ACTA No. 03 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaría Administrativa, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR	**JOSE ALEJANDRO GOMEZ RESTREPO**
TIPO Y No. IDENTIFICACION	1.117.502.713 de Florencia
CARGO	ALMACENISTA GENERAL

Y por el otro:

CONTRATISTA:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LTDA**
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT. 900.156.521.-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	**ALBA YURANY ROSAS ESCANDON**
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC 53.010.957 De Bogotá

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del contratista referente al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 20250402 DEL 24/04/2025**:

TIPO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No.	**20250402**
OBJETO	*PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA REVISIÓN TECNICO – MECÁNICA A LOSVEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA – CAQUETA.*
FECHA DE CELEBRACIÓN	24 DE ABRIL DE 2025
PLAZO INCIAL	El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio conforme se configure 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	OCHO MILLONES VEINTIUN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE., **($ 8.021.200) MCTE.**
FORMA DE PAGO	El pago se hará de la siguiente forma:

	En forma parcial al contratista, previa recepción de la factura, de acuerdo con el recibo a satisfacción que emita la Entidad, sin que ello la obligue a generar pagos constantes por un promedio fijo mensual, las cuales se cancelarán dentro del plazo de treinta (30) días calendarios siguientes, a la aceptación de la factura y presentación de la planilla de los aportes parafiscales. En el pago el Municipio procederá a realizar los descuentos que establece la ley por impuestos tasas y contribuciones. Los pagos se realizarán por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: Para la 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 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 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". 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	2025000533 DEL 27/02/2025
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025000796 DEL 25/04/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
NO. GARANTÍA	61-44-101058937 del 23/04/2025 Seguros del Estado
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	**SALUD:** NUEVA EPS – NUEVA EPS MOVILIDAD - SANITAS. **PENSIONES:** COLPENSIONES – PORVENIR **RIESGOS PROFESIONALES:** POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS **APORTES PARAFISCALES:** COMFACA
FECHA DE INICIO	29 DE ABRIL DE 2025
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio conforme se configure 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	31 de diciembre de 2025
VALOR EJECUTADO	$ 5.694.042=

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 2.327.158		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$0		
VALOR PAGADO	**$3.379.603=**		
VALOR A PAGAR	$ 2.314.439=		
PERIODO EJECUTADO:	02 DE JULIO DE 2025 AL 22 DE OCTUBRE DE 2025		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	_____%	**VALOR:**	N/A
FEHCA DE DESMBOLSO			
	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: actuando en calidad de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 20250402** del 29 de abril de 2025 cuyo objeto es "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA REVISIÓN TECNICO – MECÁNICA A LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA – CAQUETA.*" una vez recibidos los servicios de revisión técnico mecánica, entregados por el contratista **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LTDA** Nit.900.156.521-0, en el segundo informe de actividades de ejecución de contrato el cual se presenta con la presente acta de supervisión.

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 octubre de 2025, así:

PERIODO PAGADO:	**PENSION SEPTIEMBRE - SALUD OCTUBRE 2025**	
NO. PLANILLA:	9492914901	**Empresa liquidadora: Aportes en línea**

SALUD:	**EPS:** NUEVA EPS – NUEVA EPS MOVILIDAD - SANITAS	$ 877.700
PENSIÓN:	**Fondo de Pensiones:** COLPENSIONES – PORVENIR	$3.569.700
RIESGOS PROFESIONALES	**ARL:** POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS.	$1.498.200
APORTES PARAFISCALES	**CCF Aportes Parafiscales:** COMFACA	$877.700
	TOTAL:	**$6.823.300**

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 la misma en cuantía de **DOS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($2.314.439)**, 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 23 días del mes de octubre de 2025.

Firma _____
JOSE ALEJANDRO GOMEZ RESTREPO
CC. 1.117.502.713 de Florencia
ALMACENISTA GENERAL

Firma Alba Yurany Rosas E.
ALBA YURANY ROSAS ESCANDON
C.C. 53.010.957 de Bogotá
RL CDA DEL CAQUETA LTDA