ACTA No. 12 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaría Planeación y Ordenamiento Territorial de la Alcaldía de Florencia, 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 SOGAMOSO (BOYACA)
CARGO	ASESOR DE CONTROL URBANO

Y por el otro:

CONTRATISTA:	SANDRA MILENA VILLANUEVA ORTIZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. 30.519.903 DE PUERTO RICO (CAQUETA)
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
TIPO Y No. IDENTIFICACION	N/A

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de SANDRA MILENA VILLANUEVA ORTIZ identificada como aparece al pie de la firma y contratista referente al contrato **No. 20250127**.

TIPO	CONTRATO DE APOYO A LA GESTION
No.	20250127
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA ELABORAR LOS CONCEPTOS DE USO DE SUELOS Y ZONAS DE RIESGO DE ACUERDO A LA BASE PREDIAL DEL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRIOTORIAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	12/02/2025
PLAZO	El plazo de ejecución del objeto del contrato es de diez (10) meses y quince días (15) días, contados a partir del acta de inicio, en todo caso sin exceder los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2025.
VALOR	El valor del contrato es por la suma de **VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($28.350.000) MCTE.**
FORMA DE PAGO	El pago se hará de la siguiente forma:

N° PAGO	VALOR	PERIODICIDAD

1	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
2	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
3	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
4	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
5	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
6	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
7	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
8	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
9	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
10	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.	MENSUAL VENCIDA
11	UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.350.000) M/CTE.	PAGO PARCIAL

Los pagos se realizarán de acuerdo a la disponibilidad del cupo PAC por parte de la Entidad, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

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 al municipio procederá a realizar los descuentos que establece la ley por impuestos tasas y contribuciones.

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 evidencia de acuerdo a la naturaleza del contrato. 5. Las personas naturales presentarán 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". **Para las cuentas diferentes a la primera se requiere:** 1. Hoja de Ruta 2. Informe del contratista y evidencia de acuerdo a la naturaleza del contrato. 3. Las personas naturales presentarán 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 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.		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2025000140 DEL 24 DE ENERO DE 2025		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2025000211 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A		
No. GARANTÍA	41-46-101019370 SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A		
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: **SANITAS.** Pensiones: **COLPENSIONES** Riesgos Profesionales: **POSITIVA S.A.** Aportes Parafiscales: **N/A**		
FECHA DE INICIO	13/02/2025		
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del objeto del contrato es de diez (10) meses y quince días (15) días, contados a partir del acta de inicio, en todo caso sin exceder los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2025.		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27/12/2025		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$ 28.350.000		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0.0		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	N/A		
VALOR PAGADO	$ 27.000.000		
VALOR A PAGAR	$1.350.000		
PERIODO EJECUTADO:	13 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	N/A %	**VALOR:**	N/A
FEHCA DE DESMBOLSO	N/A		
	No. ACTA	**VALOR**	
AMORTIZACION REALIZADA	N/A	N/A	

	Total amortizado:	N/A
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	N/A	
SALDO POR AMORTIZAR	N/A	

El Supervisor manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión las siguientes actividades:

Ítem	Actividad a Realizar	Descripción
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 Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.	En el periodo comprendido, proyectó los certificados de uso de suelos urbanos.
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 Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.	En el periodo ejecutado, proyectó los certificados de uso de suelos rurales.
3	Prestar apoyo mensualmente en la elaboración de conceptos de Zona de Riesgo de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la Secretarla de Planeación y Ordenamiento Territorial	Apoyó en los respectivos certificados de zona de riesgo urbanos de acuerdo con la base.
4	Apoyar atención al usuario por ventanilla, para realizar la ubicación cartográfica del predio requerido por el ciudadano y demás solicitudes.	Apoyó a varios usuarios por ventanilla para realizar la ubicación cartográfica del predio requerido por el ciudadano y demás solicitudes.
5	Apoyar en la elaboración de resoluciones de tipo de cambio de predio de 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 Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.	Durante el periodo ejecutado, realizó las respectivas resoluciones de tipo de cambio de predio de 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 Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.
6	Realizar inspecciones de campo para la elaboración de informes sobre perforaciones en la vía y poda de árboles.	Durante el periodo ejecutado, realicé inspecciones de campo para la elaboración de informes sobre perforaciones en la vía y poda de árboles.
7	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 Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.	Durante el periodo ejecutado, realizó los respectivos certificados de nomenclatura de acuerdo a la base predial del Plan de Ordenamiento Territorial en la Oficina de Control Urbano de la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.
8	Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a solicitudes internas y externas recibidas por correo electrónico.	Durante el periodo ejecutado, realizó solicitudes internas y externas.
9	Seguimiento y apoyo al manejo de la plataforma BPM para cierre de COR.	Durante el periodo ejecutado, realizó Seguimiento y apoyo al manejo de la plataforma BPM para cierre de COR.
10	Y demás que asigne el supervisor de acuerdo a la naturaleza y objeto del contrato	Durante el periodo ejecutado, apoyó en el cierre de certificados de nomenclaturas y usos de suelos.

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 noviembre y diciembre 2025, así:

Periodo pagado:	NOVIEMBRE DE 2025	
No. Planilla	4634651124	Empresa liquidadora: SOI BANCOOMEVA
Salud	EPS: SANITAS.	$ 178.900
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR	$ 229.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA S.A.	$ 7.600
	Total:	$ 415.500

Periodo pagado:	DICIEMBRE DE 2025	
No. Planilla	4634651620	Empresa liquidadora: SOI BANCOOMEVA
Salud	EPS: SANITAS.	$ 178.000
Pensión	Fondo de Pensiones: PORVENIR	$ 227.800
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA S.A.	$ 7.500
	Total:	$ 413.300

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 esta en cuantía de UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.350.000) 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 12 días del mes de diciembre de 2025.

Firma:	Firma:
Nombre: WILSON ORLANDO BELLO PIRAGAUTA	Nombre: SANDRA MILENA VILLANUEVA ORTIZ
Cargo: ASESOR CONTROL URBANO	C.C 30.519.903
Supervisor	Contratista

Proyectó	Wilson Orlando Bello Piragauta	Cargo	Asesor Control Urbano	Firma	