ACTA SUPERVISION Y PAGO No 2 FINAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
FECHA ELABORACION ACTA: SEPTIEMBRE 30 DE 2024		
Tipo de contrato: CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 512-2024	Adición:	**Dinero:** **Tiempo:**
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAMARIA Y CORPORACION ENLACE HUMANO	**C.C/NIT: 900.488.612-7**	
OBJETO: CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA-CALDAS Y LA CORPORACIÓN ENLACE HUMANO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA Y AGRICULTURA FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA-CALDAS, A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE MERCADO CAMPESINOS.	**VIGENCIA:** **Desde: 31/05/2024** **Hasta: 20/09/2024**	
VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del convenio de asociación es por la suma de **VEINTISEIS MILLONES DE PESOS ($26.000.000)** mismos que se dividen en aportes de la **CORPORACION ENLACE HUMANO** por valor de **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000**) representados según a descripción del Convenio en sus obligaciones y por parte del **MUNICIPIO** la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($200.000.000)** los cuales se cancelarán de la siguiente manera: parciales, conforme a avance y ejecución del convenio, previa presentación de informe de actividades avaladas por el supervisor. Para el pago el Conviniente deberá aportar: **a)** certificado de parafiscales a la fecha certificad por revisor fiscal en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. **b)** informe de actividades del periodo mediante el cual se pretende tramitar el cobro y la respectiva facturación de la entidad. **OCTAVA: PAGOS SEGURIDAD SOCIAL**: EL CONVINIENTE se compromete a pagar y presentar al Supervisor del convenio, con periodicidad mensual, copia del os pagos efectuados por concepto de seguridad Social en Salud, Pensión y ARL y Parafiscales de conformidad por lo establecido, con el Artículo 50 de la Ley 7879 de 2002 en concordancia con el Artículo 23 de la Ley1150 de 2007, Ley 828 de 2003 y Articulo 18 de la Ley 1122 de 2007.		
OBJETO DEL GASTO: **2.3.2.02.02.009**	**CDP: 325 23/02/2024**	**RP: 1039 10/05/2024**
VALOR DEL CONVENIO DE ASOCIACION: **$ 26.000.000**	**VALOR EJECUTADO APORTE MUNICIPIO:** **$ 19.999.794**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA DE SUPERVISION Y PAGO No 2 Y FINAL: **$ 1.999.795**	**VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS APORTE MUNICIPIO:** **$ 17.999.999**	

INFORMACIÓN A REPORTAR

Nombre del Supervisor(a): **JORGE ELIECER BUITRAGO URIBE ,** Secretaria de Despacho de la Secretaria de Planeacion del municipio, actuando en calidad de supervisor, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el convenio celebrado entre el Municipio de Villamaria Y **CORPORACIÓN ENLACE HUMANO,** para lo cual se verificaron el informe y avance de ejecucion del convenio en la realizacion del objeto del convenio para los meses de Octubre , Noviembre y Diciembre de 2024.

Para constancia de lo anterior se anexa a la presenta acta de supervsion informe de susbsidios aplicados correspondiente a las fechas de ejecucion establecidas, los cuales corresponden al objeto contractual, las obligaciones y responsabilidades generales y especificas establecidas en las clausulas *"SEGUNDA"* del presente convenio referenciado con el No 512-2024.

Además del informe de actividades, el Conviniente anexa a la presente certificación de aportes a Parafiscales de los meses de octubre y Noviembre, certificado por revisor fiscal y representante legal.

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES DE OCTUBRE



MES DE NOVIEMBRE



MES DE DICIEMBRE



RESUMEN DE PAGOS		
VALOR TOTAL DEL CONVENIO VALOR APORTE MUNICIPIO	$ 26.000.000 $ 20.000.000	
VALOR ACTA DE SUPERVISION Y PAGO No 1		$ 17.999.999
VALOR ACTA DE SUPERVISION Y PAGO No 2		$ 1.999.795
VALOR EJECUTADO APORTE MUNICIPIO	$ 19.999.794	
VALOR POR EJECUTAR APORTE MUNICIPIO		$ 206

En virtud de lo anterior y como supervisor del convenio No 512-2024, me permito elevar el presente visto bueno correspondiente al informe y sus anexos, para que de esta manera se proceda a efectuar el pago del valor adeudado según la presente acta, que corresponde al Pago No 2 del aporte Municipal al Convenio.

FIRMA

JORGE ELIECER BUITRAGO URIBE
SUPERVISOR DELEGADO

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el Conviniente como lo son Certificado de aportes a Parafiscales del mes de agosto, Seguridad Social y Riesgos Laborales del mes de Octubre, noviembre y Diciembre de 2024, certificado por revisor fiscal, informe de avance y ejecución del convenio.