ACTA No. 002 DE SUPERVISIÓN

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

CONTRATANTE:	ALCALDIA DE FLORENCIA
CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORA SURTIMEDICA
NIT:	40.727.634-6
REPRESENTANTE LEGAL	CELINA JIMENEZ MORALES
CC RL:	40.727.634 DE EL DONCELLO
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	MINIMA CUANTIA
OBJETO:	COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DEPROTECCION DE BIOSEGURIDAD E INSUMOS PARA LA PREVENCION DEL COVID-19 DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	23 DE NOVIEMBRE DE 2021
FORMA DE PAGO:	EL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARA EN UN (01) ÚNICO PAGO CORRESPONDIENTE AL CIENTO (100%) DEL VALOR TOTAL DE LA OFERTA ACEPTADA, PREVIO COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACEN, CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL MISMO Y SUSCRIPCION DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN Y LOS SIGUIENTES REQUISITOS: PARA REALIZAR EL RESPECTIVO PAGO EL CONTRATISTA DEBERÁ 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 EDL CONTRATO, RUT, CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD, REGISTRP PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO. 3. 3. PAGO DE ESTAMPILLA PRO DESARROLLO. 4. INFORME DEL CONTRATISTA Y EVIDENCIAS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO. 5. LAS PERSONAS NATURALES PRESENTARAN PLANILLA DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA/NO APLICA. 6. LAS PERSONAS JURIDICAS DEBERAN PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE ENCONTRARSE AL DÍA CON LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL REVISOR FISCAL (SI POR LEYESTÁ OBLIGADA 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 LABORALES. APLICA/NO APLICA. 8. FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE. 9. CERTIFICACIÓN BANCARIA. 10. ACTA DE SUPERVISIÓN. 11. EXTRACTO DE PUBNLICACION EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SELECCIÓN "PLAN DE PAGOS". 12. ENTRADA DE ALMACEN. APLICA/NO APLICA 13. ACTA DE LIQUDACIÓN. NOTA: SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO CORRECTAMENTE ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑE DE LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PAGO, EL TERMINO PARA ESTE EMPEZARA A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTEN 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 CAUSARAN INTERESES, NI COMPENSACIONES DE NINGUNA NATURALEZA. EL PAGO SE REALIZARÁ TENIENDO E CUENTA EL PAC PROGRAMADO POR EL ÁREA DE TESORERIA. EL CONTRATISTA DEBERÁ INFORMAR AL MUNICIPIO DE FLORENCIA LA CUENTA BANCARIA (CORRIENTE O DE AHORROS), ABIERTA A SU NOMBRE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN LA CUAL LE SERÁ CONSIGNADO O TRNASFERIDO ELECTRONICAMENTE.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL:	2021001475 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2021
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL:	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2021001889 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2021
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL:	N/A
RUBROS INICIALES:	2.3.2.02.01.003-1903011-530
RUBROS ADICIONALES:	N/A
DENOMINACIÓN RUBROS INICIALES:	SERVICIOS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL
DENOMINACIÓN RUBROS ADICIONALES:	N/A
RIESGOS AMPARADOS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

	CALIDAD Y CORRECCTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
PÓLIZA No.	61-46-101013557 SEGUROS DEL ESTADO S.A
MODIFICACIONES A LA PÓLIZA INICIAL:	N/A
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
FECHA APROBACIÓN GARANTÍAS INICIAL:	6 DE DICIEMBRE DE 2021
FECHA APROBACIÓN GARANTÍAS ADICIONAL:	N/A
PAGO EST. PRO-ADULTO MAYOR:	DESCUENTO SEGÚN NORMATIVA VIGENTE
PAGO EST. PRO-DEPORTE:	N/A
PAGO EST. PRO- CULTURA:	N/A
PAGO EST. PRO-DESARROLLO:	LIQUIDACION – REFERENCIA N°2021002668 DEL 04/12/2021 $197.000 CON SELLLO BANCO DE OCCIDENTE
SEGURIDAD SOCIAL:	Salud: SANITAS Pensiones: PORVENIR Riesgos Profesionales: POSITIVA Aportes Parafiscales:COMFACA
FECHA DE INICIO	6 DE DICIEMBRE DE 2021
PLAZO INICIAL	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	26 DE DICIEMBRE DEL 2021
FECHA TERMINACIÓN FINAL:	16 DE DICIEMBRE DEL 2021
VALOR EJECUTADO:	$39.897.690
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	$ 0
VALOR PAGADO:	$ 0
VALOR A PAGAR:	$ 39.897.690
PERIODO EJECUTADO:	26-11-2021 al 16-12-2021

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

PRORROGAS	
PRORROGA No. Y FECHA	**TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)**
N/A	N/A

