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
02	05/05/2025	CMC SSO 017 2025	0209	0358

NOMBRE CONTRATISTA	NIT
COMERCIALIZADORA E INVERSIONES PRECIADO S.A.S	900433921-1
REPRESENTANTE LEGAL	**NIT**
CARMEN EMILIA PRECIADO	**22.057.930**
NOMBRE SUPERVISOR	**CARGO**
YELITZA LÍNETH PÉREZ ROLDÁN	**SECRETARIA SOCIAL**

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE INSUMOS E IMPLEMENTOS PARA LA ELABORACION Y ENTREGA DE ALIMENTOS EN CALIENTE A LA POBLACION VULNERABLE ADULTO MAYOR DE LA VEREDA EL CHAQUIRO, MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS

PERÍODO A CANCELAR	DEL 28 DE MARZO 2025 AL 21 DE ABRIL 2025

DESEMBOLSO DE DINEROS

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ADICIONES	VALOR ACTA	SALDO EN CAJA
CONTRATO INICIAL	$ 37.139.640	$ -	$ -	$ 37.139.640
Acta de Pago Nro 01	$ 37.139.640	$ -	$ 4.760.320	$ 32.379.320
Acta de Pago Nro 01	$ 37.139.640	$ -	$ 7.818.680	$ 24.560.640

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.

El camino hacia la competitividad

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 cinco (05) día del mes de mayo de 2025.

YELITZA PÉREZ ROLDAN
Secretario de Desarrollo Social
Supervisor

Elaboró: Leanis Acosta – Auxiliar Administrativo
Revisó: Yelitza Pérez Roldan – Secretaria de Despacho

El camino hacia la competitividad