

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 900.095.730-2	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 6

ACTA No. 004 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:	JORGE ENRIQUE PORRAS OSUNA
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 79.482.072 DE BOGOTA D.C.
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Y por el otro:

CONTRATISTA:	TECNICERCAS S.A.S.
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT. No. 900.304.790-0
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NOLBERTO BAUTISTA ROJAS
IDENTIFICACIÓN RL No.	C.C. No. 96.342.247 DE LA MONTAÑITA - CAQUETÁ

RL= Representante Legal; NA= No Aplica.

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de TECNICERCAS S.A.S. referente al Contrato de Prestación de Servicios No. 20240491 del 26 de agosto de 2024:

TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	20240491
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, VERIFICACIÓN, CALIBRACIÓN Y CALIFICACIÓN DE EQUIPOS DE LA RED FRIO DEL CENTRO DE ACOPIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	26 DE AGOSTO DEL 2024
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE CINCO (05) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
VALOR	EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO ES DE VEINTISIETE MILLONES DE PESOS (\$27.000.000) M/CTE INCLUIDO IVA, Y DEMAS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS EN QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
FORMA DE PAGO	EL PAGO SE HARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA: SE CANCELARÁ, MEDIANTE ACTAS DE RECIBO PARCIAL HASTA EL 90% DEL VALOR DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD AL SERVICIO PRESTADO, EL 10% RESTANTE CON LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800 096 728-2	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: 2 de 6

	<p>CUANDO SE REQUIERA MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ALGUNO DE LOS EQUIPOS RELACIONADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, EL PAGO SE HARÁ CON PREVIA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR EL SUPERVISOR.</p> <p>LOS PAGOS SE REALIZARAN POR PARTE DE LA ENTIDAD, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:</p> <p><u>PRIMERA CUENTA:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. HOJA DE RUTA 2. FOTOCOPIA DEL 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. 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 A 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". <p>PARA LAS CUENTAS DIFERENTES A LA PRIMERA SE REQUIERE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. HOJA DE RUTA 2. INFORME DEL CONTRATISTA Y EVIDENCIAS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.
--	---

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NITNo 800 096 728-2	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: 3 de 6

3. LAS PERSONAS NATURALES PRESENTARAN 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 A 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 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO.

NOTA: SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO CORRECTAMENTE ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑE DE LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PAGO, EL TÉRMINO PARA ESTE EMPEZARA A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTA DEBIDAMENTE CORREGIDOS O DESDE QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTA CAUSA SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA; POR LO TANTO; NO CAUSARAN INTERESES, NI COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA. EL PAGO SE REALIZARÁ TENIENDO EN CUENTA EL PAC PROGRAMADO POR EL ÁREA DE TESORERÍA.

EL CONTRATISTA DEBERÁ INFORMAR AL MUNICIPIO DE FLORENCIA LA CUENTA BANCARIA (CORRIENTE O DE AHORROS), ABIERTA A SU NOMBRE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN LA CUAL LE SERÁ CONSIGNADO O TRANSFERIDO ELECTRÓNICAMENTE.

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.

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NITNº 900 095 728-2	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: 4 de 6

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000830 DEL 28 DE MAYO DEL 2024		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024001242 DEL 26 DE AGOSTO DE 2024		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A		
No. GARANTÍA	CHU-100028251 DEL 26 DE AGOSTO DE 2024		
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A		
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA EPS Pensiones: COLPENSIONES Riesgos Profesionales: POSITIVA Aporte Parafiscales: COMFACA		
FECHA DE INICIO	27 DE AGOSTO DE 2024		
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE CINCO (05) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2024.		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2024		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	\$ 27.000.000		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 0		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0		
VALOR PAGADO	\$ 20.600.000		
VALOR A PAGAR	\$ 6.400.000		
PERIODO EJECUTADO:	DEL 27 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	_____ %	VALOR:	N/A
FEHCA DE DESMBOLSO	N/A		
AMORTIZACION REALIZADA	No. ACTA	VALOR	
	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 de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestación de servicio de referencia, lo cual equivale a un porcentaje del 100% del

