ACTA DE SUPERVISION Y PAGO N° 05 PARCIAL
DICIEMBRE DE 2025

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO: **SMC 067-2025**	**Adición:**	**Dinero:**
		Tiempo: NA
Contratista PROVINCIA- ELISABETH MARTINEZ GAVIRIA	**C.C/NIT: 34.002.385**	
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS, REUNIONES Y COMITÉS DIRIGIDOS A FUNCIONARIOS PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAMARIA-CALDAS.	**VIGENCIA:** **Desde: 26/11/2025** **Hasta: Agotar presupuesto.**	
FORMA DE PAGO: Pagos parciales previa certificación de recibido a satisfacción del supervisor sobre el cumplimiento del contrato, teniendo en cuenta los elementos entregados, de acuerdo a los requerimientos de la entidad, con pago posterior dela entrega de la orden de pedido. EL CONTRATISTA deberá acreditar encontrarse al día en los pagos de seguridad social integral, conforme lo exige la ley 789 de 2002.		
RUBRO: 2.1.2.02.01.002	**CDP: 1422 del 04/11/2025.**	**CRP: 2607 del 26/11/2025**
VALOR DEL CONTRATO: **$ 19.000.000**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 18.981.000**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: **$18.981.000**	**VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS:** **$ 0.0**	

INFORMACIÓN A REPORTAR

LUIS FERNANDO MARIN OSORIO, Secretario General del Municipio de Villamaría Caldas, actuando en calidad de supervisor del Convenio SMC 067-2025, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el convenio suscrito entre el antedicho contratista y el municipio de Villamaría, para lo cual el contratista realizó las siguientes actividades: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, PROTOCOLOS, REUNIONES Y COMITÉS DIRIGIDOS A FUNCIONARIOS PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAMARIA-CALDAS,** durante el periodo del mes de **DICIEMBRE DE 2025.** Se anexan soportes.

De las actividades anteriormente descritas he adelantado acciones de verificación personal, confrontando la información suministrada por el proveedor y la emitida por el Municipio, me da certeza que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención, de igual manera el contratista ha efectuado los aportes y pagos correspondientes a salud del mes de **NOVIEMBRE DE 2025** en el porcentaje establecido por el gobierno Nacional.

RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$ 19.000.000
VALOR PAGADO PRIMER PAGO PARCIAL	$ 18.981.000
VALOR EJECUTADO	$ 18.981.000
VALOR POR EJECUTAR	$ 19.000

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 01.

.

FIRMA:

LUIS FERNANDO MARIN OSORIO
Secretario General
SUPERVISOR

El contratista solicita se le consignen los pagos correspondientes en la Cuenta de Ahorros número 62362602802 del BANCOLOMBIA