Un Sueño llamado Villamaría
Dirección Local de Salud

ACTA DE SUPERVISION PAGO N° 03
27 DE SEPTIEMBRE 2022

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No:420-2022	**Adición:**	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: GONZALO VALENCIA CORTES	**C.C/NIT :75.093.968**	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO VETERINARIO Y ADMINISTRADOR PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE ANIMAL O COSO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA.	**VIGENCIA:** **Desde: FIRMA DEL ACTA DE INICIO** **Hasta: EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022**	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO CANCELARA EN ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR		
RUBRO: 2.3.2.02.02.009	**CDP: 502 DEL 23 DE JUNIO DEL 2022**	**CRP:1103 DEL 11 DE JULIO DEL 2022**
VALOR DEL CONTRATO: $12.915.000	**VALOR EJECUTADO: $ 6.457.500**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $2.152.500	**VALOR DSEMBOLSOS POR EJECUTAR: $6.457.500**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
YURIDIA MONTES TAMAYO, DIRECTORA LOCAL DE SALUD del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor del contrato 420-2022, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre el precitado contratista y el Municipio de Villamaría, para lo cual el contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo comprendido entre el en mes de SEPTIEMBRE del 2022, actividades que han sido verificadas y supervisadas de la siguiente manera: Se anexa informe de actividades. De las actividades anteriormente descritas he adelantado acciones de verificación personal y documental, confrontando la información con la que reposa en los archivos físicos de la entidad, lo que me da certeza en certificar que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención.		

Escaneado con CamScanner

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	**$12.915.000**
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	**$2.152.500**
VALOR EJECUTADO	**$6.457.500**
VALOR POR EJECUTAR	**$6.457.500**
En virtud de lo anterior, emito el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago del valor adeudado al contratista según la presente acta, que corresponde al pago N° 03	
FIRMA: **YURIDIA MONTES TAMAYO** **DIRECTORA LOCAL DE SALUD** **SUPERVISORA**	
OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: informe de actividades, seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO 2022. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número 37393628520 del Banco BANCOLOMBIA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.	

Escaneado con CamScanner