ACTA DE SUPERVISION Y PAGO N° 01
ACTIVIDAD 24 DE ABRIL DE 2026

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO: **SMC 126-2026**	**Adición:**	**Dinero: NA** **Tiempo: NA**
Contratista: ELISABET MARTINEZ GAVIRIA	**C.C/NIT: 34.002.385**	
OBJETO: "PRESTACION DEL SERVICIO DE LOGISTICA Y SUMINISTRO PARA GARANTIZAR LA CELEBRACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y LA SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA, CALDAS".	**VIGENCIA:** **Desde: 17/04/2026** **Hasta: 30/04/2026**	
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: 2.3.2.02.02.009	**CDP: 523 de 2026**	**RP: 1130 de 2026**
VALOR DEL CONTRATO: **$ 5.225.000**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 5.000.000**	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: **$ 5.000.000**	**VALOR POR EJECUTAR:** **$ 225.000**	
INFORMACIÓN A REPORTAR		

Nombre del Supervisor: LUIS FELIPE PARRA NARANJO , SECRETARIO – ENLACE DE VICTIMAS , posesionado mediante Acta No 122 del 22/08/2024, actuando en calidad de supervisor del contrato SMC-126-2026, 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 DEL SERVICIO DE LOGISTICA Y SUMINISTRO PARA GARANTIZAR LA CELEBRACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y LA SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA, CALDAS",** durante el periodo del mes de **ABRIL de 2026.** 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 **ABRIL DE 2026** en el porcentaje establecido por el gobierno Nacional.	
RESUMEN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 5.225.000**
VALOR A ACTA DE SUPERVISION Y PAGO 1	**$ 5.000.000**
VALOR EJECUTADO	**$ 5.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 225.000**
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 FELIPE PARRA NARANJO **ENLACE DE VICTIMAS** **SUPERVISOR DELEGADO**	
El contratista solicita se le consignen los pagos correspondientes en la Cuenta de Ahorros número **62362602802 del BANCOLOMBIA**	