ACTA No. 02 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaria de Gobierno Municipal, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR	Pablo Andrés Rojas Quinaya
TIPO Y No. IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadanía No 6.803.128
CARGO	Profesional Universitario Grado 9

Y por el otro:

CONTRATISTA:	ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT: 900687612-2
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania No 40.775.995

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S identificada con Nit: 900687612-2 representada legalmente por FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ identificado con Cedula de Ciudadanía No 40.775.995 referente al Contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS No 20230787 del 09 de Agosto del 2023:

TIPO	**CONTRATO DE SUMINISTRO**
No.	**20230748**
OBJETO	SUMINISTRO DE COFRES FUNEBRES Y OSARIOS A PERPETUIDAD PARA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA CAQUETA, PARA PRESTAR APOYO A LOS PROCESOS DE ENTREGA DE CUERPOS O RESTOS OSEOS SEGÚN SOLICITUDES REMITIDAS POR LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN.
FECHA DE CELEBRACIÓN	24 DE JULIO DE 2023
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO ES HASTA AGOTAR EXISTENCIA, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
VALOR	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000) M/CTE
FORMA DE PAGO	El presente contrato se cancelara mediante PAGOS

	PARCIALES hasta el 90% del valor del contrato, mediante la presentación de actas parciales de acuerdo con el **SUMINISTRO ENTREGADO**, previa suscripción del acta de recibo parcial, por parte del supervisor del contrato. Para realizar los respectivos pagos el contratista deberá radicar ante la Oficina Asesora Jurídica / 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: Primera Cuenta : 1. Hoja de Ruta 2. Fotocopia de 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 Panilla de pago de aportes de seguridad social y aportes parafiscales del periodo ejecutado. Aplica/ No aplica. 6. Las personas jurídicas deberán presentar certificación de encontrarse al día con los aportes a seguridades sociales y parafiscales del revisor fiscal (Si por Ley esta obligados a tener) o del representante legal dentro de los últimos 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 publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección " plan de pagos" 12. Entrada almacén. Aplica / No aplica Para las cuentas diferentes a la primera se requiere: 1. Hoja de Ruta 2. Informe del contratista y evidencias de acuerdo a la naturaleza del contrato 3. Las personas naturales presentaran Panilla de pago de aportes de seguridad social y aportes parafiscales del periodo ejecutado. Aplica/ No aplica. 4. Las personas jurídicas deberán presentar certificación de encontrarse al día con los aportes a seguridad social y aportes parafiscales del revisor fiscal (Si por Ley está obligado a tener) o del representante legal dentro de los últimos seis meses y las planillas de pago del periodo correspondiente. 5. Formato diligenciado para la aplicación de rentas laborales. Aplica/ No aplica 6. Factura o documento soporte 7. Certificación bancaria 8. Acta de supervisión 9. Extracto de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección " plan de pagos" 10. Entrada almacén. Aplica / No aplica 11. Con la última cuenta se deberá aportar el Acta de Recibo Final y el Acta de Liquidación. Para el último pago: 10% restante con la liquidación de

	acuerdo al servicio prestado, previo comprobante de ingreso de almacén cuando sea necesario, certificación a satisfacción expedida por el supervisor del mismo. A partir de la radicación de la documentación completa a cargo del contratista, la entidad hará los desembolsos dentro de los 30 días siguientes. En cada pago el Municipio procederá a realizar los descuentos que establece la ley por impuestos tasas y contribuciones.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2023000606 del 03/03/2023
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2023001796 del 24/07/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
No. GARANTÍA	6146101022837 Póliza de Cumplimiento del contrato, calidad y correcto funcionamientos de los bienes
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA EPS, SANITAS Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR,COLFONDOS Riesgos Profesionales: POSITIVA Aportes Parafiscales: COMFACA
FECHA DE INICIO	16 de Agosto de 2023
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO ES HASTA AGOTAR EXISTENCIA, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA TERMINACIÓN FINAL	18 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR EJECUTADO	$ 39.140.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 860.000

