ACTA No. 002 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	JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 17.690.441 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Y por el otro:

CONTRATISTA:	DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 40.784.906 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
TIPO Y No. IDENTIFICACION	N/A

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de DOREDITH VELASQUEZ ROSAS referente al Contrato de Prestación de Servicios No. 20250136 del 13 de febrero de 2025.

TIPO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No.	20250136
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	13 DE FEBRERO DEL 2025
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE **DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS**, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR	EL VALOR DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE **TREINTA MILLONES CUATROSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($30.450.000) M/CTE**.

FORMA DE PAGO

EL PAGO SE HARA DE LA SIGUIENTE FORMA:

No. DE PAGO	VALOR	PERIODICIDAD
1	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
2	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
3	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
4	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
5	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
6	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
7	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
8	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
9	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
10	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) M/CTE	MENSUALIDADES VENCIDAS
11	UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.450.000) M/CTE	FRACCION (15 DIAS)

LOS PAGOS SE REALIZARÁN POR PARTE DE LA ENTIDAD, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

PRIMER CUENTA:

1. HOJA DE RUTA
2. FOTOCOPIA DEL CONTRATO, RUT, CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD, REGISTRO PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO.
3. ACREDITACION DEL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES NECESARIAS PARA LA LEGALIZACION.
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 JURIDICAS DEBERAN PRESENTAR CERTIFICACION DE ENCONTRARSE AL DIA 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 ULTIMOS SEIS MESES Y LAS PLANILLAS DE PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE. 7. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS LABORALES. APLICA/ NO APLICA. 8. FACTURACION O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACION BANCARIA. 9. ACTA DE SUPERVISION. 10. ENTRADA A ALMACEN. APLICA/NO APLICA 11. EXTRACTO DE PUBLICACION EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCION "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. APLICA/NO APLICA. 4. LAS PERSONAS JURIDICAS DEBERAN PRESENTAR CERTIFICACION DE ENCONTRARSE AL DIA 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 ULTIMOS SEIS MESES Y LAS PLANILLAS DE PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE. 5. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS LABORALES. APLICA/ NO APLICA. 6. FACTURACION O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACION BANCARIA. 7. ACTA DE SUPERVISION. 8. ENTRADA ALMACEN. APLICA/NO APLICA 9. EXTRACTO DE PUBLICACION EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCION "PLAN DE PAGOS". PARA EL ULTIMO PAGO: ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS PARA LAS CUENTAS DIFERENTES A LA PRIMERA, SE DEBERÁ ALLEGAR EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO.

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000248 DEL 29 DE ENERO DE 2025		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025000230 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A		
No. GARANTÍA	585 47 994000000278 DEL 14 DE FEBRERO DE 2025		
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A		
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA E.P.S. Pensiones: COLPENSIONES Riesgos Profesionales: POSITIVA Aporte Parafiscales: N/A		
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025		
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE **DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS**, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2025.		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$ 2.900.000		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 27.550.000		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0		
VALOR PAGADO	$ 0		
VALOR A PAGAR	$ 2.900.000		
PERIODO EJECUTADO:	DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DE 2025		
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:

1. Durante el presente periodo el contratista llevo a cabo las siguientes actividades:

   Para el periodo que corresponde del 17 de febrero al 16 de marzo 2025, la contratista realizó levantamiento índice aedico en 105 viviendas donde se inspecciono todo deposito con agua tanques bajos altos, canecas, depósitos diversos con capacidad de recolectar agua como tarros botellas, floreros, llantas de caucho y otros, buscando vector Aedes Aegypti transmisor del dengue. Se realizó tratamiento físico y químico (Temefos Larvicida) a todos los depósitos positivos, los sitios o barrios intervenidos con resultados fueron los siguiente: Barrio El Minuto (19/02/25) con 16 viviendas Inspeccionadas, Barrio Troncal del hacha - Etapa 1 (04/03/25) con 28 viviendas Inspeccionadas, (10/03/25) con 31 viviendas Inspeccionadas y Barrio Brisas Bajas (13/03/25) con 30 viviendas Inspeccionadas.

