ACTA No. 003 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaría de Gobierno, Seguridad y Participación Ciudadana, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR	CARLOS HUMBERTO MORA TRUJILLO
TIPO Y No. IDENTIFICACION	**C.C.** 96.355.208 de Doncello - Caquetá
CARGO	Secretario de Gobierno, Seguridad y Participación Comunitaria.

Y por el otro:

CONTRATISTA:	ASECOEX ASESORIA INTEGRAL S.A.S
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT: 901.046.428-5
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	MILTON FABIAN GARCIA GILON
TIPO Y No. IDENTIFICACION	93.343.452

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del contratista ASECOEX ASESORIA INTEGRAL S.A.S, representado legalmente por MILTON FABIAN GARCIA GILON referente al contrato de SUMINISTRO No.20240005 para SUMINISTRO DE ZINC PARA FAMILIAS DAMNIFICADAS O AFECTADAS POR EVENTOS ADVERSOS del 15 de mayo de 2025:

<table>
<tr><td>TIPO</td><td>CONTRATO DE SUMINISTRO</td></tr>
<tr><td>No.</td><td>20250005</td></tr>
<tr><td>OBJETO</td><td>SUMINISTRO DE ZINC PARA FAMILIAS DAMNIFICADAS O AFECTADAS POR EVENTOS ADVERSOS</td></tr>
<tr><td>FECHA DE CELEBRACIÓN</td><td>15 de mayo de 2025</td></tr>
<tr><td>PLAZO</td><td>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.</td></tr>
<tr><td>VALOR</td><td>El valor estimado del contrato a celebrarse será hasta la suma de SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($63.500.000) M/CTE. incluido IVA, tasas y contribuciones; este valor es por monto agotable e incluye todos los costos y gastos en que deben incurrir para el cumplimiento del objeto contractual, discriminado de manera unitaria de la siguiente manera:
<table>
<tr><th>REF ARTICULO</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UNIDAD DE MEDIDA</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Teja de zinc calibre 33, de 3 metros de largo x 0.8 mts de ancho.</td><td>UNIDAD</td><td>$54.000</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

FORMA DE PAGO	El pago se hará de la siguiente forma: El presente contrato se cancelará mediante **PAGOS PARCIALES** hasta el 90 % del valor del contrato, mediante la presentación de actas parciales de acuerdo con LOS ELEMENTOS O PRODUCTOS ENTREGADOS**,** previa suscripción del acta de recibo parcial, por parte del supervisor del contrato. Para realizar los respectivos pagos el contratista deberá radicar ante la Oficina Asesora Jurídica / Grupo Interno de Trabajo de Contratación un solo ejemplar original del informe, el cual debe contener los siguientes documentos en la primera cuenta y en el orden estrictamente establecido a continuación: Primera cuenta: 1. Hoja de Ruta 2. Fotocopia de contrato, RUT, Certificación de disponibilidad, Registro Presupuestal y Acta de Inicio. 3. Pago de Estampilla pro-desarrollo. 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. Factura o documento soporte. 9. Certificación bancaria. 10. Acta de Supervisión. 11. Extracto de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección “plan de pagos”. 12. Entrada almacén. Aplica / No aplica 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 parafiscales 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. Factura o documento soporte. 7. Certificación bancaria. 8. Acta de Supervisión. 9. Extracto de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección "plan de pagos". 10. Entrada almacén. Aplica / No aplica 11. Con la última cuenta se deberá aportar el Acta de Recibo Final y el Acta de Liquidación. Para el último pago: 10% restante con la liquidación de acuerdo al servicio prestado, previo comprobante de ingreso de almacén cuando sea necesario, certificación a satisfacción expedida por el supervisor del mismo. 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	2025000730 DEL 10/04/2025
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025000893 del 15 de mayo de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
No. GARANTÍA	CT 100005210 DEL 15/05/2025 – No. Certificado 120049636
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA EPS – E.P.S SANITAS Pensiones: COLPENSIONES - PROTECCIÓN Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS Cajas: COMFACA Aporte Parafiscales: N/A
FECHA DE INICIO	21 de mayo 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	$ 57.132.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 6.368.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0
VALOR PAGADO	$ 16.200.000
VALOR A PAGAR	$ 40.932.000
PERIODO EJECUTADO:	**DEL 29 DE MAYO AL 11 DE NOVIEMBRE 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.

