportó por **GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS**, identificado(a) con **CC** número **42063372** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **93795074** para el periodo de salud **2026-07** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

SISTEMA	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NIT	ACTIVA	RETIRO	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP	COTIZACIÓN	EXONERACIÓN	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN / APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	5														0		30	$1.750.905	0,00522	1	$9.200	Julio - 2026	93795074	28/07/2026	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	5														0		30	$1.750.905	0,12500		$218.900	Julio - 2026	93795074	28/07/2026	N

El presente certificado se expide a los 28 días del mes Julio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ACTA PARCIAL DE SUPERVISIÓN		CONCEJO DE PEREIRA
VERSIÓN: 3	APROBACIÓN: Junio 03 de 2026	

ACTA PARCIAL Nº 2

CONTRATO No MC-PS-004-2026

PRESTACIÓN DE SERVICIOS: _____ OBRA: _____ SUMINISTROS: __X___

CONTRATANTE	CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA.
CONTRATISTA	GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS
SUPERVISOR (A)	MARCO ANTONIO ECHEVERRI MAURY
OBJETO	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y CATERING PARA ATENDER LAS DIFERENTES SESIONES QUE REALIZA LA CORPORACION DURANTE LA VIGENCIA DEL 2026.
DURACIÓN	OCHO (08) MESES
FECHA DE INICIO	30 DE ABRIL DE 2026
FECHA FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000
FORMA DE PAGO	EL CONCEJO MUNICIPAL REALIZARÁ LOS PAGOS PARCIALES MENSUALES PREVIA PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS ELECTRÓNICAS RESPECTIVAS, DE CONFORMIDAD CON LOS SERVICIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS, APROBADOS Y SUMINISTRADOS, DE ACUERDO CON EL INFORME DE RECIBO A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y SE DÉ ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN EL DOCUMENTO ANEXO TÉCNICO, ESTUDIOS PREVIOS E INVITACIÓN PÚBLICA, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA POR PARTE DEL FUTURO CONTRATISTA, CERTIFICACIÓN DE RECIBO Y SATISFACCIÓN EXPEDIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. TODO PAGO A QUE SE OBLIGA EL CONCEJO DE PEREIRA, EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE, SE SUJETARÁN A LAS APROPIACIONES Y DISPONIBILIDADES PRESUPUESTALES CORRESPONDIENTES Y A LA SITUACIÓN DE RECURSOS DEL PROGRAMA ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA – PAC, Y EL DESEMBOLSO SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE EL CONTRATISTA RADIQUE LA FACTURA COMERCIAL, ACOMPAÑADA DE LA CERTIFICACIÓN DONDE CONSTE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DE LA CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO POR PARTE DEL CONTRATISTA DE LAS OBLIGACIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES) Y APORTES PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA E ICBF). EL MUNICIPIO DE PEREIRA TIENE ESTABLECIDO LOS SIGUIENTES IMPUESTOS, LOS CUALES DEBEN SER TENIDOS EN CUENTA AL MOMENTO DE PRESENTAR LAS OFERTAS ECONÓMICAS (SEGÚN APLIQUE). AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE LA FACTURA EL CONTRATISTA DEBERÁ APORTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: • FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO QUE DEBERÁ CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 617 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO E INDICAR EL NÚMERO DEL CONTRATO OBJETO DE PAGO. • SI ES PERSONA JURÍDICA COPIA DE LAS PLANILLAS DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIÓN, SALUD, ARL Y PARAFISCALES) Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, SEGÚN CORRESPONDA Y DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002. SI ES PERSONA NATURAL, PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (PENSIÓN, SALUD, ARL) MES ADELANTADO. • INFORME DE RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS BIENES Y QUE CONSTAN EN LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO, EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO. IMPUESTOS: SE COBRARÁN LOS IMPUESTOS LEGALES DE ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL A QUE HAYA LUGAR.

VALOR PAGADO POR ANTICIPADO	
REGISTRO PRESUPUESTAL	(640)-2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2120201002

ADICIONES

No	FECHA	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL
N/A	N/A	N/A	N/A

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	$ 40.000.000	
VALOR ADICIONES		$
VALOR ACTAS ANTERIORES		$ 2.860.000
VALOR ACTA PARCIAL		$ 24.595.000
SALDO POR PAGAR		$ 12.545.000
SUMAS IGUALES	$ 40.000.000	

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA POR LA PRESENTE ACTA **$ 24.595.000**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, el recibido a satisfacción de los bienes y/o servicios prestados a la Corporación de acuerdo con lo descrito en la cuenta de cobro o factura número 416 fecha 30 de julio de 2026

El contratista presentó al día los pagos de salud, pensión y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Pereira a los treinta (31) días del mes de julio de 2026.

SUPERVISOR
MARCO ANTONIO ECHEVERRI MAURY

CONTRATISTA
RESTAURANTE YERBABUENA
NIT: 42.063.372-8
Representante legal
GLORIA ISABEL ARANGO CUARTAS
C.C 42.063.372