2. Durante el periodo comprendido del 17 de febrero al 16 de marzo 2025, la contratista realizó visita de inspección a 2 establecimientos (CLINICA MEDILASER y HOSPITALMALVINAS) donde se realizó actividades de promoción, prevención y control físico y químico a los depósitos positivos con criadero del vector Aedes Aegypti de acuerdo a los protocolos de ETV con los siguientes resultados.

3. Durante el periodo comprendido del 17 de febrero al 16 de marzo 2025, la contratista realizo encuesta para dengue Grave paciente Amanda Yara Carrillo fecha de la encuesta 19/02/2025 caso confirmado a Dengue Grave La encuesta se hizo alrededor del caso, ya que el señor Edgar Castro No. de identificación 1.117.534.357, no dio permiso de ingresar en la vivienda donde fue reportado el caso de la señora Amanda Yara Carrillo.

4. El día 04/03/2025, como medida de alerta sanitaria de los casos de Fiebre Amarilla presentados en el vecino departamento del Putumayo y también para ETV Dengue se realizó un (01) jornada de barrido sanitario, en el barrio la Troncal del Hacha, donde se hizo recolección en forma manual de todo deposito desechable e inservible con capacidad de recolectar agua posteriormente convertirse en criaderos de ETV vectores Aedes y transmisor del Dengue, se recolecto aproximadamente 20 kilos depósitos inservibles en la cual se dejó a disposición de la empresa recolectora de residuos para su disposición final relleno sanitario

5. Durante el periodo del 31/05/24 al 30/06/24 la contratista realizó capacitación a un numero de 93 personas en promoción, prevención y control de las ETV con la temática que es el dengue, sintomatología, tratamiento, quien lo transmite, ciclo evolutivo del Aedes aegypti, características morfológica del vector adulto, clasificación depósitos preferibles para formar sus criadero, lavado de tanque bajo, altos, recolección de inservibles, periodo de tiempo mínimo de lavado de tanques para romper el ciclo evolutivo del vector. Estas capacitaciones se llevaron a cabo en las siguientes instituciones: Barrio Troncal del Hacha – 1 Etapa (04/03/2025), Barrio Troncal del Hacha – 1 Etapa (10//03/2025), y Brisas Bajas (13//03/2025).

6. El día 07 de marzo 2025 la contratista realizo mantenimiento de la moto mochila 420 marca Sthil ULV número 1, de espalda teniendo en cuenta la parte técnica de limpieza y mecánica para su buen funcionamiento.

7. Durante el presente periodo la contratista el día 5 de marzo de 2025, asistio a una reunión de verificación funcionarios para caracterización en la Troncal, actividad que se llevó a cabo en la Sala de Juntas de la Casa de Justicia.

8. Durante el presente periodo la contratista no fue convocado a ninguna actividad, asignada por el supervisor contractual que guarden relación con el objeto del contrato

Durante el periodo comprendido del 17 de febrero al 16 de marzo de 2025.

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 febrero, así:

Periodo pagado:	**FEBRERO**	
No. Planilla	4591807769	Empresa liquidadora: SOI
Salud	NUEVA EPS	$ 149.300
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 191.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 29.100
	TOTAL:	**$ 369.400**

Periodo pagado:	**FEBRERO**	
No. Planilla	4595674690	Empresa liquidadora: SOI
Salud	NUEVA EPS	$ 30.000
Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$ 38.400
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 5.900
	TOTAL:	**$ 74.300**

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 NOVECIENTOS MIL PESOS ($2.900.000) 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, Departamento del Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2025.

Nombre: **JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ**	Nombre: **DOREDITH VELASQUEZ ROSAS**
Cargo: Profesional Universitario	[Rep. Legal]: N/A
Supervisor	Contratista

Proyectó	DIANA MILENA ROJAS ARAQUE	Cargo	PROFESIONAL - CONTRATISTA	Firma	
Revisó	JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ	Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Firma	