# ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
# No. 01

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CAO-013-2025 DEL 29 DE ABRIL DE 2025

## FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2025

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTIA |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | CAO-013-2025 DEL 29 DE ABRIL DE 2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **MANUEL ISNARDO PADILLA Y CIA SAS**<br>R/L. MANUEL ISNARDO PADILLA |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | NIT No. 800.107.677-9<br>R/L. C.C. No. 4.094.216 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIO FUNERARIO (INCLUYE SUMINISTRO DE CAJAS MOURTORIAS) CON DESTINO A POBLACIÓN DE ESCASOS RECURSOS, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO - LEY 1333 DE 1986, FALLECIDAS EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ |
| **PERIODO CORRESPONDIENTE** | DEL CINCO (05) DE MAYO AL QUINCE (15) DE AGOSTO DE 2025 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | DIEZ MILLONES DE PESOS **($10.000.000,00) M/CTE.** |
| **VALOR ADICIÓN 1** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)** | DIEZ MILLONES DE PESOS **($10.000.000,00) M/CTE.** |
| **FECHA DE INICIO:** | CINCO (05) DE MAYO DE 2025 |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO |
| **PLAZO PRÓRROGA 1** | N/A |
| **PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)** | DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO |
| **FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y** | TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO |

| SUSPENSIONES) | |
|---|---|
| FORMA DE PAGO | El Municipio de CHIQUINQUIRÁ, cancelara el valor del presente contrato de la siguiente forma: **ACTAS PARCIALES**, de acuerdo a los servicios efectivamente prestados, previa verificación de los soportes suministrados, de acuerdo al Acta de recibo a satisfacción por parte del interventor y/o Supervisor. Para que el municipio firma del Acta de parcial del contrato.<br><br>Cada pago se efectuará dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en que se radique definitivamente la factura o el documento de cobro, con los respectivos soportes, previa revisión y aprobación del supervisor; de los documentos entregados por el contratista. El proceso de aceptación de la factura o documento de cobro se surtirá en un término no mayor a tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de su entrega por parte del contratista, periodo en el cual la supervisión realizará las reclamaciones en contra de su contenido, bien sea mediante la devolución de esta, o por medio de reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor de la factura o documento de cobro. En todo caso, el pago está sujeto a la disponibilidad del PAC<br><br>El contratista debe allegar fotocopia del Registro Único Tributario RUT, en el que indique a qué régimen pertenece, documento indispensable para la realización de cada uno de los pagos del contrato Para los proveedores obligados a facturar electrónicamente (responsabilidad 52 en el R.U.T.), la factura deberá ser enviada al correo tesoreria@chiquinquira-boyaca.gov.co como receptor único de las facturas electrónicas (inclusive notas débito y notas crédito electrónicas) emitidas al Municipio, esto con el propósito de que dichas facturas sean enviadas por su sistema de facturación electrónica, junto con el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN. Para que la factura, nota débito o nota crédito electrónicos sean radicados correctamente al Municipio, EL CONTRATISTA deberá coordinar con el supervisor del contrato las instrucciones específicas de registro en los campos "Notas" u Observaciones" del documento electrónico y en el "asunto" del correo electrónico mediante el cual se remite la factura electrónica al buzón señalado en el presente parágrafo.<br><br>Además de lo anterior, la cuenta deberá estar acompañada de:<br><br>• Acta de recibo a satisfacción de los ítems entregados.<br><br>• Presentar la respectiva factura y/ cuenta de cobro debidamente soportada.<br><br>• Acreditar, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo del artículo 41 de Ley 80 de 1993 – modificado mediante el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007–, que se |

encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar–ICBF y las cajas de compensación familiar, cuando corresponda. Igualmente, para la realización de cada pago derivado del contrato, de conformidad con lo estipulado en el parágrafo 1° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el Contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social Integral. Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal.

• Copia de la planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social. Todo pago será realizado previa presentación del Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor del Contrato. El supervisor del contrato verificará el cumplimiento del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral que incluye el ámbito de riesgos laborales. De los soportes de tales pagos se deberá adjuntar fotocopia, para el correspondiente desembolso. En caso de que el oferente favorecido sea un Consorcio o Unión Temporal, para efectos del pago, éste deberá informar el número del NIT, a nombre del Consorcio o Unión Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. El Municipio de CHIQUINQUIRÁ sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de selección y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término para este efecto sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma o se haya aportado el último de los documentos exigidos en este pliego de condiciones. Los retardos que se presenten por este concepto será responsabilidad del contratista y éste no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** En el evento que el servicio contratado éste gravado con el impuesto al valor agregado (IVA), de conformidad con la normatividad tributaria vigente y no haya sido contemplado en el valor ofertado en la propuesta por el CONTRATISTA, éste deberá asumir dicha obligación con cargo al valor del contrato y en consecuencia estará obligado a presentar la respectiva factura o su documento equivalente discriminando los valores a pagar y el IVA.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** En el evento que el CONTRATISTA no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen

| | |
|---|---|
| | tributario aplicable, el MUNICIPIO no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del CONTRATISTA y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia, no generará interés moratorio alguno a cargo del MUNICIPIO.<br><br>**PARÁGRAFO TERCERO:** Los pagos estarán sujetos al Programa Anual Mensualizado de Caja – P.A.C., sin generar intereses moratorios.<br><br>**PARÁGRAFO CUARTO:** En el evento de que algún pago llegare a tener la condición de Pasivo Exigible, no se ocasionará responsabilidad ni intereses a cargo del MUNICIPIO y se tramitará con base en el marco normativo vigente. |
| **SUPERVISOR:** | SERGIO CAMILO PINEDA<br>ALMACENISTA GENERAL |

**RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:**

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** El contrato de prestación de servicios de auxilio funerario solicitado por un valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS ($2.453.000,00) M/CTE.** Se efectuó por parte del contratista conforme al siguiente detalle

| ITEM | DETALLE | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ATAUD O COFRE MORTUORIO | $650.000 | 1 | $650.000 |
| 2 | SERVICIO FUNERARIO DE TANATOPRAXIA – EMBALSAMADA | $200.000 | 1 | $200.000 |
| 3 | TRAMITES LEGALES | $33.000 | 1 | $33.000 |
| 4 | EXEQUIAS Y ARREDAMIENTO DE BODEBA O LOTE | $970.000 | 1 | $970.000 |
| 5. | SERVICIO DE VELACION | $600.000 | 1 | $600.000 |
| **TOTAL** | | | | **$2.453.000** |

Se anexa a la presente comunicación los datos del beneficiario del seguro en cumplimiento del DECRETO - LEY 1333 DE 1986, así:

| | |
|---|---|
| BENFECIARIO | + ORJUELA ORJUELA MICHEL ANDREA |
| RECIDENCIA | Chiquinquirá - Boyacá |
| PUNTAJE DEL SISBEN | A3 |
| NÚMERO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN | 25087720187694 |
| REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN | 11642647 |

Los anterior, hacen parte integral de la presente acta.

## 1. EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor inicial del contrato o convenio | $ 10.000.000,00 | |
| Valor Adicional (Si aplica) | $ 0,00 | |
| Valor a pagar de la presente acta | | $ 2.453.000,00 |
| Valor ejecutado | | $ 0,00 |
| Saldo por ejecutar | | $ 7.547.000,00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 10.000.000,00** | **$ 10.000.000,00** |

## 2. EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (Si aplica)

| No. POLIZA Y FECHA | AMPAROS | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| **39-44-101172051 Anexo 1 Del 02/05/2025** | Cumplimiento del contrato | 29/04/2025 | 30/06/2026 |
| | Calidad del servicio | 29/04/2025 | 30/06/2026 |
| | Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales | 29/04/2025 | 31/12/2028 |

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

| | CONSECUTIVO | VALOR | FECHA |
|---|---|---|---|
| **ENTRADAS** | 202500026 | $ 649.999,42 | **19/08/2025** |
| **SALIDAS** | 202500173 | $ 649.999,42 | **19/08/2025** |

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| ITEM | PERÍODO PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD RECAUDADORA |
|---|---|---|---|---|
| **SALUD** | 05/2025 | 19/05/2025 | $ 764.700 | Según planilla |
| **PENSIÓN** | 04/2025 | 19/05/2025 | $ 3.056.600 | Según planilla |
| **ARL** | 04/2025 | 19/05/2025 | $ 244.300 | Positiva |
| **ITEM** | **PERÍODO PAGO** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR APORTADO** | **ENTIDAD RECAUDADORA** |
| **SALUD** | 06/2025 | 18/06/2025 | $ 764.700 | Según planilla |
| **PENSIÓN** | 05/2025 | 18/06/2025 | $ 3.056.600 | Según planilla |

| ITEM | PERÍODO PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD RECAUDADORA |
|---|---|---|---|---|
| ARL | 05/2025 | 18/06/2025 | $ 245.700 | Positiva |
| **ITEM** | **PERÍODO PAGO** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR APORTADO** | **ENTIDAD RECAUDADORA** |
| SALUD | 07/2025 | 17/07/2025 | $ 764.700 | Según planilla |
| PENSIÓN | 06/2025 | 17/07/2025 | $ 3.056.600 | Según planilla |
| ARL | 06/2025 | 17/07/2025 | $ 245.500 | Positiva |

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago **No. 1**, el cual corresponde a **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS ($ 2.453.000,00) M/CTE.** A la fecha el porcentaje de ejecución es **24.53%.** Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

**SERGIO CAMILO PINEDA RODRÍGUEZ**
Almacenista General
Supervisor

| Retención documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| VALENTINA VILLAMIL VARELA | | SERGIO CAMILO PINEDA | | SERGIO CAMILO PINEDA | |
| Nombre del documento | ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS No.1 | | | | Versión |
| Dependencia | ALMACÉN GENERAL | TRD | | Consecutivo | |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | |
| Dimensión: | | | Política: | | |

ESPACIO EN BLANCO