ACTA No. 04 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR:	**GLORIA AMPARO JOJOA MURCIA**
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC. 40.078.228. de Florencia - Caquetá
CARGO	Asesora Enfoque Diferencial

Y por el otro:

CONTRATISTA:	Fundación Para el Trabajo y Desarrollo Humano Los Trigales
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT. 900.390.803-4
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Jhulieth Maryory Barrios Sánchez
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC.1.117.521.171

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de Jhulieth Maryory Barrios Sánchez, referente al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

TIPO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No.	20240329
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS Y CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD PARA CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADOCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA - CAQUETA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	26 DE ABRIL DE 2024
PLAZO	El plazo de ejecución del objeto del contrato será de ocho (08) Meses contados a partir del acta de inicio que se configure en el SECOP II, en todo caso sin exceder 31 de diciembre de 2024
VALOR	CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL TRECIENTOS VEINTE Y NUEVE PESOS ($44.204.329) M/CTE
FORMA DE PAGO	El Municipio de Florencia se compromete a cancelar el valor del contrato resultante de la siguiente forma: El municipio pagará el valor del contrato en pagos parciales hasta el 90% del valor del contrato, mediante la presentación de

actas parciales de acuerdo con el SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO, por parte del supervisor del contrato, de acuerdo a la disponibilidad del cupo PAC por parte de la entidad y durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo con las actas de recibido a satisfacción que emita la entidad, una vez sea presentada la documentación requerida para el pago así:

Para el pago final (no inferior al 10%) deberá acompañarse de acta de liquidación.
Para realizar los respectivos pagos el contratista deberá radicar ante la Oficina Asesora Jurídica- Grupo Interno de Trabajo de contratación un solo ejemplar original del informe, el cual debe obtener los siguientes documentos en la primera cuenta y en el orden estrictamente establecido a continuación:

Primera cuenta deberá obtener:

1. Hoja de Ruta
2. Fotocopia de contrato, RUT, Certificación de disponibilidad, registro presupuestal y acta de inicio.
3. Informe del contratista y evidencias de acuerdo a la naturaleza del Contrato
4. Las personas naturales presentaran Planilla de pago de aportes de seguridad social y parafiscal del periodo ejecutado. Aplica / No aplica
5. Las personas jurídicas deberán presentar certificación de encontrarse al día con los aportes de seguridad social y parafiscales del revisor fiscal, (si por ley están obligados a tener) o del representante legal dentro de los últimos seis meses y las planillas de pago del periodo correspondiente.
6. Formato diligenciado para la aplicación de rentas laborales. Aplica / No aplica
7. Facturación o documento soporte
8. certificación bancaria.
9. Acta de Supervisión.
10. Extracto de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección "plan de pagos".

	11. Entada a almacén Aplica / No aplica 12. Con la última cuenta de deberá aportar el acta de liquidación.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000563 DEL 03 DE ABRIL DE 2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	2024001590 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000586 DEL 26 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
No. GARANTÍA	No. 560-47-994000178007 DE 26 DE ABRIL DE 2024
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	No. 560-47-994000178007 DE 26 DE NOVIEMBRE DE 2024 ANEXO 1 ANEXO 2
No. GARANTÍA RESPONSABILIDAD CIVIL	No. 560-74-994000032433 DE 27 DE ABRIL DE 2024
MODIFICACIONES A LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	No. 560-74-994000032433 DE 25 DE DICIEMBRE DE 2024 ANEXO 1
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: SANITAS EPS Pensiones: COLPENSIONES Riesgos Profesionales: POSITIVA Aportes Parafiscales: N/A
FECHA DE INICIO	30 DE ABRIL 2024
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de ocho (08) Meses, en todo caso sin exceder 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	29 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
VALOR EJECUTADO	$ 43.154.328.88
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 1.050.000,12
VALOR PAGADO	$ 0
VALOR A PAGAR	$ 43.154.328.88
PERIODO EJECUTADO:	Del 30 de abril al 29 de diciembre 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:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1	Prestación de servicios para la organización y ejecución de las acciones logísticas necesarias para la realización de los eventos institucionales requeridos por el municipio.	El contratista, prestó servicio para la organización y ejecuciones logísticas necesarias, para el desarrollo de los eventos, establecidas en el contrato, cumpliendo con las especificaciones técnicas	B	Entrega de informe, Evidencias fotográficas, planillas de asistencias y actas
2	Realizar conjuntamente con el municipio, la planeación y coordinación de los eventos institucionales.	El contratista realizo la adecuada y correspondiente planeación ejecutiva y administrativa en conjunto con la con la entidad para la ejecución de los eventos, cumpliendo con el objetivo en cada una de las actividades donde se prestaba el apoyo logístico de los eventos	B	Entrega de informe de actividades
3	Tener en cuenta las especificaciones, recomendadas y solicitudes del servicio, realizadas por	El contratista cumplió a satisfacción con los requerimientos de las especificaciones necesarias tanto técnicas como de calidad, garantizado al desarrollo los eventos realizados por	B	Entrega de informe de

