1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **001** de 2022
Fecha del Informe:	**06 de octubre de 2022**
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	**VIALITEC S.A.S**, identificado con NIT N°. 900.799.160-4
Contrato:	CMC 039 DE 2022
Fecha del contrato	08 de agosto de 2022
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	Quince (15) días.
Fecha de terminación:	25 de agosto de 2022
Valor Inicial	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($9.253.440).
Valor Adicionado:	$0
Prorroga:	Cero (0) Días
Valor Final:	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($9.253.440).
Objeto:	LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE UN PREDIO EN LA ZONA URBANA DE VENECIA EN CUMPLIMIENTO CON LOS ESTABLECIDO EN EL CONVENIO CI-40-2021, FIRMADO CON LA EMPRESA DE VIVIENDA E INFRAESTRUCTURA DE ANTIOQUIA- VIVA Y LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO UN PREDIO UBICADO EN EL CORREGIMIENTO DE BOLOMBOLO, MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.
2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	11 de agosto de 2022
Supervisor:	Ervinson Alfredo Vásquez Morales.
Cargo del supervisor:	Secretario de Planeación y Obras Públicas
Fecha de designación:	08 de agosto de 2022

El Municipio de Venecia (Antioquia), con el objetivo de satisfacer la necesidad de realizar un levantamiento topográfico de un predio en la zona urbana de Venecia en cumplimiento con los establecido en el convenio ci-40-2021, firmado con la empresa de vivienda e infraestructura de Antioquia- viva y levantamiento topográfico un predio ubicado en el corregimiento de Bolombolo, municipio de Venecia, Antioquia., inicio proceso de contratación utilizando la modalidad de Selección Abreviada de Menor Cuantía, proceso en el cual resultó seleccionado el contratista **VIALITEC S.A.S**, identificado con NIT N°. 900.799.160-4, mediante contrato CMC 039 de 2022.

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERVISIÓN:

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19. Piso 2 - Tel (4) 849 07 34
NIT: 890.980.764-1 E-mail: gobierno@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

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 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 presente 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, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que el presente documento corresponde al informe de supervisión **N°. 001** del contrato de selección abreviada de menor cuantía **CMC 039 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 **100.00%** del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
N°. de factura o cuenta de cobro:	**Factura electrónica de Venta No. VIAL-119**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**26 de septiembre de 2022**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$9.253.440**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
N° de Planilla SGSS:	**7848195725**
Mes Planilla SGSS:	**Agosto**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$19.587.100**

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19. Piso 2 - Tel (4) 849 07 34
NIT: 890.980.764-1 E-mail: gobierno@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

Otros:	**Soporte de pago de planilla.** **Certificado de pago aportes parafiscales.** **Factura electrónica.** **Informe de suministro.** **Certificación bancaria.**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

Periodo ejecutado.	Entre el **11 de agosto de 2022 al 25 de agosto de 2022**

6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)

No de CDP	FECHA	No de rubro	Descripción
0000357	28/03/2022	2.3.2.02.02.005	Servicios de la construcción.
0000541	10/06/2022	2.3.2.02.02.005	Servicios de la construcción.
0000682	13/07/2022	2.3.2.02.02.005	Servicios de la construcción.
0000691	14/07/2022	2.3.2.02.02.005	Servicios de la construcción.
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0001145	08/08/2022	2.3.2.02.02.005	Servicios de la construcción.

6.2. BALANCE

Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	$ 9.253.440				$ 9.253.440
Acta de Pago No 1		$ 9.253.440		$ 0	$ 0
Total:	**$ 9.253.440**	**$ 9.253.440**		**$ 0**	**$ 0**

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

Firma	
Nombre Supervisor	**Ervinson Alfredo Vásquez Morales**
Cargo	Secretario de Planeación y Obras Públicas

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19. Piso 2 - Tel (4) 849 07 34
NIT: 890.980.764-1 E-mail: gobierno@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900799160
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIALITEC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 77E # 71-130	TELÉFONO:	5060150
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7848195725**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1596777723

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	18	$ 3.284.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.040.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 752.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	22	$ 5.075.200
		SUBTOTAL:	48	**$ 10.152.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 18.200
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	11	$ 458.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 72.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 497.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 497.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 995.100
		SUBTOTAL:	48	**$ 2.538.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	48	$ 2.538.100
		SUBTOTAL:	48	**$ 2.538.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	48	$ 4.358.800
		SUBTOTAL:	48	**$ 4.358.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 19.587.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE PE 943895807081983

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	VIALITEC SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900799160
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 77E # 71-130	Teléfono	5080150
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7848195725**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2022	Periodo Cotización Salud	agosto / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/08/10
Número Autorización	1596777723		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ENMANUEL JESUS	Apellidos	ACOSTA LUGO
Tipo de Identificación	PE	Número de Identificación	943895807081983
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 2.250.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16.000 %	IBC	$ 2.250.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 360.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 360.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4.000 %	IBC	$ 2.250.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 90.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 90.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.250.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6.960 %
		Total Aporte	**$ 156.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 2.250.000	$ 90.000

TOTAL PAGADO:	**$ 696.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1045437607

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	VIALITEC SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900799160
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 77E # 71-130	Teléfono	5080150
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7848195725**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2022	Periodo Cotización Salud	agosto / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/08/10
Número Autorización	1596777723		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	OSCAR EDUARDO	Apellidos	LEON GUERRERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1045437607
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 1.050.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.150.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 184.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 184.000**

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	30	IBC	$ 1.150.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 46.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 46.000**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Dias	30	IBC	$ 1.150.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 80.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 1.150.000	$ 46.000

TOTAL PAGADO:	**$ 356.100**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 8508907

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	VIALITEC SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900799160
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 77E # 71-130	Teléfono	5080150
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7848195725**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2022	Periodo Cotización Salud	agosto / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/08/10
Número Autorización	1596777723		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR ANDRES	Apellidos	VALENCIA ECHEVERRI
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	8508907
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	0
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 1.050.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.200.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 192.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 192.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.200.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 48.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 48.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.200.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 83.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 1.200.000	$ 48.000

TOTAL PAGADO:	**$ 371.600**