ACTA No. 002 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

Supervisor	CHRISTYAM CAMILO SALAZAR ROJAS
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C.:1.117.492.696 de Florencia Caquetá
CARGO	Asesor Secretaría de Ambiente y Desarrollo Rural

Y por el otro:

CONTRATISTA:	LAB & SERVICE ELECTRONICA ESPECIALIZADA LTDA
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	830.102.766-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	MARTHA JANNETT SEGURA CADENA
IDENTIFICACIÓN RL No.	41.773.169 Bogotá D.C.

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del contratista LAB & SERVICE ELECTRONICA ESPECIALIZADA LTDA, referente al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20240390 del 27 de Mayo de 2024.

<table>
<tr><td>TIPO</td><td>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</td></tr>
<tr><td>No.</td><td>20240390</td></tr>
<tr><td>OBJETO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIBRACIÓN DEL SONÓMETRO DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA DE FLORENCIA – CAQUETÁ; DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA PARA ESTE FIN</td></tr>
<tr><td>FECHA CELEBRACIÓN</td><td>27 DE MAYO DE 2024</td></tr>
<tr><td>PLAZO</td><td>EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024.</td></tr>
<tr><td>VALOR</td><td>EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO ES POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS ($4.697.300) M/CTE INCLUIDO IVA, IMPUESTOS Y DEMÁS GASTOS DIRECTOS E INDIRECTOS EN QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA LA LEGALIZACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EL PAGO SE HARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA:
<table>
<tr><th>No de Pago</th><th>Valor</th><th>Periodicidad</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Un pago final por el 100% una vez culminada la ejecución del contrato y suscripción del acta de liquidación</td><td>Final</td></tr>
</table>
Los pagos se realizarán por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</td></tr>
</table>

	1. Hoja de Ruta 2. Fotocopia del Contrato, RUT, Certificado 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 presentarán planilla de pago de aportes de seguridad social y parafiscal del periodo ejecutado. Aplica / No aplica. 6. Las personas jurídicas deberán presentar certificación de encontrarse al día 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 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 13. Acta de liquidación suscrita por las partes 14. Se deberá certificar si el contratista cumplió o no con la totalidad de las obligaciones contractuales. 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	2024000623 DEL 12/04/2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A.
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000793 DEL 27/05/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A.
No. GARANTÍA	21-44-101442453
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: SALUD TOTAL EPS – SANITAS EPS – COMPENSAR EPS – EPS SURA

	Pensión: PROTECCIÓN – PORVENIR- COLFONDOS - COLPENSIONES ARL: POSITIVA SEGUROS Aportes Parafiscales: COMPENSAR CAJA		
FECHA DE INICIO	31 DE MAYO DE 2024		
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024.		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE JUNIO DE 2024		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$ 241.570		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$0		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$4.455.730		
VALOR PAGADO	$0		
VALOR A PAGAR	$ 241.570		
PERIODO EJECUTADO:	31 DE MAYO AL 30 DE 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:		
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 en ejercicio de la supervisión y según el informe presentado por el contratista sobre el estado actual del equipo sonómetro, al cual no fue posible realizar la calibración debido a daños en su estructura que no permiten el desarrollo del objeto contractual, el equipo se devuelve al municipio realizando el cobro correspondiente al valor del flete y el servicio técnico de diagnóstico, por medio del cual se estableció la imposibilidad de realizar la calibración.

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:

LAB & SERVICE ELECTRONICA ESPECIALIZADA LTDA

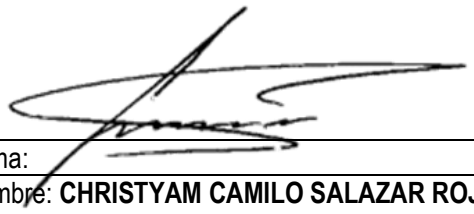
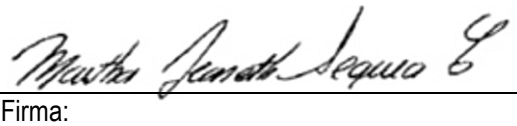
Periodo pagado:	MAYO - JUNIO	
No. Planilla	**77921706**	Empresa liquidadora: COMPENSAR
Salud	EPS: SALUD TOTAL EPS – SANITAS EPS – COMPENSAR EPS – EPS SURA	$1.426.700
Pensión	Fondo de Pensiones: PROTECCIÓN – PORVENIR- COLFONDOS - COLPENSIONES	$4.555.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 342.200
Parafiscales	COMPENSAR CAJA	$1.426.500
	TOTAL:	**$7.750.400**

De igual forma se anexa el certificado de paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscales expedido por la Representante Legal, Dra. MARTHA JANNETT SEGURA CADENA

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 DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS ($241.570) 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 dos (02) días del mes de Julio de 2024.

	
Firma:	Firma:
Nombre: **CHRISTYAM CAMILO SALAZAR ROJAS**	Nombre: LAB & SERVICE ELECTRONICA ESPECIALIZADA LTDA
Cargo: Asesor Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural	NIT: 830.102.766-2
Supervisor	Rep. Legal: MARTHA JANNETT SEGURA CADENA
	Contratista

Proyectó	Piedad Rojas González	Cargo	Profesional Universitario S.A.D.R.	Firma	