FECHA DE REALIZACIÓN Y PRESENTACIÓN DEL INFORME			04 de septiembre de 2023
INFORME DE SUPERVISIÓN No: 4	4 de 8	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	01/08/2023	HASTA EL	31/08/2023

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO				
CONTRATO (X)	NÚMERO:		265SF2023	
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		17/05/2023	
OBJETO: Suministro de paquetes alimentarios para entregar a los familias pobres y vulnerables del Municipio, que cumplan con los criterios establecidos para este apoyo social eventual, en cumplimiento del plan de desarrollo Marinilla, nuestro compromiso eres tú.				
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARÍA DE FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	INVERTIENTES S.A.S.		
	NIT o CÉDULA	901487935-1		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	LEONARDO DE JESUS OROZCO GIRALDO		
	CÉDULA	70.901.046		
FECHA DE INICIO	18/05/2023		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2023
FECHA DE TERMINACIÓN LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO				NA

VALOR	**INICIAL**	$ 30.000.000 TREINTA MILLONES DE PESOS
	ADICIÓN N 1	NA NA
	TOTAL	NA
PLAZO	**INICIAL**	8 meses a partir de la firma del Acta de Inicio
	PRÓRROGA N 1	0 meses

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP No**	715	4/05/2023	**CRP N.º**	785	9/05/2023
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN N 1	**CDP No**	NA	NA	**CRP N.º**	NA	NA

2. GARANTÍAS SOLICITADAS

PÓLIZA INICIAL			
NÚMERO (S)	48-44-101006691	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
F EXPEDICIÓN	17/05/2023	F APROBACIÓN	
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CUMPLIMIENTO	17/05/2023		
CALIDAD	17/05/2023		
RESPONSABILIDAD CIVIL	N/A	0/01/1900	
PÓLIZA ADICIÓN N 1			
NÚMERO (S)	NA	ASEGURADORA:	NA
F EXPEDICIÓN	NA	F APROBACIÓN	NA
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CUMPLIMIENTO	NA	NA	
CALIDAD	NA	NA	
RESPONSABILIDAD CIVIL	NA	NA	

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	CUANTIFICACIÓN DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
1. Garantizar la entrega de paquetes alimentarios debidamente empacados y protegidos que contengan los alimentos en sitio localizado, a las familias remitidas por el municipio de Marinilla:	Se hace entrega de 33 mercados cumpliendo las especificaciones del paquete, debidamente empacados.	anexo N 1 órdenes de entrega Anexo N 2 formato 463 diligenciado	N/A	33

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	CUANTIFICACIÓN DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
2. Garantizar que el sitio localizado este en la zona urbana del municipio y cuente disponibilidad inmediata para entregar hasta 20 paquetes alimentarios al día y tenga una disponibilidad de horario de al menos 10 horas al día para la entrega.	Se garantiza el sitio de la entrega en los horarios establecidos.	anexo N 1 órdenes de entrega Anexo N 2 formato 463 diligenciado	N/A	33
3. Realizar la entrega en los formatos y/o aplicativo establecido por la entidad para tal fin.	Se diligencia debidamente el el formato 463 de servicios de atención.	Anexo N 2 formato 463 diligenciado.	N/A	N/A
4. Cada una de las marcas de los productos del contenido del paquete alimentario, deben ser marcas reconocidas en el mercado y con su respectivo registro Invima y su fecha de vencimiento debe ser superior a 6 meses.	Los productos entregados son de marcas reconocidas e inspeccionados por la dirección seccional de salud.	N/A	N/A	33
5. Garantizar la calidad del bien objeto del contrato mediante certificación de la autoridad competente según la naturaleza de los mismos.	Los productos entregados son de marcas reconocidas e inspeccionados por la dirección seccional de salud, la última revisión se realizó en el mes de junio dia 20 de 2023	Anexo 3 inspección sanitaria		
6. Responder oportunamente los requerimientos realizados por la supervisión y/o	En este periodo no hubo ningún requerimiento por los entes de control.	N/A	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	CUANTIFICACIÓN DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
entes de control, suministrando la información solicitada en los tiempos establecidos y acatando las recomendaciones que sobre la ejecución del contrato hagan los diferentes entes involucrados.				
7. Facilitar el proceso de verificación de la cantidad, calidad y las condiciones sanitarias de los insumos empacados para la distribución.	Los mercados se entregan debidamente empacados con las cantidades y las características requeridas en el contrato.	Anexo N 2 formato 463 diligenciado.	N/A	33
8. Asumir el compromiso de reemplazar los paquetes alimentarios o sus componentes que no cumplan con las especificaciones en un máximo de 24 horas contadas a partir de la solicitud realizada.	En el periodo no se presentaron solicitudes de reemplazos	N/A	N/A	N/A
9. Mantener indemne al Municipio de Marinilla de cualquier reclamación (demanda, reclamo, acción legal, costos, entre otros), proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones y omisiones ocasionadas por el Contratista, subcontratista o sus proveedores durante la	En el periodo no se presentaron ningún tipo de reclamaciones	N/A	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	CUANTIFICACIÓN DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
ejecución de los servicios que se contratan.				
1. Presentar con cada factura las respectivas evidencias y documentos requeridos para el pago.	Se presentan las evidencias para el pago	Anexo N 1 Ordenes de entrega Anexo N 2 formato 463 diligenciado	N/A	N/A
2. . Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo.	Se mantienen vigentes las garantías	Garantías del contrato	N/A	N/A
3. Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social y aportes parafiscales, en los términos de la Ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato.	Se cumple	Anexo N 4 Certificación pago de seguridad social	N/A	N/A
4. . Aplicar la normatividad del Sistema integrado de Gestión Municipal, incorporando sus acciones en los formatos establecidos.	Se cumple con el diligenciamiento de los formatos	Anexo N 2 formato 463 diligenciado	N/A	N/A

