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:	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. 20250491 del 04 de junio de 2025:

TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	20250491
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, VERIFICACIÒN, CALIBRACIÒN Y CALIFICACIÒN DE EQUIPOS DE LA RED DE FRIO DEL CENTRO DE ACOPIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	04 DE JUNIO DEL 2025
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÒN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE **CINCO (05) MESES**, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR	EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO ES DE **NUEVE MILLONES OCHENTA MIL CUATRO PESOS ($9.080.004) M/CTE**. INCLUIDO IVA, Y DEMAS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS EN QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA LA EJECUCIÒN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

FORMA DE PAGO	EL CONTRATO RESULTANTE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARA, MEDIANTE ACTAS DE RECIBO PARCIAL HASTA EL 90 % DEL VALOR DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD AL SERVICIO PRESTADO. EL 10 % CON LA LIQUIDACION DEL CONTRATO. CUANDO SE REQUIERA MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ALGUNO DE LOS EQUIPOS RELACIONADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, EL PAGO SE HARA CON PREVIA AUTORIZACION OTORGADA POR EL SUPERVISOR. LOS PAGOS SE REALIZARAN POR PARTE DE LA ENTIDAD, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: <u>PRIMERA CUENTA:</u> 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".

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 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.		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2025000516 DEL 26 DE FEBRERO DEL 2025		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025001104 DEL 04 DE JUNIO DEL 2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A		
No. GARANTÍA	CHU-100048939 DEL 03 DE JUNIO DEL 2025		
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A		
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA EPS Pensiones: COLPENSIONES Riesgos Profesionales: POSITIVA Aporte Parafiscales: COMFACA		
FECHA DE INICIO	05 DE JUNIO DEL 2025		
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÒN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE **CINCO (05) MESES**, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2025.		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	04 DE NOVIEMBRE DE 2025		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$ 4.174.002		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 4.906.002		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0		
VALOR PAGADO	$ 0		
VALOR A PAGAR	$ 4.174.002		
PERIODO EJECUTADO:	DEL 05 DE JUNIO AL 04 DE AGOSTO DE 2025		
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 de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestación de servicio de referencia, lo cual equivale a un porcentaje del 40% del valor del contrato en el servicio de mantenimiento preventivo-correctivo, verificación, calibración y calificación de los equipos de cadena de frio del centro de acopio del programa ampliado de inmunizaciones del municipio de Florencia:

1. El contratista realizo el mantenimiento preventivo del AIRE ACONDICIONADO, MARCA SIMPLY: WATTS 2638 Btu/h 12.000 MODELO SYAC9113, el 18 de junio y 28 de julio del 2025.

2. El contratista realizo el mantenimiento preventivo del AIRE ACONDICIONADO, MARCA MIDEA: WATTS 6155 Btu/h 24.000, MODELO MSAFD-21CRFN1-NQ0W, 18 de junio y el 21 julio del 2025.

3. El contratista realizo el mantenimiento preventivo de cuatro (4) REFRIGERADOR: MARCA VESTFRO ST: REFRIGERADOR HORIZONTAL MODELO MK 304, CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TOTAL DE 204 LT. DIMENSIONES EXTERNOS: 85 X 60 X 126 CMS. 62 X 35 X 100 CMS, entre el 27 de junio y 30 de julio del 2025.

4. El contratista realizo el mantenimiento preventivo de dos (2) CONGELADOR VERTICAL MARCA CHALLENGER, Mantenimiento preventivo, congelador vertical modelo CV430, volumen bruto 168 lt, almacenamiento 161 lt, clasificación electiva: clase A, capacidad comercial 6 pies, tensión/frecuencia 115V / 60hz. Consumo de energía 0,68 KWh/día. Dimensión neta: 54,9x56x144 cms (FXPXA), el 21 de julio del 2025.

Lo anterior durante el periodo comprendido del 05 de junio al 04 de agosto 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 de los meses de junio y julio de 2025, así:

Periodo pagado:	**MAYO - JUNIO**	
No. Planilla	1747778360	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 57.000
Pensión	COLPENSIONES	$ 227.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 7.500
Aportes Parafiscales	Caja de Compensación: COMFACA	$ 57.000
	TOTAL:	**$ 349.300**

Periodo pagado:	**JUNIO - JULIO**	
No. Planilla	1748195229	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 57.000
Pensión	COLPENSIONES	$ 227.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 7.500
Aportes Parafiscales	Caja de Compensación: COMFACA	$ 57.000
	TOTAL:	**$ 349.300**

Periodo pagado:	**JULIO - AGOSTO**	
No. Planilla	1748354017	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: NUEVA EPS	$ 57.000
Pensión	COLPENSIONES	$ 227.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 7.500
Aportes Parafiscales	Caja de Compensación: COMFACA	$ 57.000
	TOTAL:	**$ 349.300**

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladàs a satisfacción del Municipio y se autoriza el pago de esta en cuantía de CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOS PESOS ($ 4.174.002) 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 seis (06) días del mes de agosto de 2025.

Nombre: **JORGE ENRIQUE PORRAS OSUNA**	Nombre: **TECNICERCAS S.A.S.**
Cargo: Profesional Universitario	Representante Legal: **NOLBERTO BAUTISTA ROJAS**
Supervisor	Contratista

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