ACTA No. 11 DE SUPERVISIÓN

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

SUPERVISOR	MARIE ANGE CAÑAVERAL CABALLERO
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC 1.018.463.672
CARGO	ASESORA DE COBROS COACTIVOS

Y por el otro:

CONTRATISTA:	ANCELMO URQUINA CERON
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC 96.333.519
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N.A
TIPO Y No. IDENTIFICACION	N.A

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentada por parte del contratista ANCELMO URQUINA CERON referente al contrato de prestaciones N°. 20240080.

TIPO	CONTRATO DE APOYO A LA GESTION
No.	20240080
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE MENSAJERÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DELO DEBIDO PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA
FECHA DE CELEBRACIÓN	15 DE FEBRERO DE 2024
PLAZO	El plazo de ejecución del objeto del contrato es de DIEZ (10) meses y QUINCE (15) días, contados a partir del acta de inicio, en todo caso sin exceder a los treinta un (31) días del mes de diciembre de 2024.
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($24.150.000) M/CTE.
FORMA DE PAGO	EL PAGO DEL CONTRATO SE HARA DE LA SIGUIENTE FORMA::

No. Pago	Valor	Periodicidad
1	UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($1.150.000)	15 DIAS CALENDARIO
2	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
3	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
4	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
5	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
6	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS

7	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
8	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
9	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
10	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
11	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.00) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS

Los pagos se realizarán por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

Primera cuenta:

1. Hoja de Ruta
2. Fotocopia de contrato, RUT, Certificación 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 presentaran Planilla de pago de aportes de seguridad social y parafiscal del periodo ejecutado.
6. Formato diligenciado para la aplicación de rentas laborales. Aplica / No aplica
7. Facturación o documento equivalente y 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".

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.
4. Facturación o documento equivalente y certificación bancaria.

5- Acta de Supervisión.

	6. 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 certificado de cumplimiento.			
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000124 DE 30 DE ENERO DE 2024			
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N.A			
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000137 DE 15 DE FEBRERO 2024			
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N.A			
No. GARANTÍA	POLIZA No. CHU-100016899 COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A CERTIFICADO No. 533029452			
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N.A			
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: ASMET SALUD EPS Pensiones: PORVENIR Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A Aportes Parafiscales: N.A			
FECHA DE INICIO	19 FEBRERO DE 2024			
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del objeto del contrato es DIEZ (10) meses y QUINCE (15) días, a partir de la suscripción del acta de inicio, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre 2024.			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2024			
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N.A			
VALOR EJECUTADO	$21.243.333,33			
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$2.606.333,33			
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$0			
VALOR PAGADO	$18.943.333,33			
VALOR A PAGAR	$2.300.000,00			
PERIODO EJECUTADO:	DE 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024			
INFORMACION ANTICIPO				
% ANTICIPO	N.A_____%	**VALOR:**	N.A	
FEHCA DE DESMBOLSO	N.A			

AMORTIZACION REALIZADA	No. ACTA	VALOR
	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, entre el 01 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE:

No.	ACTIVIDADES POR REALIZAR	ACTUACIONES
1.	Realizar actividades de mensajería solicitadas por el área de tributos, cobros coactivos y demás áreas que tengan la necesidad del servicio.	Se apoyó la realización de actividades de mensajería.
2.	Recibir en ventanilla única los oficios remitidos por el área de tributos y cobros coactivos y las demás dependencias que requieran del envío de correspondencia, teniendo como prioridad las dependencias de tributos y cobros coactivos.	Se apoyó la recepción de oficios remitidos por el área de Tributos y Cobros coactivos.
3.	Entregar de manera diligente y con la debida trazabilidad la correspondencia asignada	Se entregó en debida forma la correspondencia recibida.
4.	Orientar al usuario interno y externo suministrándole información y documentos que reposa en el archivo del área de cobro coactivo, para fines pertinentes de los mismos, previa autorización del supervisor.	Se brindó información y orientación a los usuarios.
5.	Acatar los procesos y procedimientos establecidos por la entidad y los demás informados por el supervisor contractual.	Se cumplió con los procesos y procedimientos establecidos.

6.	Emitir las constancias secretariales motivadas correspondientes con la correspondencia asignada.	Se apoyó con las constancias de las correspondencias asignadas.
7.	Apoyo a la Oficina de Tributos en la organización cuando se trasladen los procesos a la oficina de cobros coactivos	Se apoyó a la oficina de Tributos en el traslado de expedientes a Cobros Coactivos.
8.	Tomar las medidas necesarias de seguridad y cumplimiento del ordenamiento legal con el cumplimiento de sus obligaciones.	Se tomaron las medidas necesarias para el cumplimiento de las funciones.
9.	Apoyo en la organización de archivo y documentación de cada uno de los expedientes del área de cobro coactivo.	Se apoyó en la organización de archivo y documentación de cada uno de los expedientes del área de cobro coactivo.
10.	Emplear los mecanismos necesarios (georreferenciación) para la efectiva entrega de la correspondencia y ubicación de los contribuyentes	Se está realizando la debida entrega de correspondencias según las ubicaciones para la debida notificación a los contribuyentes.
11.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Se ha cumplido con los requerimientos que haga el supervisor del contrato.
12.	Acatar las zonas designadas o los mecanismos de organización por sectores, determinados por el supervisor contractual para el desarrollo del objeto contractual	Se cumplió con las directrices impartidas.
13	Realizar el respectivo apoyo al personal de planta o contratistas de la Secretaria de Hacienda en lo respecta a la ubicación documental que sea requerida.	Se brindó apoyo en la ubicación de expedientes al personal de planta y contratistas.
14	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean asignadas por el funcionario ejecutor, jefe del área de cobro coactivo o el supervisor del contrato.	Se cumplió a cabalidad con las tareas asignadas.

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 NOVIEMBRE, así:

Periodo pagado:		NOVIEMBRE
No. Planilla	**4576572720**	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: ASMET SALUD EPS	$162.500
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR	$208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	$6.800
	Total:	$377.300

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 TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000) 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, el día Dos (02) del mes de DICIEMBRE del año 2024.

Firma	Firma ANCELMO URQUINA C.
Nombre: MARIE ANGE CAÑAVERAL CABALLERO	Nombre: ANCELMO URQUINA CERON
Cargo: ASESORA DE COBROS COACTIVOS	Contratista
Supervisor	

Proyectó	MARIE ANGE CAÑAVERAL CABALLERO	Cargo	Asesora de Cobros Coactivos	Firma	
Revisó	MARIE ANGE CAÑAVERAL CABALLERO	Cargo	Asesora de Cobros Coactivos	Firma	