ACTA DE SUPERVISION PAGO N° 05
28 DE NOVIEMBRE DEL 2022

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No: 419 -2022	**Adición:**	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: HENRY PECHENE SANCHEZ	**C.C/NIT: 4.719.065**	
OBJETO: CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR LAS ACCIONES OPERATIVAS DE LIMPIEZA Y MANUTENCION DE PERROS Y GATOS Y DEMAS ESPECIES QUE SE ENCUENTRAN EN EL ALBERGUE ANIMAL "COSO MUNICIPAL" DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA CALDAS.	**VIGENCIA:** **Desde: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO** **Hasta: 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: 501 DEL 23 DE JUNIO DEL 2022**	**CRP: 1111 DEL 14 DE JULIO DEL 2022**
VALOR DEL CONTRATO: $9.240.000	**VALOR EJECUTADO: $7.700.000**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $1.540.000	**VALOR DESEMBOLSOS POR EFECTAR $1.540.000**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
JHONATHAN PINEDA RAMIREZ, DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E) del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor del contrato 419-2022, 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 en el mes de NOVIEMBRE de 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.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$9.240.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	$1.540.000
PRIMER PAGO	$1.540.000
SEGUNDO PAGO	$1.540.000
TERCER PAGO	$1.540.000
CUARTO PAGO	$1.540.000
QUINTO PAGO	$1.540.000
VALOR EJECUTADO	$7.700.000
VALOR POR EJECUTAR	$1.540.000

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°05

FIRMA:

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ
DIRECTORA LOCAL DE SALUD (E)
SUPERVISOR

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: informe de actividades, la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE del 2022. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número **085270054407** del Banco DAVIVIENDA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.

ACTA DE SUPERVISION Y PAGO N° 05
28 DE NOVIEMBRE 2022

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No: 416-2022	**Adición:**	**Dinero: NA**
		Tiempo: NA
Contratista: LUISA FERNANDA MOTATO ARBOLEDA	**C.C/NIT: 1.060.652.025**	
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZAR LAS ACCIONES DE COORDINACION Y APOYO EN LA PLANEACION, ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACION Y DESARROLLO DE LA POLITICA APS- ATENCION PRIMARIA EN SALUD	**VIGENCIA: DESDE: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA: 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: 497 DEL 23 DE JUNIO DEL 2022**	**CRP: 1100 DEL 11 DE JULIO DEL 2022**
VALOR DEL CONTRATO: $12.915.000	**VALOR EJECUTADO: $10.762.500**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $2.152.500	**VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR: $2.152.500**	

INFORMACIÓN A REPORTAR

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ, DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E) del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor del contrato 416-2022, 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 en el mes de NOVIEMBRE 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.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	**$12.915.000**
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	**$2.152.500**
PRIMER PAGO	**$2.152.500**
SEGUNDO PAGO	**$2.152.500**
TERCER PAGO	**$2.152.500**
CUARTO PAGO	**$2.152.500**
QUINTO PAGO	**$2.152.500**
VALOR EJECUTADO	**$10.762.500**
VALOR POR EJECUTAR	**$2.152.500**

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° 05

FIRMA:

JHONTHAN PINEDA RAMIREZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E)
SUPERVISOR

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 OCTUBRE DEL 2022. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número 0550488413841294 del Banco DAVIVIENDA, para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista

ACTA DE SUPERVISION PAGO N°03
28 DE NOVIEMBRE DEL 2022

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No: 526- 2022	**Adición:**	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: LUISA FERNANDA CASTAÑO VARGAS	**C.C/NIT: 24.344.756**	
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ENCAMINADOS A REALIZAR SEGUMIENTO Y ASESORIA A LOS DIFERENTES PORCESOS RELACIONADOS CON EL ASEGURAMIENTO EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA	**VIGENCIA:** **Desde: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO** **Hasta: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: 532 DEL 24 DE JUNIO DEL 2022**	**CRP:1285 DEL DE AGOSTO DEL 2022**
VALOR DEL CONTRATO: $17.304.000	**VALOR EJECUTADO: $13.700.000**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $3.700.000	**VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR $3.604.000**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
JHONATHAN PINEDA RAMIREZ, DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E)del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor del contrato 526-2022, 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 en el mes de NOVIEMBRE de 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.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	**$17.304.000**
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	**$3.700.000**
PRIMER PAGO	**$3.000.000**
SEGUNDO PAGO	**$7.000.000**
TERCE PAGO	**$3.700.000**
VALOR EJECUTADO	**$13.700.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$3.604.000**

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:

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E)
SUPERVISOR

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: informe de actividades, la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE del 2022. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número 91297424535 el Banco BANCOLOMBIA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.

