ACTA No. 003 DE SUPERVISIÓN

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

SUPERVISOR	WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 1.117.528.226 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Y por el otro:

CONTRATISTA:	EMPRESA DE SERVICIOS FUNERARIOS JARDINES DE PAZ S.A.S
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT. No. 900.215.950-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	JAIME RAMON ENDO
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 17.646.425 DE FLORENCIA - CAQUETÁ

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de LA EMPRESA DE SERVICIOS FUNERARIOS JARDINES DE PAZ SAS referente al Contrato de Prestación de Servicios No. 20240283 del 13 de abril de 2024.

TIPO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No.	20240283
OBJETO	PRESTACION DE SREVICIOS DE CAVA RED FRIO, MORGUE Y, MÉDICO LEGAL PARA A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA
FECHA DE CELEBRACIÓN	13 ABRIL DEL 2024
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
VALOR	EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS ($54.975.001) M/CTE.
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO PAGARA EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: EL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARA, MEDIANTE MENSUALIDADES VENCIDAS, 4 PAGOS PARCIALES CADA UNO POR VALOR DE DOCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($12.216.667), Y UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($6.108.333), CORRESPONDIENTES A LOS ULTIMOS QUINCE

(15) DIAS DE EJECUCION, VALOR QUE SERA CANCELADO CON ACTA DE RECIBO FINAL Y ACTA DE LIQUIDACION.

CADA PAGO DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS Y/O QUE CORRESPONDAN:

1. QUE SE HALLEN CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE EFICACIA DEL CONTRATO.
2. QUE LAS COBERTURAS DE LAS GARANTIAS SE ENCUENTREN VIGENTES Y ACORDES A LO PACTADO.
3. QUE EL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO HAYA VERIFICADO Y RECIBIDO A SATISFACCION EL AVANCE EN LOS TRABAJOS EJECUTADOS POR EL CONTRATISTA.
4. QUE SE HAYA CONSTATADO EL ESTADO DE PAZ Y SALVO Y POR CONCEPTO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES A CARGO DEL CONTRATISTA Y POR CONCEPTO DE SALARIOS Y PRESTACIONES FRENTE AL PERSONAL QUE TRABAJA EN EL SERVICIO.
5. QUE EL CONTRATISTA HAYA RADICADO LA CUENTA PARA COBRO CON TODOS LOS SOPORTES NECESARIOS PARA PROCEDER EL PAGO.
6. QUE EXISTA CUPO PAC.

LA CUENTA DEBERA CONTENER:

PRIMER CUENTA:

1. HOJA DE RUTA
2. FOTOCOPIA DEL CONTRATO, RUT, CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD, REGISTRO PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO.
3. PAGO DE ESTAMPILLAS.
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 PARAFISCAL DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA/NO APLICA.
6. LAS PERSONAS JURIDICAS DEBERAN PRESENTAR CERTIFICACION DE ENCONTRARSE AL DIA CON LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL REVISOR FISCAL (SI POR LEY ESTA OBLIGADOS A TENER) O DEL 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. CERTIFICACION BANCARIA.
10. ACTA DE SUPERVISION.

	11. EXTRACTO DE PUBLICACION EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCION "PLAN DE PAGOS". 12. ENTRADA A ALMACEN. APLICA/NO APLICA 13. ACTA DE LIQUIDACION. 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 PRESENTA DEBIDAMENTE CORREGIDOS O DESDE QUE SE HAYA APORTADO EL ULTIMO DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTA CAUSA SERAN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA; POR LO TANTO NO CAUSARAN INTERESES NI COMPENSACION DE NINGUNA NATURALEZA. EL PAGO SE REALIZARA TENIENDO EN CUENTA EL PAC PROGRAMADO POR EL AREA DE TESORERIA. EL CONTRATISTA DEBERA INFORMAR AL MUNICIPIO DE FLORENCIA, LA CUENTA BANCARIA (CORRIENTE O DE AHORROS), ABIERTA A SU NOMBRE O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN LA CUL LE SERÁ CONSIGNADO O TRANSFERIDO ELECTRONICAMENTE. EN CADA PAGO EL MUNICIPIO PROCEDERA A REALIZAR LOS DESCUENTOS QUE ESTABLECE LA LEY POR IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000552 DEL 01 ABRIL DEL 2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000513 DEL 15 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
No. GARANTÍA	CHU-100020347 DEL 12 ABRIL DE 2024
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA E.P.S. - SANITAS Pensiones: COLPENSIONES – PORVENIR- PROTECCION Riesgos Profesionales: EQUIDAD Aporte Parafiscales: COMFACA
FECHA DE INICIO	16 DE ABRIL DE 2024
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE AGOSTO DE 2024		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$ 24.433.334		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 30.541.667		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0		
VALOR PAGADO	$ 12.216.667		
VALOR A PAGAR	$ 12.216.667		
PERIODO EJECUTADO:	DEL 16 DE MAYO AL 15 JUNIO DE 2024		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	_____%	VALOR:	N/A
FEHCA DE DESMBOLSO	N/A		
	No. ACTA		**VALOR**
AMORTIZACION REALIZADA	N/A		N/A
	N/A		N/A
	Total amortizado:		**N/A**
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	N/A		
SALDO POR AMORTIZAR	N/A		

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

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

1. **Actividad No. 1** Prestar el servicio de morgue para los procesos y procedimientos medico legales de necropsias realizadas por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Florenses a los cuerpos sin vida del municipio de Florencia.