no.	obligaciones contractuales	actividades desarrolladas	anexos
1	Suministro de Zinc para familias damnificadas o Afectadas por eventos adversos	Entrega de 758 Tejas de Zinc Calibre 33, de 3 metros de largo x 0.8 mts de Ancho.	Certificados del Supervisor del 06 de agosto de 2025 y del 11 de septiembre de 2025

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 mayo, junio, julio, agosto y septiembre de 2025, así:

Periodo pagado:	**MAYO-2025 (SALUD, PENSIÓN, ARL, CAJA COMPENSACIÓN)**	
No. Planilla	78663626	Empresa liquidadora: ENLACE OPERATIVO – SU APORTE
Salud	EPS: NUEVA E.P.S – E.P. SANITAS	$ 114.000
Pensión	COLPENSIONES – PROTECCIÓN	$ 455.600
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 15.000
Cajas	COMFACA	$ 114.000
Intereses de Mora		$ 10.600
Total:		$ 709.200

Periodo pagado:	**JUNIO-2025 (SALUD, PENSIÓN, ARL, CAJA COMPENSACIÓN)**	
No. Planilla	78893112	Empresa liquidadora: ENLACE OPERATIVO – SU APORTE
Salud	EPS: NUEVA E.P.S – E.P. SANITAS	$ 114.000
Pensión	COLPENSIONES – PROTECCIÓN	$ 455.600
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 15.000
Cajas	COMFACA	$ 114.000
Intereses de Mora		$ 25.100
Total:		$ 723.700

Periodo pagado:	**JULIO-2025 (SALUD, PENSIÓN, ARL, CAJA COMPENSACIÓN)**	
No. Planilla	79971996	Empresa liquidadora: ENLACE OPERATIVO – SU APORTE
Salud	EPS: NUEVA E.P.S – E.P. SANITAS	$ 114.000
Pensión	COLPENSIONES – PROTECCIÓN	$ 455.600
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 15.000
Cajas	COMFACA	$ 114.000

Intereses de Mora		$ 9.100
Total:		$ 707.700

Periodo pagado:	**AGOSTO-2025 (SALUD, PENSIÓN, ARL, CAJA COMPENSACIÓN)**	
No. Planilla	80063842	Empresa liquidadora: ENLACE OPERATIVO – SU APORTE
Salud	EPS: NUEVA E.P.S – E.P. SANITAS	$ 114.000
Pensión	COLPENSIONES – PROTECCIÓN	$ 455.600
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 15.000
Cajas	COMFACA	$ 114.000
Total:		$ 698.600

Periodo pagado:	**SEPTIEMBRE-2025 (SALUD, PENSIÓN, ARL, CAJA COMPENSACIÓN)**	
No. Planilla	80105170	Empresa liquidadora: ENLACE OPERATIVO – SU APORTE
Salud	EPS: NUEVA E.P.S – E.P. SANITAS	$ 62.700
Pensión	COLPENSIONES – PROTECCIÓN	$ 250.600
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 8.300
Cajas	COMFACA	$ 62.700
Total:		$ 390.300

Periodo pagado:	**OCTUBRE-2025 (SALUD, PENSIÓN, ARL, CAJA COMPENSACIÓN)**	
No. Planilla	81363487	Empresa liquidadora: ENLACE OPERATIVO – SU APORTE
Salud	E.P.S. SANITAS	$ 57.000
Pensión	PROTECCIÓN	$ 227.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$ 7.500
Cajas	COMFACA	$ 57.000
Intereses		$2.400
Total:		$ 351.700

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 en los términos señalados en el **ACTA No.01 "DE ACEPTACIÓN DE UNA CESIÓN DE CRÉDITO DENTRO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No20250005 DEL 15 DE MAYO DE 2025"** en cuantía de CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS **($40.932.000) MC/TE**, adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los veinte **(20) días del mes de noviembre de 2025.**

Firma: _____
Nombre: CARLOS HUMBERTO MORA TRUJILLO
C.C. 96.355.208 de Doncello - Caquetá
Cargo: Secretario de Gobierno, Seguridad y Participación Comunitaria

Firma: _____
Nombre: MILTON FABIAN GARCIA GILON
C.C. 93.343.452
Rep. Legal ASECOEX S.A.S
Contratista