ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: __X__ PARCIAL: _____ No.:_____				
x CONTRATO DE: _ CONVENIO DE:	COMPRAVENTA	Nº:	1381	AÑO	2026

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	FITOGRANOS COMERCIALZADORA AGROINDUSTRIAL S.A.S.		
	NIT O CC:	800079832-3		
	DIRECCIÒN:	Carrera 20 # 169 - 25	TEL:	(601)6745001
	CIUDAD:	Bogotá		
	REPRESENTANTE LEGAL:	ALONSO GALLEGO MUÑOZ		
	CC:	94.283.752		
OBJETO:	COMPRA DE INSECTICIDA COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, SEGÚN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 6,694 del 13-10-2026			
CUENTA BANCARIA	No. 605001387 Banco. BANCO DE BOGOTA Tipo de Cuenta: CORRIENTE			
VALOR INICIAL:	$150.430.000,00 Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE:	$ N.A. Valor en Letras: N.A			
VALOR ADICIONAL	Nº1	N.A		
VALOR TOTAL	$150.430.000,00 CIENTO CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE.			
PLAZO INICIAL:	UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	N.A.		
PLAZO TOTAL:	UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.			

FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**19/10/2026**		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	N.A.
		REINICIACIÒN	N.A.
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	06 DE NOVIEMBRE DE 2026		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	06 DE NOVIEMBRE DE 2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 19 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO	
	EN CALIDAD DE:	Supervisor	
	NOMBRE:	ALONSO GALLEGO MUÑOZ	
	EN CALIDAD DE:	Representante Legal del Contratista	
	NOMBRE:	CESAR GERMAN ROA TRUJILLO	
	EN CALIDAD DE:	Secretario de Salud Departamental	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
VALOR INICIAL	**19/10/2026**		**$ 150.430.000,00**	**$ 150.430.000,00**
ACTA FINAL	**06/11/2026**	**$ 150.430.000,00**	**$ 150.430.000,00**	**$0**
TOTAL		**$ 150.430.000,00**	**$ 150.430.000,00**	**$0**

3. CUMPLIMIENTO

Que el representante legal de la empresa. FITOGRANOS COMERCIALZADORA AGROINDUSTRIAL S.A.S. Alonso Gallego Muñoz y su Revisor Fiscal Leidy Viviana Arevalo Parraga certifican el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$	Salud	12,5%	$5.694.800
	Pensión	16 %	$6.262.300
	ARL	0,522%	$ 842.600

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Se emitió certificación por parte de **Leidy Viviana Arevalo Parraga,** Revisor fiscal con Tarjeta Profesional **N 238.053 – T.** fecha de emisión: del 04 de noviembre de 2026.

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autoriza el pago correspondiente por un valor de **$150.430.000,00 CIENTO CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE.**
3. El Secretario de Salud, como ordenador del gasto, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentadas por el contratista y el informe de supervisión, y quien a su vez encuentra y recibe a satisfacción los productos contratados.
4. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.
5. Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente Acta. Así mismo, las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con esta Acta de recibo final.
6. Que de acuerdo a la ejecución total del contrato NO se establece saldo a favor del Departamento del HUILA.

CESAR GERMAN ROA TRUJILLO
Secretario de Salud Departamental

ALONSO GALLEGO MUÑOZ
Rep. Legal FITOGRANOS COMERCIALZADORA AGROINDUSTRIAL S.A.S.

CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO
SUPERVISOR