ACTA No. 002 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la alcaldía municipal, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR	NEOMEYER CUELLAR CASTRO
TIPO Y No. IDENTIFICACION	1.117.490.850
CARGO	ASESOR PARTICIPACION CIUDADNA

Y por el otro:

CONTRATISTA:	MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS BIC
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT. 900622492-4
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	CRISTIAN ALBERTO ERAZO
TIPO Y No. IDENTIFICACION	6802899

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del CONTRATISTA DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 20240014 del 16 de diciembre de 2024

<table>
<tr><td>TIPO</td><td>CONTRATO DE SUMINISTRO</td></tr>
<tr><td>No.</td><td>20240014</td></tr>
<tr><td>OBJETO</td><td>DOTAR DE SILLAS Y TABLEROS A LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL Y ASOJUNTAS SECTOR URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE CELEBRACIÓN</td><td>16 DE DICIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PLAZO</td><td>El plazo de ejecución será a partir del acta de inicio conforme se configure el inicio de ejecución del proceso en la plataforma SECOP II, hasta el 31 de diciembre de 2024 y/o agotar el presupuesto oficial destinado para el presente proceso contractual.</td></tr>
<tr><td>VALOR</td><td>De acuerdo con lo anterior, el valor estimado del proceso es hasta por la suma de CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS ($57.865.000) M/CTE, este valor incluye todos los gastos en que debe incurrir para el cumplimiento del objeto contractual. Este valor incluye todos los costos, imprevistos, IVA, impuestos, tasas y contribuciones, estampillas, costos directos e indirectos.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>El pago se hará de la siguiente forma:
<table>
<tr><th>No. Pago</th><th>%</th><th>Periodicidad</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Un solo pago el municipio pagara el valor del contrato culminada su ejecución, previo cumplimiento del</td><td>FINAL</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

	<table><tr><td></td><td>informe de las actividades ejecutadas, recibo a satisfacción por parte del supervisor</td><td></td></tr></table> El pago se realizará por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: 1. Hoja de ruta 2. Fotocopia del contrato, Rut, certificado de disponibilidad presupuestal, Registro presupuestal, acta de inicio. 3. Pago de estampilla prodesarrollo 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 jurídicas deberán presentar certificación de encontrarse al día con los aportes a seguridad social y parafiscal del revisor fiscal (Si por Ley está obligado 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". 12. Entrada Almacén. Aplica / No aplica 13. Con la última cuenta se deberá aportar el Acta de Recibo final y el Acta de liquidación 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	2024001415 del 08 de octubre
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024002252 del 16 de diciembre de 2024

REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL			
No. GARANTÍA	CHU-100036588 certificado 533067658		
MODIFICACIONES A LA GARANTIA			
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: Nueva EPS, Asmet Salud, Sanitas Pensiones: Colfondos, Porvenir, Colpensiones Riesgos Profesionales: Sura Caja Compensación Familiar: Comfamiliar del Huila, Comfaca Aportes Parafiscales: N/A		
FECHA DE INICIO	17 DE DICIEMBRE DEL 2024		
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución será a partir del acta de inicio conforme se configure el inicio de ejecución del proceso en la plataforma SECOP II, hasta el 31 de diciembre de 2024 y/o agotar el presupuesto oficial destinado para el presente proceso contractual.		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE 2024		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	27 DE DICIEMBRE 2024		
VALOR EJECUTADO	$ 57.865.000		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$0		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$0		
VALOR PAGADO	$0		
VALOR A PAGAR	$57.865.000		
PERIODO EJECUTADO:	**17 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024**		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	_____%	**VALOR:**	
FEHCA DE DESMBOLSO			
	No. ACTA	**VALOR**	
AMORTIZACION REALIZADA			
	Total amortizado:		
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA			
SALDO POR AMORTIZAR			

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 y DICIEMBRE, así:

Periodo pagado:	**NOVIEMBRE**	
No. Planilla	9478694273	Empresa liquidadora: Aportes en Línea
Salud	Nueva EPS	$162.500
Pensión	Colfondos	$208.000
	Total:	$370.500

Periodo pagado:	**NOVIEMBRE - DICIEMBRE**	
No. Planilla	7947550874	Empresa liquidadora: SOI BANCOLOMBIA
Salud	EPS: NUEVA EPS, ASMET SALUD, SANITAS	$ 286.200
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES, PORVENIR, COLFONDOS	$ 1.144.200
Caja de Compensación Familiar	Comfamiliar del Huila, Comfaca	$333.300
Riesgos Profesionales	ARL: SURA	$ 37.500
	Total:	$1.801.200

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 $ CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE **($57.865.000)** 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 27 DE DICIEMBRE 2024

Firma	Firma:
Nombre: **NEOMEYER CUELLAR CASTRO**	Nombre: **CRISTIAN ALBERTO ERAZO**
Cargo. ASESOR PARTICIPACION CIUDADNA.	Representante legal.
Supervisor	Contratista