(Adicionar casillas cuando sean necesarias para incluir)

ADICIONES	
ADICIONAL No. Y FECHA	**VALOR**
N/A	N/A

(Adicionar casillas cuando sean necesarias para incluir)

SUSPENSIONES Y REINICIOS	
ACTA DE SUSPENDIÓ No. Y FECHA	ACTA DE REINICIO No. Y FECHA
NA	NA

(Adicionar casillas cuando sean necesarias para incluir)

En las instalaciones de la secretaria de salud municipal del Municipio de Florencia, **ORIANA SEPULVEDA** DUSSAN , identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.334.201 de Bogotá y supervisor del CONTRATO DE COMPRAVENTA No.20210827 de fecha 23 de Diciembre conforme a la designación escrita de fecha 23 de noviembre de 2021 y una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de CELINA JIMENEZ MORALES, identificada con número de cedula 40.727.634 como aparece al pie de la firma, actuando en calidad de Representante Legal de DISTRIBUIDORA SURTIMEDICA, con NIT.40.727.634 y contratista; se anexa CONTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN, ACTA DE VERIFICACIÓN Y ENSAYO, REGISTRO FOTOGRAFICO, ENTRADA Y SALIDA DE ALMACEN

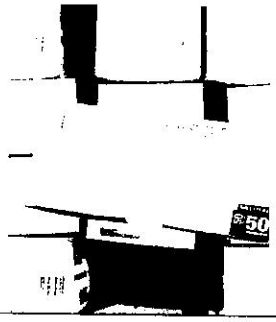
Se ha realizado el seguimiento a la verificación de los productos:

DESCRIPCIÓN

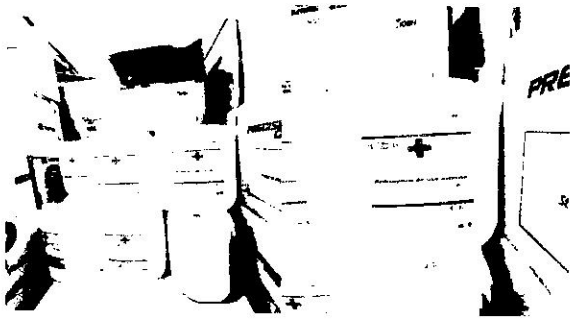
PRODUCTO UNO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Batas quirúrgicas manga larga desechables: bata de tela no tejida 100 % polipropileno de 40 a 60 gramos, puños con elástico. **ESPACIFICACIONES TECNICAS:** Cuerpo de la bata: 99 cm de alto x 68 cm de ancho Manga: 62 cm de largo con elástico de 1 cm de ancho x 18 cm de largo cada puño. 	300

PRODUCTO DOS

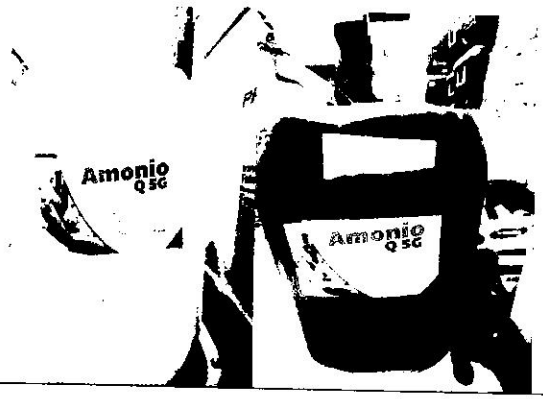
DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Tapabocas quirúrgico para evitar el contacto con las salpicaduras de fluidos y/o sangre, además como barrera de protección frente a la emisión de fluidos bucales. De uso personal tapabocas 3T resorte azul no tela no tejida en polipropileno de alta respirabilidad y aislante de líquidos, adaptador nasal anatómico y elástico redondo blanco, para uso industrial, medico profesionales de la belleza y manipulación de alimentos, ajuste a la nariz suave y liviano, para una perfecta adaptabilidad y confort. Termo sellado, caja x 50 unidades, sin empaque. 	500

PRODUCTO TERCERO

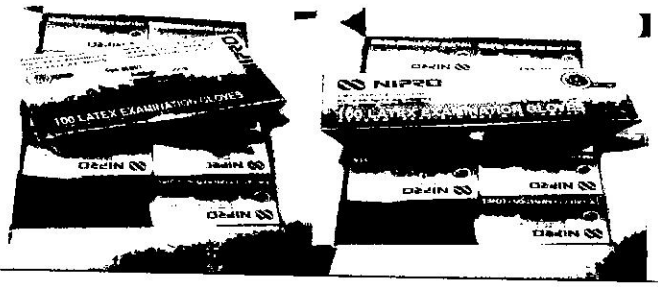
DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Alcohol antiséptico al 70 % de uso externo, por cinco (5) galones equivalentes a veinte (20) litros. Poder de disminución del riesgo de infección, para limpieza, desinfección, y esterilización. 	40

PRODUCTO CUARTO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Amonio cuaternario de quinta generación por 20 litros con acción biocida superior ya alto espectro de microorganismos microbianos tales como: Baterías gram positivas y gram negativas (E Coli. staphylococcus Aureus, Pseudomonas Aeruginosa) Hongos y levaduras de apariencia liquida, color traslucido y olor característico cuyo PH sea 7.0 - 8.0 y densidad	30

de 0.95 - 1.5. 	