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	50%

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
Revisado el informe del periodo correspondiente con sus respectivas evidencias, se valida la información y se considera que cumple con los objetivos trazados en el contrato y su respectivo pago. Los anexos reposan en las carpetas digital y física del contratista.

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	17/05/2023	$30.000.000
Adiciones N 1	NA	$0
TOTALES		$30.000.000

PAGOS	FECHAS	No DE EGRESO	VALOR PAGO
PAGO N1	9/06/2023	2023-01464	3.090.700
PAGO N 2	11/07/2023	2023-01781	3.994.350
PAGO N 3	15/08/2023	2023-02198	4.767.450

A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	$ 11.852.500
B. Valor Pago AUTORIZADO en este INFORME	$ 4.252.050
TOTAL, PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	$ 16.104.550
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	53.68 %

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta 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, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXO 1 Soporte de pago a la seguridad.
ANEXO 2 Factura legal o formato equivalente
ANEXO 3 Formato de declaración juramentada en salud.
ANEXO 4 Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016

Para constancia, se firma en la fecha en el Municipio de Marinilla.

LEONARDO DE JESUS OROZCO GIRALDO
SUPERVISOR

INVERTIENTES S.A.S.
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901487935
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERTIENTES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARINILLA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 30 29-14	TELÉFONO:	5484133
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7892083586**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		92826960

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 928.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 742.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 371.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.041.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 92.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 371.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 510.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 510.400
		SUBTOTAL:	11	**$ 510.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	11	$ 249.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 249.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.311.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.311.500**

INVERTIENTES S.A.S

NIT: 901487935-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
CL 30 29 14, Marinilla, Antioquia, Colombia
Tel. 3127635768

Autorización facturación electrónica No. 18764049670540 válida desde 2023-05-29 hasta 2024-05-29 rango desde FEVI5001 hasta FEVI20000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	890983716
Cliente:	MUNICIPIO DE MARINILLA
Dirección:	CALLE 30 N 30-13, Marinilla, Antioquia, Colombia
Teléfono:	5484410
Email:	concejo@marinilla-antioquia.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FEVI6165
Fecha Emisión	03/09/2023 15:41:51
Fecha Vencimiento	03/10/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	03/10/2023
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	0207	ENTREGA DE PAQUETE ALIMENTARIO PARA LAS FAMILIAS VULNERABLES MUNICIPIO MARINILLA	C62	33,00	$108.277,31	19,00	0,00	$3.573.151,26

Impuesto	Base	Tarifa	Importe
Impuestos			
01 IVA	$3.573.151,26	19,00%	$678.898,74

Subtotal:	$3.573.151,26
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$678.898,74
Total:	$4.252.050,00

Notas:	6165
CUFE:	67adf5777f324a02410f233e030f8160deae2fc3298212ff4027145d8be24b7d684eac381f6e2a178c50f0160b18ee1a
Total con letra:	(cuatro millones doscientos cincuenta y dos mil cincuenta pesos)

Firma Digital: mkAXbbacCbfMFLRE1JZ7M3S29q9s717L69VnMH8UegjlysQxojR0CPVloUzE1if0 E7MoEnrixxHD81O27RBzEYMACwqF5l8MftgL1YFtUHornNWZJd 0akzpVc/YKJQM9 +VYXGVdyeE5iqajUYkqDXtRThzdT4FTlcu7qxUB3enKK/ENfb1hj5Vih8mJ+4hsz 99Xdoe5UAzd25uwuNTlmTSl/4vPzrzYKuF2 D9HXiUzR1eMyvLx0CyqdssFXFPoD1 yZ/XPRZ+5Bx4ux3N5yrZ5/iTcnJ4meGrzd2/frncCL3di98642cLgFckx4xn5ET3 mMrAUOb6kmHcRt4LeeHq EQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

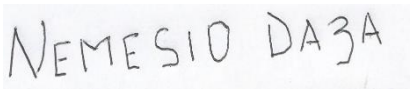
Marinilla, Septiembre 04 de 2023

A quien corresponda

Reciban un cordial saludo.

Yo **NEMECIO RAFAEL DAZA DE LA HOZ** con cedula de ciudadanía **N° 73210850** de Cartagena (bolívar) actuando en calidad de revisor fiscal de la empresa **INVERTIENTES S.A.S** con nit **901487935-1**, certifico que se encuentra al día con sus aportes a la seguridad social y parafiscal en los últimos 6 meses.

Para constancia firma.



NEMECIO RAFAEL DAZA DE LA HOZ
TP 234895-T