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**	**00161**
04	**05/08/2026**	**SAMC SSO 001 2026**	**REGISTRO PRESUPUESTAL- RP**	**00696**
RUBRO PRESUPUESTAL		2.3.2.02.02.009		
FUENTES DE FINANCIACIÒN		1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN 1.2.3.1.19 ESTAMPILLAS 1.3.3.4.02 R.B CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO		

CONTRATISTA	**C.C./ NIT**
HUMBERTO PATIÑO ALVAREZ	8.151.089
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	**MATRICULA**
SU MERCADO NO. 2	21-289477-02
SUPÉRVISOR	**CARGO**
YELITZA LÍNETH PÉREZ ROLDÁN	SECRETARIA SOCIAL

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS EN LA MODALIDAD TIPO BOLSA POR MONTO AGOTABLE DESTINADOS A LA POBLACIÓN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, EN EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN

Fecha de inicio contrato	01 DE JUNIO 2026		
Período del informe	DEL 26 DE JULIO 2026	**HASTA**	03 DE AGOSTO 2026
Valor inicial del contrato	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/L ($281.136.660) INCLUIDO IVA Y GASTOS INDIRECTOS		
Valor adición	N/A		
Valor total del contrato	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/L ($281.136.660) INCLUIDO IVA Y GASTOS INDIRECTOS		
Plazo inicial de ejecución del contrato	CINCO (05) MESES, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
Prórroga (tiempo)	N/A		
Plazo total e ejecución del contrato	CINCO (05) MESES, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		

Otrosí (Modificaciones)	N/A

SEGUIMIENTO TÉCNICO **VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES**		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**
En cumplimiento de Objeto del contrato "*SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS EN LA MODALIDAD TIPO BOLSA POR MONTO AGOTABLE DESTINADOS A LA POBLACIÓN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, EN EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN*." Entregar los elementos a suministrar, en perfectas condiciones de calidad y cantidad, de acuerdo con los requerimientos y especificaciones contenidas en el anexo técnico.	En cumplimiento del objeto y de las obligaciones establecidas en el contrato, el contratista llevó a cabo el suministro oportuno de los insumos requeridos por el supervisor, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico. Durante este periodo el contratista ejecutó las siguientes actividades: • Entrega de insumos para el funcionamiento de los comedores comunitarios de San Pablo, San Isidro y Riogrande, realizada el día 30 de julio 2026. • Entregó 64 mercados urbanos, 23 mercados para el Chaquiro y 23 mercados para la vereda El Caney dirigidos a población en condición de vulnerabilidad del municipio de Santa Rosa de Osos, Estas actividades contribuyen al fortalecimiento de la seguridad alimentaria de los beneficiarios, dando cumplimiento a los objetivos del programa y a los compromisos adquiridos en el marco del contrato.	Se adjunta evidencia fotográfica
Estado de avance del objeto contractual	46.2% falta por ejecutar el 53.8%	
Observaciones	• Mediante esta acta de supervisión se cancelarán las actividades realizadas durante el 26 de julio al de 03 agosto 2026.	

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Descripción	Valor	Saldo en el contrato
Valor inicial	$281.136.660	$281.136.660
Acta de pago N° 01	$ 24.253.025	$256.883.635
Acta de pago N° 02	$44.910.320	$211.973.315
Acta de pago N° 03	$26.067.971	$185.905.344
Acta de pago N° 04	$34.896.518	$151.008.826
DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO REALIZADO LAS PARTES ACUERDAN:		
Pagar al Contratista la suma de **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L ($34.896.518)** correspondientes al Acta de pago No. 004		

SEGUIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO DE PAGO: N/A			
SGSS	**Valor pagado**	**Fecha de Pago**	**Número de Planilla**
Salud	N/A	N/A	N/A
Pensión	N/A		
ARL	N/A		

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 cinco (05) del mes de agosto de 2026.

El camino hacia la competitividad

YELITZA PÉREZ ROLDAN
Secretaria Social
Supervisor

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