INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 01 PERÍODO: 07 DE OCTUBRE DE 2026 AL 11 DE OCTUBRE DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO Y FECHA	CAO-054-2026 DE FECHA 05 DE OCTUBRE DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO ASENTADA EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE ATENCIÓN HUMANITARIA ESTABLECIDAS EN LA LEY 1448 DE 2011.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LA UNIVERSAL DE INVERSIONES BOYACA SAS R/L SERGIO DUVÁN PEÑA ROCHA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. No. 900695457-9, Cédula de Ciudadanía No. 1.018.434.732
FECHA ACTA DE INICIO	SIETE (07) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2026
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	CINCO (5) DIAS CALENDARIO
PLAZO PRÓRROGA 1	NO APLICA
PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	CINCO (5) DIAS CALENDARIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 32.000.000).
VALOR ADICIÓN 1	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 32.000.000).
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 32.000.000).
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026001555
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	11 DE OCTUBRE 2026

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Suministrar oportunamente los paquetes alimentarios objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones que le indique el Municipio, atendiendo el carácter prioritario y humanitario de la atención a la población víctima del conflicto armado	● Los elementos se suministraron de manera adecuada y en perfectas condiciones, como se evidencia en las fotos anexas.	Se anexa soporte fotográfico
Cumplir integralmente con las especificaciones técnicas, cantidades, calidades y características de los paquetes alimentarios contenidas en la propuesta presentada y aceptada por el Municipio.	● Se cumplió a cabalidad con las especificaciones técnicas descritas en el contrato, entregando las 20 libras de arroz, un kilo de panela, 3 litros de aceite, 1 caja de gelatina, 1 kilo de lenteja, un six pack de leche, 1 kilo de harina de maíz.	Se anexa soporte fotográfico
Garantizar la calidad, inocuidad y adecuado estado de los productos alimentarios suministrados durante toda la ejecución del contrato	● Los elementos se entregaron en perfectas condiciones	Se anexan actas de entrega
Entregar productos de marcas reconocidas y de amplia aceptación en el mercado nacional.	● Los productos que se entregaron fueron de marcas reconocidas como se evidencia en el registro fotográfico.	Se anexa soporte fotográfico

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Retirar los elementos y/o productos objeto del contrato que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas por el Municipio o que presenten vicios ocultos, y reemplazarlos por otros que cumplan estrictamente con las características solicitadas.	● No se requirió retirar ni cambiar ninguno de los elementos	No se anexa soporten en razón a que no fue necesario realizar ningún cambio
Efectuar el cambio de los productos rechazados o devueltos en un término no mayor a doce (12) horas siguientes a la devolución y/o al reclamo	● No se requirió retirar ni cambiar ninguno de los elementos	No se anexa soporten en razón a que no fue necesario realizar ningún cambio
Responder y efectuar la reposición inmediata de los productos que presenten deterioro, mala calidad, defectos de fabricación o diferencias frente a las Especificaciones requeridas.	● Ningún producto tuvo que ser cambiado ni hacer reposición ya que se entregaron en perfecto estado	No se anexa soporte ya que no se repuso ningún producto
Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en que	Durante el periodo objeto del presente informe, las actividades y obligaciones contractuales se desarrollaron de manera responsable, diligente y conforme a los compromisos adquiridos, procurando el cumplimiento de los procedimientos establecidos y el adecuado desarrollo de las funciones asignadas. En el	No se anexa soporte

