| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO**<br>**ACTA DE RECIBO PARCIAL** | **Código: F-AMCN-027**<br>**Versión: 11**<br>**Fecha: 29-12-2023** |

## GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| ACTA No. | FECHA ACTA (DD/MM/AA) | CONTRATO NÚMERO | C.D.P. | R.P |
|---|---|---|---|---|
| ACTA 2 Y FINAL | 03/02/2025 | CMC SG 045 2024 | **01139** | **01391** |

| NOMBRE CONTRATISTA | NIT |
|---|---|
| **FUNDACION ALIANZA COLOMBIA SANA** | **900404892-2** |
| **NOMBRE SUPERVISOR** | **CARGO** |
| **FABIO EMILIO GONZÁLEZ NARANJO** | **Secretario de Gobierno** |

**OBJETO DEL CONTRATO**

SUMINISTRO DE ALOJAMIENTO PARA LA FUERZA PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, ANTIOQUIA

| PERÍODO A CANCELAR | DESDE EL 05 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 |
|---|---|

**DESEMBOLSO DE DINEROS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $ 35.877.100 | $ - | $ - | $ 35.877.100 |
| Acta de Pago Nro 01 | $ 35.877.100 | $ - | $ 11.529.097 | $ 24.348.003 |
| Acta de Pago Nro 02 | $ 35.877.100 | $ - | $ 7.569.700 | $ 16.778.303 |
| Acta de Pago Nro 03 | | | | |
| Acta de Pago Nro 04 | | | | |
| Acta de Pago Nro 05 | | | | |

**CONSIDERANDO:**

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte de la interventoría y/o la supervisión del contrato.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y evidencias (*en caso de obra pública adjuntar memorias de cálculo y demás documentos que den cuenta del desarrollo de la obra*).

☐ Cuenta de cobro o factura de venta

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por el supervisor del contrato, el día 03 del mes febrero de 2025.

Fabio Emilio González Naranjo
Secretario de Gobierno
Supervisor

El camino hacia la competitividad