ACTA DE PAGO
SEPTIEMBRE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: CONVENIO DE ASOCIACIÓN # 740-2025	Adición	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: FUNDACIÓN GUADALUPE	**CC/NIT: 900.194.262-1**	
OBJETO **AUNAR ESFUERZO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LA SEMANA DE LA MOVILIDAD EN EL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA.**	**VIGENCIA:** **Desde: 19/09/2025** **Hasta: 03/10/2025**	

VALOR Y FORMA DE PAGO: el valor del presente convenio será por CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($52.000.000) M/CTE incluido el IVA y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato serán a cargo del contratista. La Forma del pago: parciales que se harán previa certificación de recibido a satisfacción del supervisor sobre el cumplimiento del contrato, teniendo en cuenta los elementos suministrados, de acuerdo a los requerimientos de la entidad, con pago posterior de la entrega de la orden de pedido. EL CONTRATISTA Deberá acreditar encontrarse al día en los pagos a la seguridad social integral, conforme a la Ley 789 de 2002.

Para cada desembolso, el contratista deberá presentar informe de avances de ejecución de las obligaciones del convenio, con las evidencias que los sustenten, y certificación del supervisor sobre el cumplimiento del mismo, así como certificación emitida por el revisor fiscal o contador público, donde verifique encontrarse a paz y salvo por concepto de aportes a la seguridad social, salud, pensión y riesgos profesionales de sus empleados, y pago de parafiscales o de la no obligatoriedad de tener que hacerlos.

RUBRO: 2.3.2.02.02.009	**CDP No.1118- 26/08/2025**	**RP No. 2022- 19/09/2025**
VALOR DEL CONTRATO 740-2025 $52.000.000	**VALOR EJECUTADO: $52.000.000**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA DE PAGO PARCIAL # 01 : $52.000.000	**VALOR POR EJECUTAR: $ 0**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		

NOMBRE DEL SUPERVISOR (A): La supervision del contrato estará a cargo del Técnico Administrativo de Asuntos de Gobierno del Municipio o quien haga sus veces, quien velará por la ejecución y calidad será ejercida por el Profesional Universitario de la División de Alamcen del Municipio de Villamaría o quien haga sus veces.

Las actividades han sido verificadas y supervisadas, se anexa:

Informe de actividades - con registro fotografico, factura electronica, Planilla de salud, cuenta de cobro, para lo cual el contratista realizó las respectivas entregas.

RESUMEN DE PAGOS		
VALOR DEL CONTRATO		**$ 52.000.000**
VALOR A PAGAR		**$ 52.000.000**
VALOR EJECUTADO		**$ 52.000.000**
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 corresponden al pago parcial # ***01*** del Contrato – **740 2025**

Con la suscripción de la presente **ACTA DE SUPERVISION # 1**

FIRMAN

GUSTAVO ANDRES IDARRAGA SANTANA
Técnico Administrativo de Asuntos de Gobierno
SUPERVISOR

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: Planilla de aportes a la seguridad social integral, **Informe registro fotográfico,** factura **electrónica y cuenta de cobro.**