ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 5

ACTA No. 006 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	JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 17.690.441 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Y por el otro:

CONTRATISTA:	DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 40.784.906 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
TIPO Y No. IDENTIFICACION	N/A

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de DOREDITH VELASQUEZ ROSAS referente al Contrato de Prestación de Servicios No. 20240244 del 03 de abril de 2024.

TIPO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No.	20240244
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCION, PROMOCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	03 DE ABRIL DE 2024
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO QUE SE CONFIGURE EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
VALOR	EL VALOR DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE DOCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($12.320.000) M/CTE. ESTE VALOR INCLUYE IMPUESTOS, ESTAMPILLAS Y TODOS LOS DEMAS GASTOS QUE LE SEAN APLICABLES EN LOS QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
FORMA DE PAGO	EL PAGO SE HARA DE LA SIGUIENTE FORMA:

No. DE PAGO	VALOR	PERIODICIDAD
1	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.464.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
2	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.464.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS

3	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.464.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
4	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.464.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
5	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.464.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS

LOS PAGOS SE REALIZARÁN POR PARTE DE LA ENTIDAD, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

PRIMER CUENTA:

1. HOJA DE RUTA
2. FOTOCOPIA DEL CONTRATO, RUT, CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD, REGISTRO PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO.
3. ACREDITACION DEL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES NECESARIAS PARA LA LEGALIZACION.
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. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS LABORALES. APLICA/ NO APLICA.
7. FACTURACION O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACION BANCARIA.
8. ACTA DE SUPERVISION.
9. EXTRACTO DE PUBLICACION EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCION "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 PRESENTARAN PLANILLA DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA/NO APLICA.
4. FACTURACION O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACION BANCARIA.
5. ACTA DE SUPERVISION.

	6. EXTRACTO DE PUBLICACION EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCION "PLAN DE PAGOS". PARA EL ULTIMO PAGO: ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS PARA LAS CUENTAS DIFERENTES A LA PRIMERA, SE DEBERÁ ALLEGAR EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000271 DEL 26 DE FEBRERO DE 2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000440 DEL 03 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
No. GARANTÍA	CHU-100019732 DEL 03 DE ABRIL DE 2024
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA E.P.S. Pensiones: COLPENSIONES Riesgos Profesionales: POSITIVA Aporte Parafiscales: N/A
FECHA DE INICIO	05 DE ABRIL DE 2024
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO QUE SE CONFIGURE EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
VALOR EJECUTADO	$ 12.320.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0
VALOR PAGADO	$ 9.856.000
VALOR A PAGAR	$ 2.464.000
PERIODO EJECUTADO:	DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE 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. Los días 05-08-13-16-20-21-22/08/2024, se realizaron actividades de levantamiento de índice, caracterización de la población atendida y fumigación, en los barrios Villa Clara, Cristales, Urbanización La Gloria, La Floresta, Brisas Altas, La Nueva Jerusalén y Obrero del Municipio de Florencia.

2. Los días 08-21-26/08/2024, se realizaron visita de inspección y vigilancia a depósitos de agua de la Clínica Gloria Pinzón, Institución Educativa Rural Nueva Jerusalén e Institución Educativa Juan Bautista Migani, llevando a cabo acta de visita y permanencia, en el municipio de Florencia.

3. El día 13/08/2024, realice seguimiento a un (1) caso de Dengue Grave, en el barrio La Gloria, llevando a cabo la encuesta domiciliaria a los habitantes de la vivienda del Municipio de Florencia.

4. El día 05/08/2024, se realizó una (1) Jornada de Barrido Sanitario en el barrio Villa Clara, la cual consistió en la limpieza de toda la zona y la recolección de material inservible que pueda contener depósitos de agua, además se capacitaron y caracterizaron a veintiséis (26) personas de la zona, con edades entre 16 y 87 años

5. Los días 08-16-20-21/08/2024, se realizaron capacitaciones en los barrios y veredas Cristales, La Floresta, Brisas Alta y La Nueva Jerusalén, con un total de 68 personas capacitadas en el municipio de Florencia.

6. El día 22/08/2024, se realizó la jornada de mantenimiento preventivo y correctivo a las máquinas de fumigación, para su buen funcionamiento y la seguridad de cada uno de los operarios.

Durante el periodo comprendido del 05 de agosto al 04 de septiembre de 2024.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 5 de 5

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 agosto y septiembre, así:

Periodo pagado:	**AGOSTO**	
No. Planilla	4566834395	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 162.500
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 31.700
	TOTAL:	**$ 402.200**

Periodo pagado:	**SEPTIEMBRE**	
No. Planilla	4566834875	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 21.700
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 27.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 4.300
	TOTAL:	**$ 53.800**

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 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.464.000) 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 cinco (05) días del mes de septiembre de 2024.

Nombre: **JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ**	Nombre **DOREDITH VELASQUEZ ROSAS**
Cargo: Profesional Universitario	[Rep. Legal]: N/A
Supervisor	Contratista

Proyectó	DIANA MILENA ROJAS ARAQUE	Cargo	PROFESIONAL - CONTRATISTA	Firma	
Revisó	JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ	Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Firma	