

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 900.066.728-2	CÓDIGO A2.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	FORMATO ACTA DE INICIO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 10/08/2018
			PÁGINA: 1 de 3

ACTA N° 001 DE INICIO

CONTRATO DE COMPAVENTA No. 20210827 DE 23 DE NOVIEMBRE DE 2021

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE FLORENCIA
CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORA SURTIMEDICA
C.C. O NIT:	40.727.634-6
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CELINA JIMENEZ MORALE
IDENTIFICACIÓN RL No.	40.727.634 DE EL DÓNCELLO – CAQUETÁ
MODALIDAD DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTA
OBJETO:	COMPAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE BIOSEGURIDAD E INSUMOS PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID -19 DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA
FECHA DE CELEBRACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DE 2021
PLAZO:	VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO. EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.
VALOR:	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS (\$39.897.690) M/OTE
APORTE DE LAS PARTES (CONVENIO):	MUNICIPIO \$ N/A OTROS \$ N/A
FORMA DE PAGO:	EL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARÁ EN UN (01) ÚNICO PAGO CORRESPONDIENTE AL CIENTO (100%) DEL VALOR TOTAL DE LA OFERTA ACEPTADA PREVIO COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN, CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL MISMO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN Y LOS SIGUIENTES REQUISITOS.

PARA REALIZAR EL RESPECTIVO PAGO EL CONTRATISTA DEBERA RADICAR ANTE LA OFICINA ASESORA JURIDICA-GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CONTRATACIÓN UN SOLO EJEMPLAR ORIGINAL DEL INFORME, EL CUAL DEBE CONTENER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN LA PRIMERA CUENTA Y EN EL ORDEN ESTRICTAMENTE ESTABLECIDO A CONTINUACIÓN:

LA PRIMERA CUENTA:

1. HOJA DE RUTA
2. FOTOCOPIA DEL CONTRATO, RUT, CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD, REGISTRO PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO
3. PAGO DE ESTAMPILLA PRO DESARROLLO.
4. INFORME DEL CONTRATISTA Y EVIDENCIAS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.
5. LAS PERSONAS NATURALES PRESENTARAN



ALCALDÍA DE FLORENCIA
Nº 900.096.726-2

CÓDIGO
A2.F02

VERSIÓN

2.0

ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ

FORMATO ACTA DE INICIO

FECHA DE EMISIÓN
23/12/2014

FECHA DE ACTUALIZACIÓN
10/08/2018

PÁGINA:

2 de 3

PLANILLA DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA/NO APLICA.

6. LAS PERSONAS JURIDICAS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE ENCONTRARSE AL DÍA CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL REVISOR FISCAL (SI POR LEY ESTA OBLIGADO A TENER) O DE REPRESENTANTE LEGAL DENTRO DE LOS ULTIMOS SEIS MESES Y LAS PLANILLAS DE PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.
7. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS DE LABORALES. APLICA/NO APLICA.
8. FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE.
9. CERTIFICACIÓN BANCARIA
10. ACTA DE SUPERVISIÓN
11. EXTRACTO DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SELECCIÓN "PLAN DE PAGOS".
12. ENTRADA ALMACEN. APLICA/NO APLICA.
13. ACTA DE LIQUIDACIÓN

NOTA: SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO CORRECTAMENTE ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑE DE LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PAGO, EL TERMINO PARA ESTE EMPEZARÁ A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTA DEBIDAMENTE CORREGIDOS O DESDE QUE SE HAYA APORTADO EL ULTIMO DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTA CAUSA SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA POR LO TANTO, NO CAUSARÁN INTERESES, NI COMPENSACIONES DE NINGUNA NATURALEZA. EL PAGO SE REALIZARÁ TENIENDO EN CUENTA EL PAC PROGRAMADO POR EL ÁREA DE TESORERIA.

EL CONTRATISTA DEBERÁ INFORMAR AL MUNICIPIO DE FLORENCIA LA CUENTA BANCARIA (CORRIENTE O AHORROS) ABIERTA A SU NOMBRE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN LA CUAL LE SERÁ CONSIGNADO O TRANSFERIDO ELECTRONICAMENTE.

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD:	2021001475 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2021
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2021001889 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2021
RUBRO:	2.3.2.02.01.003-1903011-530
DENOMINACIÓN RUBRO:	SERVICIOS DE INPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL
RIESGOS AMPARADOS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
No. DE POLIZA Y NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA:	61-46-101013557 SEGUROS DEL ESTADO S.A.

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 900.726-2	CÓDIGO A2.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	FORMATO ACTA DE INICIO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 10/08/2018
			PÁGINA: 3 de 3

FECHA APROBACIÓN GARANTÍAS:	06 DE DICIEMBRE DE 2021
PAGO EST. PRO-ADULTO MAYOR:	DESCUENTO SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE
PAGO EST. PRO-DEPORTE:	N/A
PAGO EST. PRO- CULTURA:	N/A
PAGO EST. PRO-DESARROLLO:	LIQUIDACIÓN - REFERENCIA No. 2021002668 DEL 03/12/2021 \$ 197.000 CON SELLO IMPRESO DEL BANCO DE OCCIDENTE CON FECHA 04/12/2021.
SEGURIDAD SOCIAL:	Salud: SANITAS Pensiones: PORVENIR Riesgos Profesionales: POSITIVA Aportes Parafiscales: COMFACA
FECHA DE INICIO:	06 DE DICIEMBRE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE DICIEMBRE DE 2021

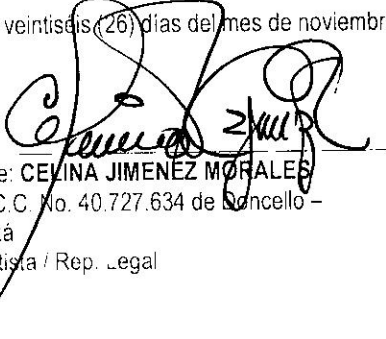
RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

En las instalaciones de la Secretaría de Salud Municipal del Municipio de Florencia **ORIANA SEPULVEDA DUSSAN** identificada con cedula No. 1.022.334.201 de Bogotá D.C. en su calidad de Secretaria de Salud municipal y supervisora del **CONTRATO DE COMPRAVENTA** en mención y por la otra **CELINA JIMENEZ MORALE** identificada con cédula de ciudadanía No. 40.727.634 de El Doncello – Caquetá, actuando en calidad de Representante Legal de la **DISTRIBUIDORA SURTIMEDICA**, con NIT. 40.727.634-6 y contratista: con el fin de impartir orden de inicio al **CONTRATO DE PRESTACION DE COMPRAVENTA** referido de conformidad con los términos establecidos en él.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella intervienen de conformidad con lo establecido en el numeral 34 del artículo 48 de la Ley 734 de 2002, la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y el Decreto No. 0656 del 29 de julio de 2015 "Por el cual se adopta el Manual de Contratación del Municipio de Florencia - Caquetá".

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los veintiseis (26) días del mes de noviembre del 2021

Firma: 
 Nombre: **ORIANA SEPULVEDA DUSSAN**
 NIT / C.C. No.: 1.022.334.201 de Bogotá D.C.
 Cargo: Secretaria de Salud Municipal
 Supervisora

Firma: 
 Nombre: **CELINA JIMENEZ MORALES**
 NIT. / C.C. No. 40.727.634 de Doncello –
 Caquetá
 Contratista / Rep. Legal

Proyectó	KAROL MICHELL GARCÍA BARRETO	Cargo	ABOGADA CONTRATISTA	Firma	
Revisó	ORIANA SEPULVEDA DUSSAN	Cargo	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Firma	