ACTA No. 003 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
Supervisor	WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C.:1.117.528.226 Florencia Caquetá
CARGO	Profesional Universitario Secretaría de Salud

Y por el otro:

CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. COMSERVA S.A.S. E.S.P
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	NIT 828.002.730-1
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CAMILA ANDREA ARENAS ÁLVAREZ
IDENTIFICACIÓN RL No.	C.C 1.075.317.776 Neiva Huila

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del contratista COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. COMSERVA S.A.S. E.S.P, referente al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20240422 del 14 de Junio de 2024.

TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	20240422
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN VIRTUD DE LAS COMPETENCIAS DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE AMBIENTE Y LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA
FECHA CELEBRACIÓN	14 DE JUNIO DE 2024
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO QUE SE CONFIGURE EN EL SECOP II.
VALOR	EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO ES POR LA SUMA DE ONCE MILLONES ($11.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA, TASAS Y CONTRIBUCIONES; ESTE VALOR INCLUYE TODOS LOS COSTOS Y GASTOS EN QUE DEBEN INCURRIR PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
FORMA DE PAGO	EL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARÁ, MEDIANTE ACTAS DE RECIBO PARCIAL HASTA EL 90% DEL VALOR DEL CONTRATO, DE ACUERDO AL SERVICIO PRESTADO. EL 10% CON LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

	LOS PAGOS SE REALIZARÁN POR PARTE DE LA ENTIDAD, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: PRIMERA CUENTA: 1. HOJA DE RUTA 2. FOTOCOPIA DEL CONTRATO, RUT, CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD, REGISTRO PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO. 3. ACREDITACIÓN DEL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES NECESARIAS PARA LA LEGALIZACIÓN. 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. FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACIÓN BANCARIA 9. ACTA DE SUPERVISIÓN. 10. ENTRADA ALMACÉN APLICA / NO APLICA 11. EXTRACTO DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP, DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCIÓN "PLAN DE PAGOS". 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 PRESENTARÁN PLANILLA DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA / NO APLICA. 4. 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. 5. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS LABORALES. APLICA NO APLICA 6. FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACIÓN BANCARIA 7. ACTA DE SUPERVISIÓN.

	8. ENTRADA ALMACÉN APLICA / NO APLICA 9. EXTRACTO DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP, DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCIÓN "PLAN DE PAGOS". PARA EL ÚLTIMO PAGO: ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS PARA LAS CUENTAS DIFERENTES A LA PRIMERA, SE DEBERÁ ALLEGAR EL ACTA DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR LAS PARTES, ACTA DE RECIBO FINAL Y ACREDITACIÓN DE PAGO AL FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN – FIC. 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	2024000621 DEL 11/04/2024 2024000226 DEL 19/02/2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A.
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000914 DEL 14/06/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A.
No. GARANTÍA	560-47-994000179731 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 560-74-994000032759 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: SANITAS EPS – NUEVA EPS – ASMET SALUD Pensión: PORVENIR ARL: POSITIVA SEGUROS Aportes Parafiscales: COMFACA
FECHA DE INICIO	17 DE JUNIO DE 2024
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO QUE SE CONFIGURE EN EL SECOP II.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A

VALOR EJECUTADO	$1.690.341		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$9.309.659		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	N/A		
VALOR PAGADO	$ 668.380		
VALOR A PAGAR	$1.021.961		
PERIODO EJECUTADO:	17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO 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 la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato se ha realizado la prestación del servicio de transporte de los residuos generados en el Albergue Municipal, perteneciente a la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Rural y a la Secretaría de Salud Municipal, durante el periodo del informe.

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 Junio / Julio – Julio / Agosto, así:

Periodo pagado:	JUNIO - JULIO	
No. Planilla	**30275640**	Empresa liquidadora: ASOPAGOS
Salud	EPS: SANITAS EPS – NUEVA EPS – ASMET SALUD	$223.600
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR-	$894.200
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$389.100
Parafiscales	COMFACA	$223.600
	TOTAL:	**$1.730.500**

Periodo pagado:	JULIO - AGOSTO	
No. Planilla	**30553029**	Empresa liquidadora: ASOPAGOS
Salud	EPS: SANITAS EPS – NUEVA EPS – ASMET SALUD	$218.300
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR-	$872.900
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$379.900
Parafiscales	COMFACA	$218.300
	TOTAL:	**$1.689.400**

SEGURIDAD SOCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

Periodo pagado:	JULIO - AGOSTO	
No. Planilla	**30553029**	Empresa liquidadora: ASOPAGOS
Salud	EPS: SANITAS EPS	$ 76.000
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR-	$304.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$132.300
Parafiscales	COMFACA	$ 76.000
	TOTAL:	**$588.300**

De igual forma se anexa el certificado de paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscales expedido por la Representante Legal y la Contadora de la COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. – COMSERVA S.A.S. E.S.P

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 por valor de UN MILLON VEINTUN MIL NOVECEINTOS SESENTA Y UN PESOS ($1.021.961) 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 Veintiséis (26) días del mes de Agosto de 2024.

Firma:	Firma:
Nombre: **CHRISTYAM CAMILO SALAZAR ROJAS**	Nombre: **WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA**
Cargo: Asesor Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural	Cargo: Profesional Universitario - Secretaria de Salud
Supervisor	Supervisor

Firma:
Nombre: **COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. – COMSERVA S.A.S. E.S.P**
NIT: 828.002.730-1
Rep. Legal: CAMILA ANDREA ARENAS ÁLVAREZ
Contratista

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