



**ACTA DE SUPERVISION PAGO N° 03 Y FINAL
DICIEMBRE DE 2023**

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
CLASE DE CONTRATO: SMC- 009-2023	Adición:	Dinero: 7.000.000
		Tiempo: NA
Contratista: CORPORACION ORION	C.C/NIT:900.187.170-1	
OBJETO:. PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROCESOS DE INFORMACION EN SALUD PUBLICA DESDE Y PARA DAR CUMPLIMIENTO DEL PIC- PLAN DE INTERVENIONES COLECTIVAS- CONFORME A LA RESOLUCION 0518 DE 2015 (MIN SALUD) EN EL MUNICIPIO DE VILLAMARIA- CALDAS.	VIGENCIA: Desde: DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Hasta: 31 DE DICIEMBRE 2023	
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:118 DE 06 DE ENERO DE 2023 CDP: 825 DE 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	CRP: 360 DE 07 DE FEBRERO DEL 2023 CRP:1980DEL 26 DE OCTUBRE DEL 2023
VALOR DEL CONTRATO \$20.855.000 VALOR ADICION:7.000.000	VALOR EJECUTADO \$27.855.000	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: \$8.300.000	VALOR DESEMBOLSOS POR EFECTUAR: \$0	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
DAVID ANDRES ARISTIZABAL RAMIREZ, SECRETARIO DE EDUCACION del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor de SMC 009-2023, he		

Palacio Municipal, Carrera 4 Calle 9, Teléfonos 8932326

PAGINA WEB: www.villamaría-caldas.gov.co

E-MAIL: alcaldía@villamaría-caldas.gov.co

dirdsalud@villamaría-caldas.gov.co



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 los meses NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2023,, 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	\$20.855.000
VALOR DE LA ADICION	\$7.000.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	\$8.300.000
PRIMER PAGO	\$12.570.000
SEGUNDO PAGO	\$6.985.000
TERCER PAGO	\$8.300.000
VALOR EJECUTADO	\$27.855.000
VALOR POR EJECUTAR	\$0

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 y final

FIRMA:

David A. Ramírez

DAVID ANDRES ARISTIZABAL RAMIREZ
SECRETARIO DE EDUCACION
SUPERVISOR

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: informe de actividades, planillas de salud NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2023 con su correspondiente factura electrónica El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número **085200071893** del Banco DAVIVIENDA para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.

Palacio Municipal, Carrera 4 Calle 9, Teléfonos 8932326

PAGINA WEB: www.villamaría-caldas.gov.co

E-MAIL: alcaldia@villamaría-caldas.gov.co

dirdsalud@villamaría-caldas.gov.co