



MUNICIPIO DE VILLAMARIA
ACTA DE SUPERVISION UNICO PAGO
JULIO 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato de: SMC 154 -2026	Adición:	Dinero:NA
		Tiempo: NA
Contratista: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	C.C/NIT: 860.037.013-6	
OBJETO: "SUMINISTRO DE POLIZA DE VIDA PARA ALCALDE, PERSONERO y GRUPO CONCEJALES DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA-CALDAS, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 617 DEL 2000, ART. 87, LEY 136 DEL 1994 ART 68, reglamentado este parcialmente por el Decreto Nacional 3171 de 2004. Y ART 177".	VIGENCIA: DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y 5 DÍAS PARA LA EJECUCION.	
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 de la entrega de la orden de pedido.		
RUBRO: 2.1.2.02.02.007	CDP: 759	CRP: 1843
VALOR DEL CONTRATO: \$ 10.450.000	VALOR EJECUTADO: \$ 10.450.000	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: \$ 10.450.000	VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS: \$ 0	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
HAROLD MAURICIO CORTES LLANO, Jefe de la Division de Bienes e Inventarios del Municipio de Villamaría, nombrado mediante Decreto municipal No 012 DE ENERO DE 2024 posesionado mediante acta No 012 del 03-ENE-2024, actuando en calidad de supervisor, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre la precitada contratista y el Municipio de Villamaría, para lo cual el contratista suministró póliza de seguros VIDA GRUPO. 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 el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención, de igual manera la contratista ha efectuado los aportes y pagos correspondientes a Salud,		



Pensión en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. Aportando el Certificado de Parafiscales firmado por Revisor Fiscal.

RESUMEN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 10.450.000	
UNICO PAGO.		\$ 10.450.000
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA		\$ 10.450.000
VALOR EJECUTADO		\$ 10.450.000
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 acta unica

FIRMA:


HAROLD MAURICIO CORTES LLANO
Supervisor

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista para lo cual el contratista suministró póliza de seguros VIDA GRUPO, las cual me permito anexar con vigencia de un año, Planilla de aportes a la seguridad social integral del mes de mayo, con copia del certificado de pago en los cuales se evidencia el valor pagado a las entidades de salud, pensión y ARL.