

|                                                                                  |                                                      |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>INFORME SUPERVISIÓN INTERNA</b> | Código: F-AMCN-040 |
|                                                                                  |                                                      | Versión: 6         |
|                                                                                  |                                                      | Fecha: 13-06-2024  |

| 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                                                                                                                                                          |                                                                                                   |                                                       |                                                 |      |
| INFORME No.                                                                                                                                                                               | FECHA INFORME                                                                                     | CONTRATO NÚMERO                                       | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL- CDP | 0209 |
| 05 y Final                                                                                                                                                                                | 10/09/2025                                                                                        | CMC SSO 017 2025                                      | REGISTRO PRESUPUESTAL- RP                       | 0358 |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                        |                                                                                                   | 2.3.2.02.02.009                                       |                                                 |      |
| FUENTES DE FINANCIACIÓN                                                                                                                                                                   |                                                                                                   | 1.2.3.1.19 ESTAMPILLAS<br>1.3.3.3.20 R.B. ESTAMPILLAS |                                                 |      |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                       | C.C./ NIT                                       |      |
| COMERCIALIZADORA E INVERSIONES PRECIADO S.A.S                                                                                                                                             |                                                                                                   |                                                       | 900433921-1                                     |      |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |                                                       | C.C./ NIT                                       |      |
| CARMEN EMILIA PRECIADO                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |                                                       | 22.057.930                                      |      |
| SUPÉRVISOR                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |                                                       | 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. |                                                                                                   |                                                       |                                                 |      |
| Fecha de inicio contrato                                                                                                                                                                  | 25 DE FEBRERO 2025                                                                                |                                                       |                                                 |      |
| Período del informe                                                                                                                                                                       | DEL 03 DE AGOSTO 2025                                                                             | HASTA                                                 | 03 DE SEPTIEMBRE 2025                           |      |
| Valor inicial del contrato                                                                                                                                                                | TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/L (\$37.139.640) |                                                       |                                                 |      |
| Valor adición                                                                                                                                                                             | N/A                                                                                               |                                                       |                                                 |      |
| Valor total del contrato                                                                                                                                                                  | TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/L (\$37.139.640) |                                                       |                                                 |      |
| Plazo inicial de ejecución del contrato                                                                                                                                                   | SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO                   |                                                       |                                                 |      |
| Prórroga (tiempo) No. 1                                                                                                                                                                   | DIEZ (10) DÍAS                                                                                    |                                                       |                                                 |      |
| Plazo total e ejecución del contrato                                                                                                                                                      | SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO  |                                                       |                                                 |      |
| Otrosí (Modificaciones)                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                               |                                                       |                                                 |      |

|                                                                                  |                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>INFORME SUPERVISIÓN INTERNA</b> | <b>Código:</b> F-AMCN-040 |
|                                                                                  |                                                      | <b>Versión:</b> 6         |
|                                                                                  |                                                      | <b>Fecha:</b> 13-06-2024  |

| SEGUIMIENTO TÉCNICO<br>VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Obligación contractual<br>(Según contrato o convenio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Evidencia<br>(Referenciar anexos si aplica) |
| En cumplimiento de Objeto del contrato “suministro de insumos e implementos para la elaboración y entrega de alimentos en caliente a la población vulnerable adulto mayor de la vereda el Chaquiro, municipio Santa Rosa de Osos.” Entregar los elementos a suministrar, en perfectas condiciones de calidad y cantidad, de acuerdo con los requerimientos y especificaciones de la entidad, contenidas en el anexo técnico | <ul style="list-style-type: none"> <li>En cumplimiento con lo establecido en el objeto contractual, se procedió realizar los últimos suministros de los insumos requeridos por el supervisor del contrato. Estos insumos fueron entregados al comedor solidario ubicado en la vereda El Chaquiro, con el fin de apoyar la elaboración y distribución de alimentos destinados a la población adulta mayor vulnerable</li> </ul> | Se adjunta evidencia fotográfica            |
| <b>Estado de avance del objeto contractual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100% falta por ejecutar el 0.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |
| <b>Observaciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mediante esta acta de supervisión se cancelarán las actividades realizadas durante el 03 de agosto 2025 y el 03 de septiembre 2025.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |

| SEGUIMIENTO FINANCIERO                                          |              |                      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|
| Descripción                                                     | Valor        | Saldo en el contrato |
| Valor inicial                                                   | \$37.139.640 | \$37.139.640         |
| Acta de pago N° 01                                              | \$4.760.320  | \$32.379.320         |
| Acta de pago N° 02                                              | \$7.818.680  | \$24.560.640         |
| Acta de pago N° 03                                              | \$9.717.040  | \$14.843.600         |
| Acta de pago N° 04                                              | \$7.392.830  | \$7.450.770          |
| Acta de pago N° 05                                              | \$7.450.040  | \$730                |
| <b>DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO REALIZADO LAS PARTES ACUERDAN:</b> |              |                      |
|                                                                 |              |                      |

|                                                                                  |                                                      |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>INFORME SUPERVISIÓN INTERNA</b> | Código: F-AMCN-040 |
|                                                                                  |                                                      | Versión: 6         |
|                                                                                  |                                                      | Fecha: 13-06-2024  |

Pagar al Contratista la suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUARENTA PESOS M/L (\$7.450.040)** correspondientes al Acta de Pago No. 005

| SEGUIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL |              |               |                    |
|-----------------------------------|--------------|---------------|--------------------|
| PERIODO DE PAGO: Agosto de 2025   |              |               |                    |
| SGSS                              | Valor pagado | Fecha de Pago | Número de Planilla |
| Salud                             | \$666.200    | 03/09/2025    | 80168494           |
| Pensión                           | \$2.664.200  |               |                    |
| ARL                               | \$256.600    |               |                    |

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 del supervisor y/o interventor.

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/o cuenta de cobro presentado por el contratista.
- ☐ Memoria de cálculo o cuadro de corte (cuando se trate de contrato de obra pública)

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta, el día diez (10) del mes de septiembre de 2025.

  
 YELITZA PÉREZ ROLDAN  
 Secretaria Social  
 Supervisor

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

*El camino hacia la competitividad*