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
incurra en el ejercicio de las actividades derivadas del contrato, cuando con ellos cause perjuicio al Municipio, a la población beneficiaria o a terceros	ejercicio de las actividades contractuales, no se identificaron actos u omisiones atribuibles a mi gestión que ocasionaran perjuicios al Municipio, a la población beneficiaria o a terceros. Por lo anterior, se deja constancia del cumplimiento de esta obligación contractual durante el periodo reportado.	
Entregar los paquetes alimentarios en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de	Se realizó la entrega de los paquetes alimentarios destinados a la población víctima del conflicto armado en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, dando cumplimiento a la actividad programada y garantizando la adecuada disposición de los apoyos alimentarios para su correspondiente entrega a la población beneficiaria	Se anexa registro fotográfico
Chiquinquirá o en el sitio que determine el supervisor del contrato, incluyendo los puntos de entrega definidos para la atención a la población víctima cuando así se requierav	Se realizó la entrega de los paquetes alimentarios destinados a la población víctima del conflicto armado en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, dando cumplimiento a la actividad programada y garantizando la adecuada disposición de los apoyos alimentarios para su correspondiente entrega a la población beneficiaria, y respecto a lo indicado por el supervisor.	Se anexa registro fotográfico
Asumir todos los costos de transporte, cargue y descargue hasta los sitios de entrega indicados, los cuales se entienden incluidos dentro del valor total de la propuesta; el Municipio no aceptará reclamaciones del	El contratista asumió los costos de transporte y todo lo requerido para llegar a la entrega exitosa de los paquetes.	No se anexa soporte

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contratista por estos conceptos.		
Garantizar que todos los productos alimenticios suministrados cumplan con la normatividad sanitaria vigente y cuenten con los registros, permisos o autorizaciones exigidos por las autoridades competentes (INVIMA y demás entes de control aplicables).	Se verificó que los productos alimenticios destinados a la conformación de los paquetes alimentarios para la población beneficiaria cumplieran con las condiciones sanitarias y de calidad exigidas, teniendo en cuenta el estado de los productos, sus fechas de vencimiento, el etiquetado y los registros o autorizaciones sanitarias aplicables, según corresponda. Lo anterior, con el fin de garantizar la entrega de alimentos aptos para el consumo humano y dar cumplimiento a la normatividad sanitaria vigente.	No se anexa soporte
Informar oportunamente al supervisor sobre cualquier circunstancia que pueda afectar el cumplimiento del objeto contractual y adoptar las medidas necesarias para prevenir retrasos o incumplimientos que afecten la atención oportuna a la población víctima.	Durante el periodo reportado, se mantuvo comunicación y disposición para informar al supervisor sobre cualquier novedad relacionada con el desarrollo de las actividades contractuales. Asimismo, se realizó seguimiento al cumplimiento de las obligaciones asignadas y se adelantaron las acciones necesarias para garantizar el desarrollo oportuno de las actividades, procurando evitar retrasos o incumplimientos que pudieran afectar la atención y entrega de los apoyos destinados a la población víctima del conflicto armado.	No se anexa soporte
.Presentar los informes y soportes de ejecución que solicite el supervisor del contrato	● Se presentó el informe de actividades donde se muestra que se entregan los insumos de manera completa y a satisfacción.	Se anexa informe de actividades y actas

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
para verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, incluyendo, cuando se requiera, los soportes de entrega a los beneficiarios.		
Guardar la reserva y confidencialidad de la información de los beneficiarios a la que tenga acceso con ocasión de la ejecución del contrato, en atención a su condición de víctimas del conflicto armado.	Durante el desarrollo de las actividades contractuales, se garantizó la reserva y confidencialidad de la información personal y documental de la población víctima del conflicto armado, dando un manejo responsable y adecuado a los datos de los beneficiarios. Asimismo, se procuró proteger la información conocida en el ejercicio de las funciones, evitando su divulgación o uso indebido y atendiendo los principios de confidencialidad y protección de datos personales, en cumplimiento de la normatividad vigente.	No se anexa soporte
Cumplir con las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y aquellas que resulten necesarias para garantizar el cabal cumplimiento del objeto contractual.	● Se cumplieron con todas las obligaciones del contrato	No se anexa soporte
INFORMACIÓN ADICIONAL		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS	POSITIVA	PORVENIR

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** Sergio Peña **Nombre: LA UNIVERSAL DE INVERSIONES BOYACA SAS R/L SERGIO DUVÁN PEÑA ROCHA** **Cédula: NIT. No. 900695457-9, Cédula de Ciudadanía No. 1.018.434.732**
	SUPERVISOR/INTERVENTOR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		**Nombre: JULIE ANDREA GARCIA ZARATE** **Cargo: DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES Y GRUPOS POBLACIONALES** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: CARLOS ALBERTO CAÑON AVILA** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISION** **Firma:**

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
CARLOS CAÑON		JULIE GARCIA		JULIE GARCIA	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		