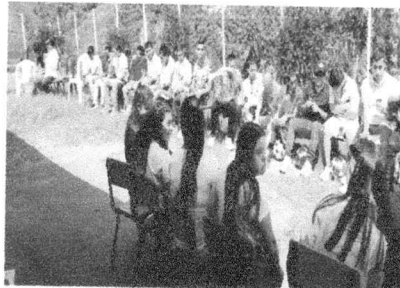




**ACTA DE SUPERVISIÓN Y PAGO N° 04 Y FINAL
DICIEMBRE DE 2024**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No: 828-2024	Adición:	Dinero Tiempo
Contratista: VIVIANA PAOLA MEZA CAÑON	C.C/NIT: 1.060.651.642	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADORA EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAMARIA-CALDAS.	VIGENCIA: Desde: 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 Hasta: 20 DE DICIEMBRE DE 2024	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO CANCELARÁ EN ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR.		
RUBRO: 2.3.2.02.02.009	CDP: 883 DEL 22 DE AGOSTO DE 2024	CRP: 2084 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO: \$ 10.336.000	VALOR EJECUTADO: 10.336.000	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: \$ 2.584.000	VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS: \$ 7.752.000	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
LAURA LOPEZ MORALES, Secretaria de Desarrollo Social del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisora del contrato 828-2024, 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 reportado del mes de diciembre del 2024, actividades que han sido verificadas y supervisadas de la siguiente manera; seguimiento a la caracterización de discapacidad, trabajo seguimiento y entrega a los elementos de apoyo, asistencia al comité departamental de discapacidad, ejecución de la semana de la discapacidad y las demás contenidas en el 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 la contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención.

RESUMEN DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.336.000
PRIMERA CUOTA	\$ 2.584.000
SEGUNDA CUOTA	\$ 2.584.000
TERCER CUOTA	\$ 2.584.000
CUARTA CUOTA	\$ 2.584.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	\$ 2.584.000
VALOR EJECUTADO	\$ 10.336.000
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 04.

FIRMA:

LAURA LOPEZ MORALES
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISORA

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista, estos son: informe de actividades, seguridad social pagada correspondiente al mes de noviembre y generada del mes de diciembre de 2024. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros número 24102486188 del BANCO CAJA SOCIAL, para la cual, adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre del Contratista.