	el municipio	el municipio.		actividades
4	Participar en la planeación del evento adelantado por el municipio	Durante el desarrollo del contrato el contratista participó en reuniones y articulación, con la persona encargada por parte de la administración en aras de dar cumplimiento de una forma eficiente y eficaz al momento de suministrar lo requerido.	B	Entrega de informe de actividades
5	Realizar acompañamiento en la realización de los eventos institucionales, la adecuada instalación de equipos, ubicación de personas y elementos publicitarios, entre otros elementos que hacen parte de la correcta y eficiente disposición del espacio.	El contratista acompaño y garantizó el debido de cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas brindando el respectivo servicio de, disposición del espacio y atención.	B	Entrega de informe de actividades
6	Garantizar la ejecución de los eventos en el lugar, espacio escenario concertado para su realización, y presentar la comunicación o documento equivalente que demuestre su reserva si hubieres lugar.	El contratista cumplió con los espacios adecuados y la confirmación ellos con anterioridad y consenso, para realizar los eventos para garantizar que se cumpliera con las condiciones de las mismas.	B	Entrega de informe de actividades
7	Contar con el personal propuesto y los demás que se requieran, para la ejecución de los trabajos logísticos.	El contratista brindo acompañamiento de personal idóneo durante el desarrollo de cada evento, cumpliendo con el servicio logístico y de servicio para atención a los participantes	B	Entrega de informe de actividades
8	Garantizar el transporte, cargue y descargue de los elementos, equipos y	El contratista durante la ejecución del contrato de prestación de servicio, brindo servicio de transporte para el	B	Entrega de informe de

	herramientas en el sitio indicado a conformidad con cada evento a realizar.	cargue y descargue de los elementos, equipos y herramientas necesarias para el cumplimiento de logística en cada evento que fue requerido.		actividades
9	Suministrar todos los elementos o servicios requeridos según las necesidades y especificaciones que el municipio requiera para el desarrollo del objeto contractual	El contratista cumplió con el suministro de los elementos y servicios requeridos según las necesidades y especificaciones para el desarrollo de los eventos y actividades ejecutadas dentro del marco del contrato.	B	Entrega de informe de actividades
10	Realizar el suministro de alimentación, en las cantidades y calidades estipuladas para los asistentes teniendo en cuenta el tipo de evento, previa concertación con el municipio	El suministro de alimentación, según las necesidades específicas, las calidades y especificaciones requeridas, fue de acorde con los eventos realizados, ya que fueron concertados.	B	Entrega de informe de actividades :
11	Realizar la ambientación del espacio donde se realice la actividad según los requerimientos del Municipio, previa concertación con el supervisor del contrato.	El contratista se encargó de la ambientación, adecuación y lo requerido para desarrollar los eventos en los diferentes espacios donde se realizaron, cumpliendo con los estándares necesarios para cumplir con las condiciones requeridas.	B	Entrega de informe de actividades
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				Bueno

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 abril a **diciembre** de 2024 así:

Periodo pagado:	**ABRIL - MAYO**	
No. Planilla	**9466010271**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$ 52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$ 208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 6.800
CCF	COMFACA	$52.000
	Total:	**$ 318.800**

Periodo pagado:	**MAYO -JUNIO**	
No. Planilla	**9467279192**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$52.300
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$209.200
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$6.900
CCF	COMFACA	$52.300
	Total:	**$ 320.700**

Periodo pagado:	**JUNIO JULIO**	
No. Planilla	**9470894368**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$53.200
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$212.600
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$7.000
CCF	COMFACA	$53.200
	Total:	**$326.000**
Periodo pagado:	**JULIO - AGOSTO**	
No. Planilla	**9470122962**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$6.800
CCF	COMFACA	$52.000
	Total:	**$318.800**

Periodo pagado:	**AGOSTO - SEPTIEMBRE**	
No. Planilla	**9471438932**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$54.300
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$216.900
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$7.100
CCF	COMFACA	$54.300
	Total:	**$332.600**
Periodo pagado:	**SEPTIEMBRE - OCTUBRE**	
No. Planilla	**9473786263**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$53.200
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$212,500
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$7.000
CCF	COMFACA	$53.200
	Total:	**$325.900**

Periodo pagado:	**OCTUBRE - NOVIEMBRE**	
No. Planilla	**9475839683**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$6.800
CCF	COMFACA	$52.000
	Total:	**$318.800**

Periodo pagado:	**NOVIEMBRE - DICIEMBRE**	
No. Planilla	**9477431324**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$6.000
CCF	COMFACA	$52.000
	Total:	**$318.800**

Periodo pagado:	**DICIEMBRE (2024) – ENERO (2025)**	
No. Planilla	**9478613001**	Empresa liquidadora: Aportes en línea
Salud	EPS: SANITAS. EPS	$52.000
Pensión	Fondo de Pensiones: COLFONDOS	$208.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$6.000
CCF	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 CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/C ($43.154.328.88).

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los veintinueve (29) días de diciembre de 2024.

Firma:	Firma:
Nombre: **GLORIA AMPARO JOJOA MURCIA**	Nombre: **FUNDACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO LOS TRIGALES** Rep Legal **JHULIETH MARYORY BARRIOS SÁNCHEZ**
Cargo: Asesora Enfoque Diferencial	Contratista
Supervisor	

Proyectó	Nely Johana Córdoba Ome	Cargo	Contratista: Profesional de Apoyo	Firma	