ACTA DE SUPERVISION PAGO N°05
28 NOVIEMBRE DEL 2022

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No: 410- 2022	**Adición:**	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: LEYDI YANURI ALVAREZ GRISALES	**C.C/NIT: 1.060.650.097**	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTION DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL APOYO INTERSECTORIAL Y COMUNITARIO EN LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DE VILLAMARÍA-CALDAS.	**VIGENCIA:** **Desde: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO** **Hasta: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: 498 DEL 23 DE JUNIO DEL 2022**	**CRP: 1110 DEL 14 DE JULIO DEL 2022**
VALOR DEL CONTRATO: $10.230.000	**VALOR EJECUTADO: $8.647.500**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $1.582.500	**VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR $1.582.500**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
JHONATHAN PINEDA RAMIREZ, DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E)del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor del contrato 410-2022, 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 en el mes de NOVIEMBRE de 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.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$10.230.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	$1.582.500
PRIMER PAGO	$1.900.000
SEGUNDO PAGO	$2.000.000
TERCER PAGO	$1.582.500
CUARTO PAGO	$1.582.500
QUINTO PAGO	$1.582.500
VALOR EJECUTADO	$8.647.500
VALOR POR EJECUTAR	$1.582.500

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°05

FIRMA:

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E)
SUPERVISOR

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: informe de actividades, la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE del 2022. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número de 488414122850 el Banco DAVIVIENDA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.

ACTA DE SUPERVISION PAGO N° 05
28 DE NOVIEMBRE DEL 2022

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No: 409- 2022	**Adición:**	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: YULY TATIANA ESTRADA JARAMILLO.	**C.C: 1.053.802.604**	
OBJETO: APOYO TECNICO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LO CONCERNIENTE AL TRABAJO EN CAMPO PARA ALGUNOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	**DESDE: LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO** **HASTA: 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: 498 DEL 23 DE JUNIO DEL 2022**	**CRP: 1095 DEL 11 DE JULIO DEL 2022**
VALOR DEL CONTRATO: $9.570.000	**VALOR EJECUTADO: $7.975.000**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $1.595.000	**VALOR DE SEMBOLSOS POR EJECUTAR $1.595.000**	

INFORMACIÓN A REPORTAR

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ,DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E) del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor del contrato 409 -**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 en el mes de NOVIEMBRE de 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.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$9.570.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	$1.595.000
PRIMER PAGO	$1.595.000
SEGUNDO PAGO	$1.595.000
TERCER PAGO	$1.595.000
CUARTO PAGO	$1.595.000
VALOR EJECUTADO	$7.975.000
VALOR POR EJECUTAR	$1.595.000

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°05

FIRMA:

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E)
SUPERVISOR

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 OCTUBRE 2022.. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número 0570087070095572 del Banco DAVIVIENDA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.

ACTA DE SUPERVISION PAGO Nº 05
28 DE NOVIEMBRE 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: $ 10.562.500**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: $2.152.500	**VALOR DSEMBOLSOS POR EJECUTAR: $2.152.500**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
JHONATHAN PINEDA RAMIREZ, DIRECTOR LOCAL DE SALUD (E) 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 NOVIEMBRE 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.		

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$12.915.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	$2.152.500
PRIMER PAGO	$2.152.500
SEGUNDO PAGO	$2.152.500
TERCER PAGO	$2.152.500
CUARTO PAGO	$2.152.500
QUINTO PAGO	$2.152.500
VALOR EJECUTADO	$10.762.500
VALOR POR EJECUTAR	$2.152.500

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° 05

FIRMA:

JHONATHAN PINEDA RAMIREZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD(E)
SUPERVISOR

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 OCTUBRE 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.