1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **001** de 2022
Fecha del Informe:	27 diciembre 2022
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	**LUISA MARIA GAVIARIA PIEDRAHITA,** identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.039.462.996**
Contrato:	CMC N. 075 de 2022
Fecha del contrato	22 de diciembre de 2022
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	Desde la suscripción del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar el presupuesto oficial designado
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2022
Valor Inicial	$ 26.996.500 IVA incluido
Valor Adicionado:	Cero (0) pesos
Prorroga: N °1	Cero (0) días
Valor Final:	Veinte seis millones novecientos noventa y seis mil quinientos pesos M/L ($26.996.500) IVA incluido
Objeto:	Prestación de servicios de operación logística para las actividades y celebraciones decembrinas propias de la Secretaria de Salud y Desarrollo Social del municipio de Venecia, Antioquia, vigencia 2022.

2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	26 de diciembre de 2022
Supervisor:	Secretaría de Salud y Desarrollo Social

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 - PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

Cargo del supervisor:	Secretaria de Salud y Desarrollo Social
Fecha de designación:	26 de diciembre de 2022

El Municipio de Venecia (Antioquia, **Prestación de servicios de operación logística para las actividades y celebraciones decembrinas propias de la Secretaria de Salud y Desarrollo Social del municipio de Venecia, Antioquia, vigencia 2022.**proceso en el cual resultó seleccionado, **LUISA MARIA GAVIARIA PIEDRAHITA,** identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.039.462.996**CMC **N.075** de 2022

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERVISIÓN:

Que durante el término de ejecución del convenio 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 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 convenio 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 convenio 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. 001** Minima cuantía **N. 075** de 2022

Que los servicios fueron debidamente verificados por la supervisión de la minima y recibidos satisfactoriamente.

4. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

El convenio a la fecha de supervisión se encuentra en una ejecución de un **99.62 %** del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro:	**Cuenta de Cobro No. 001.**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**diciembre 22 de 2022**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$ 26.896.500**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
No de Planilla SGSS:	**7861009248**
Mes Planilla SGSS:	**Diciembre 2022**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$ 451.700**
Otros:	**Informe de actividades, Soporte de pago de planilla de seguridad social, – anexo informe**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO	
Periodo ejecutado.	**Entre el 26 de diciembre de 2022 al 28 de diciembre de 2022**
6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)	

ALCALDE Óscar Andrés

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 · PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

Volemos Alto

No de CDP	FECHA	No de rubro	Descripción
0001043	26/11/2022	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales
0001059	01/12/2022		
0001065	05/12/2022		
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0001857	22/12/2022	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

6.2. BALANCE					
Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	$ 26.996.500				$ 26.996.500,00
Acta de Pago N°1		$ 26.896.500		$ 26.896.500	$ 100.000,00
Total:	$ 26.996.500	$ 26.896.500		$ 26.896.500	$ 100.000,00

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

DURANTE LA SUPERVISIÓN NO SE PRESENTARON INCONVENIENTES.

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	Lina M. Bolivar
Nombre Supervisor	**Lina Marcela Bolivar Martínez**
Cargo	Secretario de Salud y Desarrollo Social

ALCALDE Óscar Andrés

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 - PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

Volemos Alto

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039462996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA MARIA GAVIRIA PIEDRAHITA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 75 # 47-32 APTO 101	TELÉFONO:	5771000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861009248**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1804279555

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 233.600
SUBTOTAL:			1	**$ 233.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 182.500
SUBTOTAL:			1	**$ 182.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 35.600
SUBTOTAL:			1	**$ 35.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 451.700**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1036622598
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LUISA MARIA SIERRA PIEDRAHITA
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CRA 70 A 47 32 APTO 101	TELÉFONO	3777488
TIPO APORTANTE	00-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	OTRO(A)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Consulte el por mayor de conjuntamente, excepto el
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			70610892648	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Buenos AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Buenos AÑO	2020
BASE DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			164078000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	AFILIADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	CREMIL PROTECCION	1	$ 221.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.000	$ 0	$ 221.000
SUBTOTALES										$ 221.000	$ 0	$ 221.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	AUSPICIADO POR EMPRESARIO		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	E.P.S SUBSIDIADO DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.500	$ 0	$ 0	$ 160.500
SUBTOTALES													$ 160.500	$ 0	$ 0	$ 160.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	SEGURIDAD SST		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-20	714-20 COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 33.200
SUBTOTALES									$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 33.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
								PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	ACTIVA	ING	RET	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	EST APORT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	EST APORT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN-ESC
1	1036622598	LUISA MARIA SIERRA PIEDRAHITA	00-DEPENDIENTE		$ 160.500		NO												CREMIL PROTECCION SA		$ 160.500	$ 221.000	$ 0	$ 221.000	E.P.S SUBSIDIADO DE SERVICIOS DE SALUD		$ 160.500	14-20 COLMENA	$ 33.200	$ 160.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 451.700**

Planilla Pagada