PRODUCTO QUINTO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Guates de látex quirúrgico no estéril, producto desechable ligeramente lubricados con polvo biodegradable calidad USP, forma anatómica, manga argollada, zona de agarre textura y con superficie lisa, tersa y uniforme antideslizante con talla en relieve, talla M de 20 a 21.5 cm en caja por 50 pares (100 unidades). 	100

PRODUCTO SEXTO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Jeringas de dos (2) ml con agujas de 21 Gx 1 1/2 en cajas x 100 unidades 	380

PRODUCTO SEPTIMO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Polaina antideslizante, desechable talla única de 38 gramos de 40 x 70 Cm en paquete x 5 pares, no estéril, no tejida. Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Sellado con ultrasonido. Con recuento controlado microbiano. En Polipropileno (PP) con elásticos de látex natural. Dimension estandar. De un solo uso.  	149

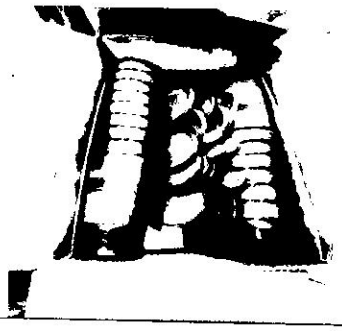
PRODUCTO OCTAVO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Gorro redondo desechable en tela quirúrgica, redondo desechable tipo baño bolan 15 a 20 gramos tamaño estándar, encauchado para ajuste suave y firme, en paquete x 100 unidades. 	10

PRODUCTO NOVENO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Envase plástico con spray de 250 ML 	10

PRODUCTO DÉCIMO

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD
Guardián recolector de elementos corto punzantes de 2.9 litros con paredes gruesas para evitar accidentes de riesgo biológico. En materiales de polipropileno de uso general de color rojo, material incinerable. 	20

De otra parte, la (el) suscrita (o) efectúo la verificación del cumplimiento de las obligaciones estipuladas en la cláusula N° 6 del acto contractual y se corrobora el pago de la seguridad social del mes de noviembre y diciembre, así:

Periodo pagado:	NOVIEMBRE	
No. Planilla	4418829452	Empresa liquidadora: ACH SOI BANCOOMEVA
Salud	EPS: SANITAS	$150.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES	$ 192.000
Riesgos Profesionales	ARL: NA	$ 0
	Total:	$ 342.000
Periodo pagado:	DICIEMBRE	
No. Planilla	4422639706	Empresa liquidadora: ACH SOI BANCOOMEVA
Salud	EPS: SANITAS	$ 192.200
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR	$ 150.000
Riesgos Profesionales	ARL: NA	$ 0
	Total:	$ 342.000
Periodo pagado:	NOVIEMBRE	
No. Planilla	4418830086	Empresa liquidadora: ACH SOI BANCOOMEVA
Salud	EPS: SANITAS	$ 74.200
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR	$ 296.400
Riesgos Profesionales	ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 14.700
Caja de Compensación	COMFACA	$ 74.000
	Total:	$ 459.500
Periodo pagado:	DICIEMBRE	
No. Planilla	4422640771	Empresa liquidadora: ACH SOI BANCOOMEVA
Salud	EPS: SANITAS	$ 74.200
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR	$ 296.400
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 14.700
Caja de Compensación	COMFACA	$ 74.200
	Total:	$ 459.500

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio y se autoriza el pago de la misma en cuantía de TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS Mc. $39.897.690 adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene 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 del 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 dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2021.

Firma:
Nombre: ORIANA SEPULVEDA DUSSAN
NIT. / C.C. No.: 1.022.334.221 de Bogotá
Cargo: Secretaria De Salud Municipal
Supervisor

Firma:
Nombre CELINA JIMENEZ MORLAES
NIT. / C.C. No. 40.727.634 de Doncello
Rep. Legal
Contratista

Digitó	DIANA MILENA ROJAS ARAQUE	Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Firma	
Revisó	ORIANA SEPULVEDA DUSSAN	Cargo	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Firma	