



FORMATO
ACTA DE RECIBO PARCIAL

Código: F-AMCN-027

Versión: 11

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
01	24/11/2025	CMC SSO 071 2025	00962 01436	01205 01724
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 COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS DESTINADOS A LA POBLACIÓN RECICLADORA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, EN EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS.

PERÍODO A CANCELAR DEL 28 DE AGOSTO 2025 AL 11 DE NOVIEMBRE 2025

DESEMBOLSO DE DINEROS

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ADICIONES	VALOR ACTA	SALDO EN CAJA
CONTRATO INICIAL	\$ 34.234.200	\$ -	\$	\$ 34.234.200
Acta de Pago Nro 01	\$ 34.234.200	\$ -	\$ 34.234.200	\$ -

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:



**FORMATO
ACTA DE RECIBO PARCIAL**

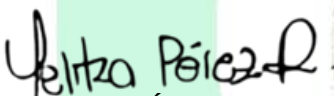
Código: F-AMCN-027

Versión: 11

Fecha: 29-12-2023

- ☐ 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 veinticuatro (24) del mes de noviembre 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