



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
05	01/07/2026	CPSA DOIS 040 2026	0037	0087
NOMBRE CONTRATISTA			NIT	
SANTIAGO MONSALVE CASTAÑO			1040871399	
NOMBRE SUPERVISOR			CARGO	
SANDRA MILENA RESTREPO PALACIO			DIRECTORA OPERATIVA	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZARSE DESDE LA CASA DE LA INCLUSION SOCIAL ADSCRITA A LA SECRETARIA SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS

PERÍODO A CANCELAR 1 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026

DESEMBOLSO DE DINEROS

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ADICIONES	VALOR ACTA	SALDO EN CAJA
CONTRATO INICIAL	\$ 27.540.000	\$ -	\$ -	\$ 27.540.000
Acta de Pago Nro 01	\$ 27.540.000	\$ -	\$ 2.622.000	\$ 24.918.000
Acta de Pago Nro 02	\$ 27.540.000	\$ -	\$ 2.622.000	\$ 22.296.000
Acta de Pago Nro 03	\$ 27.540.000	\$ -	\$ 2.622.000	\$ 19.674.000
Acta de Pago Nro 04	\$ 27.540.000	\$ -	\$ 2.622.000	\$ 17.052.000
Acta de Pago Nro 05	\$ 27.540.000	\$ -	\$ 2.622.000	\$ 14.430.000

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:

- 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



**FORMATO
ACTA DE RECIBO PARCIAL**

Código: F-AMCN-027

Versión: 11

Fecha: 29-12-2023

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 del contrato

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por el supervisor del contrato, el primer (01) día del mes de julio de 2026.

SANDRA MILENA RESTREPO PALACIO

Directora Operativa
Inclusión Social Supervisora

El camino hacia la competitividad



**FORMATO
ACTA DE RECIBO PARCIAL**

Código: F-AMCN-027

Versión: 11

Fecha: 29-12-2023