Lugar y fecha:	Remedios, 30 de Octubre de 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
ASOCIADO/CONTRATISTA	**FUNDACION CONECTIVIDAD SOCIAL**
NIT	901.142.540
CONVENIO DE ASOCIACIÓN NUMERO	**SSBS-172-2025**
Objeto	SERVICIO LOGÍSTICO A TODO COSTO PARA SUMINISTRO DE HIDRATACIÓN, REFRIGERIOS Y ALMUERZOS, ASÍ MISMO PARA LLEVAR A CABO LA CELEBRACIÓN DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE, EN LOS DIFERENTES GRUPOS GERONTOLÓGICOS DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS - ANTIOQUIA
APORTES MUNICIPIO	DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L. ($251.417.250)
APORTE ASOCIADO/CONTRATISTA	CIENTO SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L. ($107.750.250)
ADICIÓN n° 1	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M.L. ($50.000.000.00)
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L. ($359.167.500)
Acta de inicio	13 de mayo de 2025
Plazo de ejecución	153 días, del 13 de mayo de 2025 al 31 de diciembre de 2025
Certificado de Disponibilidad	00405 del 27 de marzo de 2025
Registro presupuestal	00595 del 13 de mayo de 2025
Periodo de informe de Supervisión	Del 01 al 30 de Octubre de 2025
Valor correspondiente al periodo	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUNTA PESOS M/L. ($13.887.650.00)

PARTICIPANTES			
Supervisor (es):	ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO, CC No. 43.508.785		
Por parte del contratista:	FUNDACION CONECTIVIDAD SOCIAL, Nit. 901.142.540		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaria de Salud y Bienestar Social		
Hora de inicio (am/pm)	11:30 a. m.	**Hora de finalización (am/pm)**	11:55 a. m.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD / COMPROMISO		**Estado de avance de la actividad / Compromiso**	**Justificación / Observación**
REFRIGERIOS	OPCIÓN 1. PASTEL HOJALDRADO DE JAMÓN Y QUESO CON JUGO EN CAJA TETRA PACK DE 200 ML, OPCIÓN 2. PORCIÓN DE TORTA DULCE Y CAJA DE LECHE TETRAPAK, OPCIÓN 3. GALLETA RELLENA CON CREMA Y TARRO DE YOGUR ARTESANAL X 250 ML, OPCIÓN 4. VASO DE FRUTA CON GRANOLA Y KUMIS,	El contratista cumple en el mes de Octubre, se evidencia entrega de refrigerios en las diferentes actividades de bienestar y reuniones de grupos gerontológicos, en zona urbana y rural.	Ver Anexo 1

	OPCIÓN 5. PASTEL DE POLLO Y CAJA TETRA PACK DE 200 ML, OPCIÓN 6. SÁNDWICH DE POLLO, JAMÓN Y QUESO CON TETRA PACK DE 200 ML – OPCIÓN 7, ENSALADA DE FRUTAS COMPUESTA POR: BANANO, PAPAYA, MANGO, MANZANA, UNA BOLA DE HELADO, GALLETA, CUCHARA Y SERVILLETA, EMPACADA EN CONTENEDOR PLÁSTICO DE 8OZ.		
AZUCAR	EN EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ENTREGA DE PACK DE AZÚCAR CON SOBRES PARA ATENCIÓN EN LAS REUNIONES	El contratista cumple con la actividad en el punto y cantidades solicitadas	Ver anexo 2
AROMATICAS	EN EL MES DE OCTUBRE SE EVIDENCIA ENTREGA DE AROMATICAS, PARA LOS DIFERENTES CENTROS.	El contratista cumple con la actividad en el punto y cantidades solicitadas	Ver anexo 2
CAFÉ MOLIDO	SE EVIDENCIA ENTREGA DE BOLSAS DE CAFÉ MOLIDO EN EL MES DE OCTUBRE.	El contratista cumple con la actividad en el punto y cantidades solicitadas	Ver anexo 2

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo

Opciones a evaluar	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 251.417.250
Valor Adiciones	$ 50.000.000
Valor Total del Contrato	**$ 301.417.250**
Valor total pagado	$ 251.384.370
Valor causado que no se ha pagado	$ 13.887.650
Valor total ejecutado	$ 265.272.020
Valor saldo por ejecutar	$36.145.230

Pagos realizados al contratista

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Comprobante de Egreso No.	Fecha	Valor
Pago 1		02-jul.-2025	$ 12.729.000
Pago 2		02-jul.-2025	$ 160.274.520
Pago 3		06-ago.-2025	$ 11.073.350
Pago 4		06/09/2025	$54.032.500
Pago 5		06/10/2025	$13.175.000

Fecha de la próxima reunión	30 de Octubre de 2025

El contratista anexa:

1. Informe de actividades con evidencias
2. Pago de seguridad social al cual se le realizó su respectiva supervisión.

3. Factura FVEF - 293

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 30 días del mes de Octubre de 2025

ANA AMELIA ÁNGEL LONDOÑO
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Proyectó y elaboró:	Revisó y Aprobó:
Yakeline Osorno Vallejo	Ana Amelia Angel Londoño
Cargo: Auxiliar Administrativa	Cargo: Secretaria de Salud y Bienestar Social
Firma Yakeline Osorno Vallejo	Firma