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800 096 728-2	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 6

valor del contrato en el servicio de mantenimiento preventivo-correctivo, verificación, calibración y calificación de los equipos de cadena de frío del centro de acopio del programa ampliado de inmunizaciones del municipio de Florencia:

1. El contratista realizó el mantenimiento preventivo del AIRE ACONDICIONADO, MARCA SIMPLY: WATTS 2638 Btu/h 12.000 MODELO SYAC9113, el día 12 de diciembre del 2024.
2. El contratista realizó el mantenimiento preventivo del AIRE ACONDICIONADO MARCA MIDEA: WATTS 6155 Btu/h 24.000, MODELO MSAFD-21CRFN1-NQ0W, el día 12 de diciembre del 2024.
3. El contratista realizó calibración a REFRACTOMETRO PORTATIL 0-32% ESCALA 0.2% BRUX COMPENSACION AUTOMATICA DE TEMPERATURA. SERIE 10294., el día 12 de diciembre.
4. El contratista realizó calibración a LUMINOMETRO MARCA HIGIENA S/103226 SISTEMA DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES DATOS DE INDICADORES DE CALIDAD MEDIANTE UNA PLATAFORMA DE MONITOREO, el día 12 de diciembre.
5. El contratista realizó calibración a SONOMETRO MINI SOUND LEVEL METERS, IEC 651 TYPE II, MARCA WAVECOM., el día 12 de diciembre.
6. El contratista realizó calibración a PHMETRO DIGITAL ELECTRODO DE PH PREAMPLIFICADO, SENCILLA CALIBRACION MANUAL EN UNO O DOS PUNTOS. COMPENSACION DE TEMPERATURA AUTOMATICA, INDICADOR DE BATERIA BAJA, SERIE: 10295, el día 12 de diciembre.
7. El contratista realizó reparación y calibración de INYECTORES PARA PLANTA ELECTRICA DE MARCA AGG POWER SOLUTIONS- COMBUSTIBLE DIESEL - CUATRO TIEMPOS CAMARA DE DOS CILINDROS V-TWIN, REFRIGERADO POR AGUA - CAPACIDAD DE 33 KVA VELOCIDAD DE 3600 Y POTENCIA DE 14,5/3600 CON VOLTAJE DE 120/240. CON PESO DE 230 K., el día 12 de noviembre.

Lo anterior durante el periodo comprendido del 27 de noviembre al 26 de diciembre de 2024.

De otra parte, el Supervisor efectuó 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 noviembre y diciembre de 2024, así:

Periodo pagado:	OCTUBRE - NOVIEMBRE	
No. Planilla	1745468984	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: NUEVA EPS	\$ 52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES,	\$ 208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$ 6.800
Aportes Parafiscales	Caja de Compensación: COMFACA	\$ 52.000
TOTAL:		\$ 318.800

 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: 6 de 6

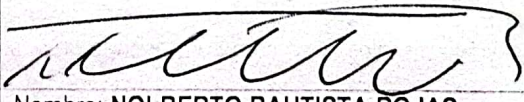
Periodo pagado:	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	
No. Planilla	1745726762	Empresa liquidadora: SOL
Salud	EPS: NUEVA EPS	\$ 52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES,	\$ 208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$ 6.800
Aportes Parafiscales	Caja de Compensación: COMFACA	\$ 52.000
TOTAL:		\$ 318.800

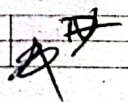
Periodo pagado:	DICIEMBRE - ENERO	
No. Planilla	4583934425	Empresa liquidadora: SOL
Salud	EPS: NUEVA EPS	\$ 52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLPENSIONES,	\$ 208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$ 6.800
Aportes Parafiscales	Caja de Compensación: COMFACA	\$ 52.000
TOTAL:		\$ 318.800

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 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$6.400.000) 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 - Caquetá, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2024.

			
Nombre: JORGE ENRIQUE PORRAS OSUNA		Nombre: NOLBERTO BAUTISTA ROJAS	
Cargo: Profesional Universitario		Representante Legal	
Supervisor		Contratista	

Proyectó	DIANA MILENA ROJAS ARAQUE	Cargo	PROFESIONAL - CONTRATISTA	Firma	
Revisó	JORGE ENRIQUE PORRAS OSUNA	Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Firma	