ACTA 008 DE SUPERVISIÓN

1. En las instalaciones de la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR	**WILSON ORLANDO BELLO PIRAGAUTA**
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C 1.057.587.888 de Boyacá
CARGO	Asesor de Control Urbano

Y por el otro:

CONTRATISTA:	**DEIVY RAFAEL PEREZ FLOREZ**
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. 6.081.492 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 del contratista **DEIVY RAFAEL PEREZ FLOREZ** referente al **CONTRATO**:

<table>
<tr><td>TIPO</td><td>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES</td></tr>
<tr><td>No.</td><td>20250098</td></tr>
<tr><td>OBJETO</td><td>PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA CERTIFICACION DE USOS DE SUELO, ZONAS DE RIESGO Y NOMENCLATURAS EN LA OFICINA DE CONTROL URBANO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA</td></tr>
<tr><td>FECHA DE CELEBRACIÓN</td><td>07 DE FEBRERO DE 2025</td></tr>
<tr><td>PLAZO</td><td>El plazo de ejecución del objeto del contrato es de DIEZ MESES Y QUINCE DIAS, contados a partir del acta de inicio, en todo caso sin exceder los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2025.</td></tr>
<tr><td>VALOR</td><td>El valor del contrato es por la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS ($44.100.000) M/CTE.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>El valor del contrato se pagará de la siguiente manera:
<table>
<tr><th>No. pago</th><th>VALOR</th><th>PERIODICIDAD</th></tr>
<tr><td>1</td><td>CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE</td><td>MENSUAL VENCIDA</td></tr>
<tr><td>2</td><td>CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE</td><td>MENSUAL VENCIDA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>CUATRO MILLONES DOCIENTOS</td><td>MENSUAL</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	VENCIDA
4	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
5	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
6	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
7	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
8	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
9	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
10	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE	MENSUAL VENCIDA
11	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 2.100.00) MTC.	FRACCIÓN

Los pagos se realizarán por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

PRIMERA CUENTA

1. Hoja de ruta
2. Fotocopia de 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 de 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 de 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 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 de 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 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.

	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	2025000139 DEL 24/01/2025			
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A			
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025000177 DEL 07/02/2025			
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A			
No. GARANTÍA	CHU-100040470			
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A			
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: AsmetSalud. Pensiones: Colpensiones ARL: Positiva Aporte Parafiscales: NA			
FECHA DE INICIO	11 DE FEBRERO DE 2025			
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del objeto del contrato es de DIEZ MESES (10) MESES Y QUINCE DIAS (15), contados a partir del acta de inicio, en todo caso sin exceder los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2024.			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25 DE DICIEMBRE DE 2025			
FECHA TERMINACIÓN FINAL	25 DE DICIEMBRE DE 2025			
VALOR EJECUTADO	$ 29.400.000			
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 14.700.000			
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0			
VALOR PAGADO	$ 25.200.000			
VALOR A PAGAR	$ 4.200.000			
PERIODO EJECUTADO:	DESDE EL 11 DE AGOSTO HASTA EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
INFORMACION ANTICIPO				
% ANTICIPO	N/A	**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, durante el periodo señalado:

DESARROLLO

En virtud del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 20250098 DEL 07 DE FEBRERO DE 2025**, cordialmente me permito presentar el informe de las actividades correspondientes al periodo comprendido **DEL 11 DE AGOSTO AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025**, siendo estas las siguientes actividades desarrolladas:

1. **Actividades Específicas del Contrato:**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA	OBSERVACIONES
1. Apoyar en la elaboración de certificados de uso de suelos Urbanos, de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	El contratista Realizo los respectivos certificados de uso de suelo de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	SI	COR2210 COR24223 COR22358 COR21323 COR22328 COR24422 COR21983 COR24493 COR22797 COR24468 COR22688 COR24466 COR22923 COR24373 COR21007 COR24225 COR23225 COR22246 COR20085 COR23448 COR23051 COR23889 COR23874 COR23149 COR23046 COR23322 COR22961 COR23570 COR24344

2. Apoyar en la elaboración de certificados de uso de suelos Rurales, de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	El contratista Realizo los respectivos certificados de uso de suelo de Rurales acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	SI	COR22119 COR2238 COR19855 COR22579 COR22789 COR22983 COR23281 COR22986 COR23284 COR23426 COR23548 COR22843
3. Prestar apoyo mensualmente conceptos de zona de riesgo de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la oficina de control urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	El contratista Realizo los respectivos certificados de zona de riego de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	SI	COR20602 COR22508 COR23066 COR2041
4. Apoyar en la atención al Usuario por ventanilla para realizar la ubicación cartográfica del predio requerido por el ciudadano y demás solicitudes.	El contratista Realizo desde del 11 agosto al 10 de septiembre del 2025, apoyo con diez (10) atenciones al usuario para realizar la ubicación cartográfica del predio requerido.	SI	Se realizaron 8 atenciones a usuarios que llegaron al módulo de ventanilla de la secretaria de planeación y control urbano, para identificar su predio en la cartografía de castral de control urbanístico Municipal.

