

**ACTA DE SUPERVISION PAGO N°1
FEBRERO 2024**

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios No : 137.2024	Adición	Dinero: NA Tiempo: NA
Contratista: LUIS FERNANDO LOPEZ GOMEZ - Representante legal Fundación de Paramédicos Búsqueda y rescate SER – BYR.	C.C/NIT: 900952473-1	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACCIONES DE COORDINACION, ASESORIA Y ATENCION DE EMERGENCIAS PREHOSPITALARIAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAMARIA- CALDAS	VIGENCIA: Desde la firma del acta de inicio Hasta el 30 de ABRIL del 2024	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO CANCELARA EN ACTAS PARCIALES PREVIA PRESENTACION DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR.		
RUBRO: 2.3.2.02.02.009	CDP: 208-24 DE ENERO DEL 2024	CRP: 275 -01 DE FEBRERO 2024
VALOR DEL CONTRATO: \$76.570.437	VALOR EJECUTADO: \$25.523.479	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA: \$25.523.479	VALOR DESEMBOLSOS POR EJECUTAR \$51.046.958	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
ALEJANDRA M GALLEGU AGUDELO, Directora Local De Salud del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisora del contrato 830-2023, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre el precitado contratista y el Municipio de Villamaría, para lo cual el contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo comprendido FEBRERO 2024, actividades que han sido verificadas y supervisadas de la siguiente manera: Se anexa informe de actividades.		

Palacio Municipal, Carrera 4 Calle 9 Esquina Piso 2. Teléfono: 8932326

Página Web: www.villamaría-caldas.gov.co

E-mail: secretariageneral@villamaría-caldas.gov.co



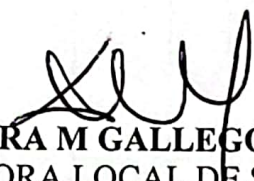
De las actividades anteriormente descritas he adelantado acciones de verificación personal y documental, confrontando la información con la que reposa en los archivos físicos de la entidad, lo que me da certeza en certificar que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención.

RESUMEN DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	\$76.570.437
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA	\$25.523.479
PRIMER PAGO	\$25.523.479
VALOR EJECUTADO	\$25.523.479
VALOR POR EJECUTAR	\$51.0460.958

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 N°1

FIRMA:


ALEJANDRA M GALLEGO AGUDELO
DIRECTORA LOCAL DE SALUD
SUPERVISORA

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: Informe de actividades, la Fundación de paramédicos Búsqueda y rescate SER – BYR – Organismo de socorro, Entidad sin ánimo de lucro - adjunta Pago de aporte parafiscales debidamente certificados por el contador. El contratista solicita se le consignen los honorarios en la cuenta de Ahorros PYME BANCO CAJA SOCIAL número 24108471696, para la cual adjunto copia de certificado de la precitada cuenta a nombre de la Fundación.