   En la morgue de La EMPRESA DE SERVICIOS FUNERARIOS JARDINES DE PAZ S.A.S se realizó las necropsias médico legales durante el periodo comprendido del 16 de mayo del 2024 al 15 junio de 2024 a siete (07) cuerpos según el oficio No. 0643 DSCQ – 2024 emitido el 19 de junio del 2024 por medicinal legal

Fecha Necropsia	No. CEDULA	Nombre Completo o NN	Estado del Cuerpo
16/05/2024	16.188.657	CORDOBA GUAYACUNDO JAIR	FRESCO
03/06/2024	1.118.023.330	GIRALDO MUÑOZ LUIS STIVEN	FRESCO
06/06/2024	1.118.365.978	LLANOS ESCOBAR MAYCOL ANDRES	FRESCO
11/06/2024	1.117.542.053	GONZALEZ DARAVIÑA HEMERZON ZARED	FRESCO
14/06/2024	1.109.412.968	OROZCO TORO EMANUEL	FRESCO
14/06/2024	1.006.506.980	GUTIERREZ ALDANA JULIAN ESTEBAN	FRESCO
14/06/2024	80.004.728	BOLAÑOS HERRERA SAID IGNACIO	FRESCO

2. **Actividad No. 2** Prestar el servicio de cava red de frio para los cuerpos humanos sin vida identificados sin familia, no identificado y población vulnerable del municipio de Florencia.

En el periodo comprendido del 16 de mayo del 2024 al 15 junio del 2024; se prestó el servicio de cava de frio a tres (03) cuerpos a los que se les practicó necropsia médico legal:

02/06/2024	1.118.023.330	GIRALDO MUÑOZ LUIS STIVEN
13/06/2024	1.109.412.968	OROZCO TORO EMANUEL
15/06/2024	80.004.728	BOLAÑOS HERRERA SAID IGNACIO

3. **Actividad No. 3** Prestar los servicios de inhumación y exhumación de cuerpos humanos sin vida o restos humanos y óseos en las practicas desarrolladas por medicina legal y ciencias forenses en el municipio de Florencia.

En el oficio No. 0644 DSCQ -2024 emitido el 19 junio del 2024 por medicina legal, en el periodo comprendido 16 de mayo del 2024 al 15 junio del 2024, NO se solicitó por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal la inhumación de cuerpo no identificado y NO se solicitó la exhumación de cuerpos no identificados.

Así mismo mediante el oficio No 0644 DSCQ -2024 emitido por el INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, certificó que la Empresa de Servicios Funerarios Jardines de Paz, ha prestado el servicio de cava de frio para los cuerpos humanos sin vida identificados sin familia, no identificado y población vulnerable de Florencia; también el apoyo al personal de medicina legal unidad básica de Florencia.

Durante el periodo comprendido del 16 de mayo al 15 de junio de 2024.

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 de los meses de mayo y junio, así:

Periodo pagado:	**ABRIL (PENSION) MAYO (SALUD)**	
No. Planilla	29769796	Empresa liquidadora: ASOPAGOS S.A.
Salud	NUEVA E.S.P	$ 64.000
	SANITAS	$ 735.100
Pensión	COLPENSIONES	$ 1.544.900

	PORVENIR	$ 1.235.200
	PROTECCION	$ 208.000
CCF	COMFACA	$ 703.900
Riesgos Profesionales	ARL: LA EQUIDAD	$ 429.100
	TOTAL:	**$ 4.920.200**

Periodo pagado:	**MAYO (PENSION) JUNIO (SALUD)**	
No. Planilla	30078861	Empresa liquidadora: ASOPAGOS S.A.
Salud	NUEVA E.S.P	$ 64.000
	SANITAS	$ 737.200
Pensión	COLPENSIONES	$ 1.544.900
	PORVENIR	$ 1.243.600
	PROTECCION	$ 208.000
CCF	COMFACA	$ 737.200
Riesgos Profesionales	ARL: LA EQUIDAD	$ 449.300
	TOTAL:	**$ 4.984.200**

REGISTRO DE PLANILLAS DEL REPRESENTANTE

Periodo pagado:	**MAYO**	
No. Planilla	29878392	Empresa liquidadora: ASOPAGOS S.A.
Salud	EPS: SANITAS	$ 325.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 416.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 13.600
	TOTAL:	**$ 754.600**

Periodo pagado:	**JUNIO**	
No. Planilla	29928795	Empresa liquidadora: ASOPAGOS S.A.
Salud	EPS: SANITAS	$ 325.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 416.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 13.600
	TOTAL:	**$ 754.600**

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 esta en cuantía **de DOCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISESIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($12.216.667) M/CTE** adjuntándose copia del informe a la presente acta.

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

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los veinticinco (25) días del mes de junio de 2024.

Nombre: **WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA**	Nombre **JAIME RAMON ENDO**
Cargo: Profesional Universitario	Representante legal
Supervisor	Contratista

Proyectó	DIANA MILENA ROJAS ARAQUE	Cargo	PROFESIONAL - CONTRATISTA	Firma	
Revisó	WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA	Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Firma	