	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	11/05/2026	CMC SS 031 2026	0217	0569

NOMBRE CONTRATISTA	NIT
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE UNIDO DE SANTA ROSA DE OSOS - COOUNISAN	811013863-8
NOMBRE SUPERVISOR	**CARGO**
YANETH AMPARO RODRIGUEZ VILLA	SECRETARIA DE DESPACHO secretaria de Salud

OBJETO DEL CONTRATO

SERVICIO DE TRANSPORTE PARA FORTALECER Y GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, EN LA MODALIDAD TIPO BOLSA POR MONTO AGOTABLE.

PERÍODO A CANCELAR	13 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DEL 2026

DESEMBOLSO DE DINEROS

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ADICIONES	VALOR ACTA	SALDO EN CAJA
CONTRATO INICIAL	$ 49.000.000,00	$ -	$ -	$ 49.000.000,00
Acta de Pago Nro 01	$ 49.000.000,00	$ -	$ 5.435.600,00	$ 43.564.400,00

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:

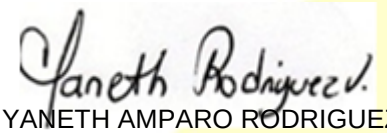
El camino hacia la competitividad

☐ 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 11 del mes Mayo de 2026.



YANETH AMPARO RODRIGUEZ VILLA
Secretaria de Salud
Supervisor

Proyectó: Gloria Inés Olaya E – Apoyo Administrativa – Secretaria de Salud
Revisó: Yaneth Amparo Rodríguez Villa – Secretaria de Salud

El camino hacia la competitividad