VALOR PAGADO	$ 0		
VALOR A PAGAR	$ 39.140.000		
PERIODO EJECUTADO:	16 DE AGOSTO AL 18 DE DICIEMBRE DE 2023		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	N/A%	**VALOR:**	N/A
FECHA DE DESEMBOLSO	N/A		
	No. ACTA	**VALOR**	
AMORTIZACION REALIZADA			
	Total amortizado:	N/A	
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	N/A		
SALDO POR AMORTIZAR	N/A		

El Supervisor manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión las siguientes actividades:

De otra parte, el Supervisor efectúo la verificación del cumplimiento de las referentes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, y se corrobora el pago de la seguridad social del mes de Julio, Agosto, Septiembre, Noviembre y Diciembre así:

Periodo pagado:	PENSION JUNIO – SALUD JULIO	
No. Planilla	**9453567542**	Empresa liquidadora:
Salud	EPS: NUEVA EPS, SANITAS.	$74.300 $ 607.900
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR, COLFONDOS.	$1.524.300 $1.203.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 433.200
Aportes Parafiscales	COMFACA	$ 670.600
	Total:	$ 4.534.900

Periodo pagado:	PENSION JULIO – SALUD AGOSTO	
No. Planilla	**9454915275**	Empresa liquidadora:
Salud	EPS: NUEVA EPS, SANITAS.	$86.200 $ 592.200
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR, COLFONDOS.	$18.900 $1.531.300 $1.161.900
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 439.800
Aportes Parafiscales	COMFACA	$ 679.700
	Total:	$ 4.510.100

Periodo pagado:	PENSION AGOSTO – SALUD SEPTIEMBRE	
No. Planilla	**9456244661**	Empresa liquidadora:
Salud	EPS: NUEVA EPS, SANITAS.	$70.500 $ 593.900
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR.	$1.508.600 $1.148.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 395.300
Aportes Parafiscales	COMFACA	$ 690.900
	Total:	$ 4.407.200

Periodo pagado:	PENSION SEPTIEMBRE – SALUD OCTUBRE	
No. Planilla	**9457578153**	Empresa liquidadora:
Salud	EPS: NUEVA EPS, SANITAS.	$71.500 $ 588.300
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR.	$1.496.600 $1.141.400
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 424.400
Aportes Parafiscales	COMFACA	$ 659.800
	Total:	$ 4.382.000

Periodo pagado:	PENSION OCTUBRE – SALUD NOVIEMBRE	
No. Planilla	**9459012179**	Empresa liquidadora:
Salud	EPS: NUEVA EPS, SANITAS.	$80.800 $ 627.700
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR.	$1.600.700 $1.232.200
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 473.800
Aportes Parafiscales	COMFACA	$ 708.400
	Total:	$ 4.723.600

Periodo pagado:	PENSION NOVIEMBRE – SALUD DICIEMBRE	
No. Planilla	**9460523378**	Empresa liquidadora:
Salud	EPS: NUEVA EPS, SANITAS.	$81.400 $ 601.600
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR.	$1.601.800 $1.129.400
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 450.900
Aportes Parafiscales	COMFACA	$ 683.000
	Total:	$ 4.548.100

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 parcial de Treinta y nueve millones ciento cuarenta mil pesos M/cte ($ 39.140.000) adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2023

Firma	Firma:
Nombre: PABLO ANDRES ROJAS QUINAYA	Nombre: FLORDELI ALVAREZ RODRIGUEZ
Cargo: Profesional Universitario Grado 9	Representante legal
Supervisor	ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S

Proyectó	Pablo Andrès Rojas Quinaya	Cargo	Profesional Universitario Grado 9	Firma	
Revisó	Pablo Andrès Rojas Quinaya	Cargo	Profesional Universitario Grado 9	Firma	