1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **06** de 2022
Fecha del Informe:	**01 de agosto** de 2022
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit. 890.980.764-1
Contratista:	JUAN CARLOS VASCO MARTÍMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.046.668.640
Contrato:	CPS – 026 DE 2022
Fecha del contrato	24 de enero de 2022
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	seis (06) meses
Fecha de terminación:	25 de julio de 2022
Valor Inicial	OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.700.000)
Valor Adicionado:	CERO PESOS M/CTE ($ 0)
Prorroga:	CERO (00) DÍAS CALENDARIO
Valor Final:	OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.700.000)
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO Y TRASLADO DE SONIDO EN LOS DIFERENTES EVENTOS CULTURALES DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA

2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	25 de enero de 2022
Supervisor:	Jáder Sneider Serna Martínez
Cargo del supervisor:	Secretario de Educación
Fecha de designación:	24 de enero de 2022

El Municipio de Venecia (Antioquia), con el objetivo de satisfacer la necesidad de contratar a una persona natural que pueda apoyar el proceso referente al APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO Y TRASLADO DE SONIDO EN LOS DIFERENTES EVENTOS CULTURALES, se ha utilizado la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios Personales, proceso en el cual resultó seleccionada la contratista JUAN CARLOS VASCO MARTÍNEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.046.668.640 mediante contrato CPS – 026 de 2022.

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERVISIÓN:

Que durante el término de ejecución del contrato se ha verificado que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales de la mejor manera, garantizando mediante sus servicios y evidenciado

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 1 - Tel (4) 849 00 42 - Cel. 302 371 0124
NIT: 890.980.764-1 E-mail: educacion@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

en el informe el servicio pactado en la obligación contraída, esto es la ejecución de lo establecido en el objeto contractual que se describe en la presenta acta, se anexan al presente el informe de actividades y evidencias de lo actuado con relación al objeto ejecutado.

Que durante la ejecución del presente contrato se debe llevar permanente y secuencialmente supervisión, control y evaluación de cada una de las etapas de la contratación.

Que durante la ejecución de las especificaciones estipuladas en el contrato de la referencia se busca contar con LOS CRITERIOS DE, OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA del servicio Prestado.

Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que el presente documento corresponde al informe de supervisión **No. 006** del contrato de Prestación de Servicios CPS **No. 026 de 2022.**

Que los servicios fueron debidamente verificados por la supervisión del contrato y recibidos satisfactoriamente.

4. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

El contrato a la fecha de supervisión se encuentra en una ejecución de un 100 % del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro	**VEDS Nro. 1419 expedido el 25 de julio de 2022**
Fecha factura o cuenta de cobro	**25 de julio de 2022**
Valor factura o cuenta de cobro	**$ 1'450.000**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
No de Planilla SGSS	**7841698985**
Mes Planilla SGSS	**junio**
Valor pagado Planilla SGSS	**290.300**
Otros:	**Informe de actividades, Registro de Afiliación a seguridad – anexo evidencia de lo actuado.**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO			
Periodo ejecutado		**entre el 25 de junio al 25 de julio de 2022**	
6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	**FECHA**	**No de rubro**	**Descripción**
0000045	13/01/2022	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0000080	24/01/2022	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 1 - Tel (4) 849 00 42 - Cel. 302 371 0124
NIT: 890.980.764-1 E-mail: educacion@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volvemos Alto

6.2. BALANCE					
Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	$ 8.700.000				$ 8.700.000
Acta de Pago No 1		$ 1.450.000			$ 7.250.000
Acta de Pago No 2		$ 1.450.000			$ 5.800.000
Acta de Pago No 3		$ 1.450.000			$ 4.350.000
Acta de Pago No 4		$ 1.450.000			$ 2.900.000
Acta de Pago No 5		$ 1.450.000			$ 1.450.000
Acta de Pago No 6		$ 1.450.000		$ 1.450.000	$ 0
Total:	**$ 8.700.000**	**$ 8.700.000**		**$ 1.450.000**	**$ 0**

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	
Nombre Supervisor	Jáder Sneider Serna Martínez
Cargo	Secretario de Educación

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 1 - Tel (4) 849 00 42 - Cel. 302 371 0124
NIT: 890.980.764-1 E-mail: educacion@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1542237454

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
07/07/2022

Número de aprobación
00237454

Dirección IP
181.139.219.239

Valor transacción
$ 290.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.34	CC	1046668640

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]	NÚMERO PLANILLA		TIPO DE PLANILLA					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JUAN CARLOS VIRGO MARTINEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	(año, mes)		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	(año, mes)	
CIUDAD/MUNICIPIO			ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA							
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	[illegible]	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)				NÚMERO AUTORIZACIÓN			
TIPO APORTANTE		SUCURSAL EMPLEADORA									
TIPO EMPRESA		CLASE APORTANTE									
FORMA DE PRESENTACIÓN		ACTIVIDAD ECONÓMICA									
APORTANTES CON PERIODO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (EXCEPTUAN TRIBUTARIA)											

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			DEPENDIENTE	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 90.000
SUBTOTALES										$ 90.000	$ 0	$ 90.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SANITAS EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD AT		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0	$ 1.140	$ 1.140	$ 0	$ 0	$ 1.140
SUBTOTALES								$ 1.140	$ 0	$ 0	$ 1.140

Planilla Pagada

TOTAL	$ 290.300