5. Apoyar en la elaboración de resoluciones de tipo de cambio de predio Urbano a Rural y de Rural a Urbano según lo requerido por el usuario; de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento territorial.	El contratista Realizo Desde el 11 agosto al 10 de septiembre las respectivas resoluciones de cambio de tipo de predio de RURAL A URBANO.	Si	COR22240 COR24288 COR22708 COR24650 COR22898 COR24666 COR22906 COR24665 COR22881 COR24492 COR22668 COR23420 COR23147 COR23831 COR24388 COR24388 COR24258 COR24288 COR24258
6. Brindar apoyo en la elaboración de certificados de nomenclatura de acuerdo a la base predial del plan de ordenamiento territorial en la oficina de control Urbano de la secretaria de planeación y ordenamiento territorial.	El contratista Realizo los respectivos certificados de nomenclatura de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial.	SI	COR22080 COR22774 COR22081 COR22858 COR16922 COR22862 COR22215 COR23010 COR21652 COR22945 COR22305 COR23009 COR22322 COR22755 COR22298 COR22971 COR22210 COR23288 COR22111 COR23155 COR22223 COR23013 COR22614 COR23496 COR22231 COR20085 COR22437 COR22330 COR22325 COR22795 COR22412 COR21871 COR22381 COR23568 COR22661 COR23739 COR22321 COR22917 COR22360 COR22914 COR22483 COR23201 COR20602 COR23767 COR22526 COR23679 COR22423 COR22450 COR22582 COR23907 COR22379 COR23857 COR22530 COR23460

			COR22869 COR23605 COR23558 COR24285 COR23857 COR24288 COR23779 COR24326 COR23450 COR22565 COR23333 COR23152 COR23299 COR24414 COR23453 COR23831 COR23904 COR24388 COR23455 COR24280 COR23834 COR24156 COR24252 COR24638 COR23953 COR24656 COR24103 COR24592 COR24150 COR24328 COR24044 COR24291 COR23611 COR24216 COR24347 COR24419 COR24356 COR24425 COR15729 COR24391 COR24260 COR24254 COR15102 COR24666 COR24040 COR24665 COR24665 COR24650
7. Apoyar en la elaboración de certificados de vereda de acuerdo a la base del plan de ordenamiento territorial en la oficina de control urbano de la secretaria de Planeación y ordenamiento Territorial.	El contratista Realizo Desde el Del 11 agosto al 10 de septiembre las siguientes certificaciones de vereda.	SI	COR22899 COR22986 COR23284 COR22983 COR23281 COR23426 COR22907 COR22916 COR24271 COR24285 COR24222

8. Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a solicitudes internas y externas recibidas por correo electrónico	El contratista Realizo y brindo apoyo de respuesta del Del 11 agosto al 10 de septiembre 2025 a diez (10) solicitudes vía a correo electrónico	SI	• Entidades del estado como: • la fiscalía general de la nación, • juzgado primero del circuito especializado en restitución de tierras • Agencia Nacional de Tierras • Sect.Vivivenda. • SAE.
9. Seguimiento y apoyo al manejo de la plataforma BPM para cierres de COR.	El contratista Realizo Desde el 11 de agosto al 10 de septiembre del 2025. apoyo de cierre de cuatro (04) COR en la plataforma BPM	Si	COR17710 COR16468 COR16674 COR16667
10. Y demás que se asigne el supervisor de acuerdo a la naturaleza y objeto del contrato.	El contratista Realizo Desde el 11 de agosto al 10 de septiembre del 2025. diez (10) llamadas a personas que realizaron su respectivo trámite ante la secretaría de planeación y control urbanístico, para infórmale que debería anexar el recibo predial pago actualizado del 2025, al igual que se redactaron cuatro (04) oficios para el cierre de los COR. El contratista Participo de	si	COR17710 COR16468 COR16674 COR16667

	la reunión, realizada por el secretario de planeación, de carácter informativo. Al igual en la capacitación de medidas preventivas frente a situaciones de riesgo de artefactos explosivos. El contratista participo de la reunión con la Unidad nacional de tierras el IGAG, y catastro		

REGISTRO FOTOGRÁFICO

A continuación, anexamos todo el registro fotográfico obtenido en las actividades desarrolladas:













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 AGOSTO, así:

Periodo pagado:	AGOSTO	
No. Planilla	8637745677	**Empresa liquidadora: Asopagos**
Salud	**EPS**: ASMETSALUD.	$ 210.000
Pensión	**Fondo de Pensiones:** COLPENSIONES	$ 268.800
Riesgos Profesionales	**ARL:** POSITIVA	$ 8.800
	Total:	**$ 487.600**

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 **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) M/CTE** adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los 10 días del mes de septiembre de 2025.

Firma: _____
WILSON ORLANDO BELLO PIRAGAUTA
C.C 1.057.587.888 de Sogamoso - Boyacá
Asesor de Control Urbano
Supervisor

Firma: _____
DEIVY RAFAEL PEREZ FLOREZ
C.C. 6.801492 de Florencia – Caquetá
Contratista

Revisó	Wilson Orlando Bello Piragauta	**Cargo**	Asesor del Control Urbano	**Firma**	