ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026, se reunieron en la Secretaria de Desarrollo Social Rural y económico, Maria Helena Castro Pineda en calidad de SUPERVISOR y **CASA DE ANCIANOS LA PROVIDENCIA** con NIT: 826.003.325-9 representada legalmente por Rita de las Mercedes Corredor Reyes identificada con cedula de -Ciudadanía N° 23.430.580 de Cerinza en calidad de CONTRATISTA, con el propósito de suscribir la presente ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N° 02 del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO	x	**CONTRATO**		**Fecha de suscripción**		
N°	041-2026	**N°**		**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	Convenio			2026	01	29
Objeto	CONVENIO DE ASOCIACION CON LA CASA DE ANCIANOS LA PROVIDENCIA, CON EL FIN DE BRINDAR ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE BELEN.					
Valor inicial del contrato	$ 59.996.160					
Plazo inicial de ejecución	8 MESES					
Contratante	Municipio de Belén Boyacá					
Contratista	CASA DE ANCIANOS LA PROVIDENCIA					
Interventor		Maria Helena Castro Pineda				
Supervisor	x					
Fecha de inicio	29 de Enero de 2026					
Acta de suspensión N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		**N/A**		**N/A**		
Acta de reinicio N°		**N/A**	**Fecha**	**N/A**		
Prorroga N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		**N/A**		**N/A**		
Valor adicional del contrato	**N/A**					
Valor final del contrato	**N/A**					
Periodo de pago	01 DE MARZO DE 2026 AL 28 DE MARZO DE 2026					

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 - 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 59.996.160	
(+) Valor adiciones		
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 59.996.160	
(-) Anticipo		**N/A**
(-) Valor pagos parciales		$ 7.499.520
(-) Valor a pagar		$ 7.499.520
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 44.997.120
SUMAS IGUALES	**$ 59.996.160**	**$ 59.996.160**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Siete millones cuatrocientos noventa y nueve mil quinientos veinte pesos M/cte.	

El suscrito supervisor del CONTRATO/CONVENIO en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla(s) N° 8640471775 de febrero de conformidad con la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior la presente acta se firma una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

MARÍA HELENA CASTRO PINEDA
Supervisor

RITA DE LAS MERCEDES CORREDOR REYES
Contratista

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 - 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652