ACTA No. 002 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

Supervisor	CHRISTYAM CAMILO SALAZAR ROJAS
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C.:1.117.492.696 de Florencia Caquetá
CARGO	Secretario de Ambiente y Desarrollo Rural
Supervisor	WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C.:1.117.528.226 Florencia Caquetá
CARGO	Profesional Universitario Secretaría de Salud

Y por el otro:

CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. COMSERVA S.A.S. E.S.P
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	NIT 828.002.730-1
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CAMILA ANDREA ARENAS ÁLVAREZ
IDENTIFICACIÓN RL No.	C.C 1.075.317.776 Neiva Huila

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del contratista COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. COMSERVA S.A.S. E.S.P, referente al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20250518 del 19/06/2025.

TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	20250518
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN VIRTUD DE LAS COMPETENCIAS DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE AMBIENTE Y LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA CELEBRACIÓN	19 de Junio de 2025
PLAZO	El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio conforme se configure el inicio de ejecución del proceso en la plataforma del SECOP II, hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o agotar el presupuesto oficial destinado para el presente proceso contractual.
VALOR	El presupuesto oficial es de DOCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($12.660.000) M/CTE; el cual incluye todos los costos y gastos en que deben incurrir para el cumplimiento del objeto contractual.
FORMA DE PAGO	El contrato resultante del presente proceso de selección se cancelará, mediante actas de recibo parcial hasta el 90% del valor del contrato, DE ACUERDO AL SERVICIO PRESTADO. El 10% con la liquidación del contrato. Los pagos se realizarán por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

	Primera cuenta: 1. Copia Contrato de Prestación de Servicios 2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal 3. Registro de Compromiso Presupuestal. 4. Pago de liquidación de Estampillas Municipales. 5. Registro Único Tributario (RUT) 6. Soportes de Pago de Estampillas 7. Acta de Inicio 8. Informe del Contratista - Evidencias. 9. Certificación que acredite el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales en cumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 con sus respectivos anexos planillas. 10. Factura de Venta o documento equivalente. 11. Certificación Bancaria del contratista 12. Acta de Informe del Supervisor Contractual 13. Certificación de Cumplimiento por parte del Supervisor. 14. Pantallazo SECOP II de estado aprobado de la cuenta Para las cuentas diferentes a la primera se requiere: 1. Informe del Contratista - Evidencias. 2. Certificación que acredite el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales en cumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 con sus respectivos anexos planillas. 3. Factura de Venta o documento equivalente. 4. Certificación Bancaria del contratista 5. Acta de Informe del Supervisor Contractual. 6. Certificación de Cumplimiento por parte del Supervisor. 7. Pantallazo SECOP II de estado aprobado de la cuenta. Para el último pago: Considerando los requisitos anteriores para el último pago además se debe anexar acta de liquidación. 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. **Nota**: Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañe de los documentos necesarios para el pago, el término para éste empezará 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 causarán intereses, ni compensación de ninguna naturaleza. El pago se realizará teniendo en cuenta el PAC programado por el área 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.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2025000791 del 21/04/2025 2025000677 del 03/04/2025
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A.
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025001209 del 19/06/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A.
No. GARANTÍA	560-47-994000190761 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUMPLIMIENTO - PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES – CALIDAD DEL SERVICIO.
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: SANITAS EPS – NUEVA EPS – ASMET SALUD Pensión: PORVENIR - COLPENSIONES ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS Aportes Parafiscales: COMFACA
FECHA DE INICIO	19 de Junio de 2025
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio conforme se configure el inicio de ejecución del proceso en la plataforma del SECOP II, hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o agotar el presupuesto oficial destinado para el presente proceso contractual.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 de Diciembre de 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
VALOR EJECUTADO	$ 2.006.014,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$10.653.986,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	N/A
VALOR PAGADO	$ 0.00
VALOR A PAGAR	$ 2.006.014,00
PERIODO EJECUTADO:	Del 19 de Junio al 18 de Julio 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:	

VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	N/A
SALDO POR AMORTIZAR	N/A

RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

La supervisión manifiesta que en ejercicio de sus actividades de verificación y según el informe presentado por el contratista sobre la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato se ha realizado la prestación del servicio de transporte de los residuos generados en el Albergue Municipal, perteneciente a la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Rural y los residuos generados en actividades propias de la Secretaría de Salud Municipal, durante el periodo del informe.

De otra parte, la supervisión efectúo la verificación del cumplimiento referentes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, y se corrobora el pago de la seguridad social de los meses de Junio / Julio, así:

Seguridad Social COMSERVA

Periodo pagado:	JUNIO - JULIO	
No. Planilla	**33895521**	Empresa liquidadora: ASOPAGOS
Salud	EPS: SANITAS EPS – NUEVA EPS – ASMET SALUD	$ 222.800,00
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR- COLPENSIONES	$ 890.600,00
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 248.300,00
Parafiscales	COMFACA	$ 142.800,00
	TOTAL:	**$1.504.500,00**

SEGURIDAD SOCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

Periodo pagado:	JULIO	
No. Planilla	**34201973**	Empresa liquidadora: ASOPAGOS
Salud	EPS: SANITAS EPS	$ 80.000,00
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR-	$319.900,00
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 0.00
Parafiscales	COMFACA	$ 0.00
	TOTAL:	**$399.900,00**

De igual forma se anexa el certificado de paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscales expedido por la Representante Legal y la Contadora de la COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. – COMSERVA S.A.S. E.S.P

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 por valor de DOS MILLONES SEIS MIL CATORCE PESOS ($2.006.014) 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 quince (15) días del mes de Agosto de 2025.

Firma:	Firma:
Nombre: **CHRISTYAM CAMILO SALAZAR ROJAS**	Nombre: **WILLIAM FERNANDO CASTRILLON MEDINA**
Cargo: Secretario de Ambiente y Desarrollo Rural	Cargo: Profesional Universitario - Secretaria de Salud
Supervisor	Supervisor

Firma:
Nombre: **COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS VARIOS S.A.S. E.S.P. – COMSERVA S.A.S. E.S.P**
NIT: 828.002.730-1
Rep. Legal: CAMILA ANDREA ARENAS ÁLVAREZ
Contratista

Proyectó	Piedad Rojas González	Cargo	Profesional Universitario S.A.D.R.	Firma	