<table>
<tr><td colspan="2">ACTA DE SUPERVISIÓN No 01
04 DE MARZO DE 2025</td></tr>
<tr><td>CLASE DE CONTRATO:</td><td>PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN</td></tr>
<tr><td>NO. DE CONTRATO:</td><td>045-CPSAG-2025</td></tr>
<tr><td>FECHA DE CELEBRACIÓN:</td><td>14 DE FEBRERO DE 2025</td></tr>
<tr><td>CDP:</td><td>2025-73 del 07 de Febrero 2025</td></tr>
<tr><td>RP:</td><td>2025-85 del 14 de Febrero 2025</td></tr>
<tr><td>OBJETO:</td><td>PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ALBANIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ</td></tr>
<tr><td>ACTA DE INICIO</td><td>14 DE FEBRERO DE 2025</td></tr>
<tr><td>PLAZO:</td><td>La actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará por un plazo de cinco (05) meses y quince (15) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio por el contratista y el supervisor hasta el término allí dispuesto.</td></tr>
<tr><td>IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</td><td>2.3.2.02.02.008 Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de producción.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO:</td><td>El valor antes mencionado, se pagará por parte del municipio de la siguiente manera:
Seis (06) pagos parciales equivalentes a la suma de DOS MILLONES SETENTA MIL PESOS ($ 2.070.000) M/CTE.
<table>
<tr><th>No Pago</th><th>Valor</th><th>Periodicidad</th></tr>
<tr><td>1</td><td>$2.070.000</td><td>Mes de Febrero</td></tr>
<tr><td>2</td><td>$2.070.000</td><td>Mes de marzo</td></tr>
<tr><td>3</td><td>$2.070.000</td><td>Mes de abril</td></tr>
<tr><td>4</td><td>$2.070.000</td><td>Mes de mayo</td></tr>
<tr><td>5</td><td>$2.070.000</td><td>Mes de junio</td></tr>
<tr><td>6</td><td>$2.070.000</td><td>Mes de julio</td></tr>
</table>
Para la procedencia de los anteriores pagos, el contratista deberá aportar: 1) Las constancias o recibos de aportes mensuales como afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007 y Decreto 1990 del 06 de Diciembre de 2016, 2) Factura o documento equivalente y 3) Informe mensual detallado de actividades, de conformidad con minutas y/o formatos dispuestos para tal fin por parte de la Entidad Territorial. 4) certificado de Las Administradoras de Riesgos Laborales o más conocidas como ARL</td></tr>
<tr><td>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>APROBACIÓN DE LA PÓLIZA:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA:</td><td>MARIBEL DE HOYOS LEYTON</td></tr>
</table>

RÉGIMEN TRIBUTARIO:	No Responsable de Iva
CC o NIT	52.359.775 de Bogotá D.C
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA:	CALLE 1B # 4A – 21 BARRIO VILLA DEMO
CELULAR DEL CONTRATISTA:	3118567550
CORREO ELECTRÓNICO:	Maryho12@hotmail.com
SUPERVISOR:	HASLEIDY FLOREZ BARRETO
CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($12.420.000) M/CTE.
VALOR EJECUTADO:	$2.070.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	$10.350.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	$0
VALOR PAGADO:	$0
VALOR A PAGAR:	$2.070.000
PERIODO EJECUTADO:	DEL 14 AL 28 DE FEBRERO

RIESGO	PERIODO	pensión	02	salud	02	No. Planilla	7961820175
EPS	Asmet Salud						$178.000
AFP	Colfondos						$227.800
CCF	Comfaca						$0
ARL	Positiva compañía de seguros						$7.500
ICBF	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar						$0
SENA	Servicio Nacional de Aprendizaje						$0
						SubTotal:	$413.300

Periodo que se certifica:

Conforme a 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 la misma, en cuantía de **$2.070.000** adjuntándose copia del informe a la presente acta.

HASLEIDY FLOREZ BARRETO
Secretaria de Integración Social
Supervisor

Proyectó	Maribel de Hoyos Leyton	Contratista	
Elaboró	Maribel de Hoyos Leyton	Contratista	
Revisó	Hasleidy Florez Barreto	S.I.S	