9. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. 04 de 2023
Fecha del Informe:	30 de abril de 2023
Contratante:	MUNICIPIO DE VENECIA
Contratista:	PS ASESORIAS INTEGRALES SA
Contrato:	CPS No. 026 de 2023
Fecha del contrato	30 de enero de 2023
Lugar de ejecución:	Municipio de Venecia
Plazo:	ONCE MESES (11) MESES Y DOS (2) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Fecha de terminación:	Diciembre 31 de 2023
Valor Inicial	SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($64.696.320).
Valor Adicionado:	0
Prorroga:	NA
Valor Final:	SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($64.696.320).
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACION DE LA CONTABILIDAD Y DIFERENTES INFORMES DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.
10. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	30 de enero de 2023
Supervisor:	Marelvy Andrea Bermúdez arboleda
Cargo del supervisor:	Secretaria de Hacienda
Fecha de designación:	30 de Enero de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia), con el objetivo de satisfacer la necesidad de., inicio proceso de PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACION DE LA CONTABILIDAD Y DIFERENTES INFORMES DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA contratación utilizando la modalidad de Contratación directa, proceso en el cual resultó seleccionado el contratista PS ASESORIAS INTEGRALES SA a quien mediante contrato CPS No. 026 de 2023 se le adjudicó el proceso.

Secretaría de Hacienda

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VENECIA (ANTIOQUIA.)

NIT: 890980764-1

CERTIFICADO A SATISFACCIÓN

El supervisor del Contrato No. CPS No 026 de 2023 con fecha de inicio 30 de enero de 2023, celebrado entre el Municipio de Venecia, y el contratista PS ASESORIAS INTEGRALES SA por objeto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES recibe a entera satisfacción los servicios prestados, según informe de actividades y anexos que soportan lo actuado.
La presente certificación es expedida para efectos de pago No. 04 por las actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual del mes de ABRIL 2023.
Dado en la Secretaría de hacienda del Municipio de Venecia (Antioquia) a los 23 días del mes de Junio de 2023.

MARELVY ANDREA BERMUDEZ ARBOLEDA
Secretaria De Hacienda

11. 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 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. 04**

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

12. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

El contrato a la fecha de supervisión se encuentra en una ejecución de un 33.33 % del presupuesto del contrato.

13. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro:	FE173
Fecha factura o cuenta de cobro:	30 de abril de 2023
Valor factura o cuenta de cobro:	$5.391.360
Informe de actividades y anexos	si
Mes Planilla SGSS:	Si- abril-7875208758
Valor pagado Planilla SGSS:	1.192.400
Otros:	NA
14. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO	
Periodo ejecutado.	Abril 2023

14.1.CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	**FECHA**	**No de rubro**	**Descripción**
75	02/01/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
113	30/01/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.

15. PRINCIPALES INCONVENIENTES

DESCRIPCIÓN	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL ACTA	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDOS
Contrato Original	64.696.320				64.696.320
Acta de Pago No 1		5.391.360		5.391.360	59.304.960
Acta de Pago No 2		5.391.360		5.391.360	53.913.600
Acta de Pago No 3		5.391.360		5.391.360	48.522.240
Acta de Pago No 4		5.391.360		5.391.360	43.130.880
TOTAL	64.696.320				**43.130.880**

16. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811044554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PS ASESORIAS INTEGRALES SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 84 43 36 OF 106	TELÉFONO:	5575740
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7875208758**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2023749445

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 580.000
SUBTOTAL:			2	**$ 765.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 46.400
SUBTOTAL:			2	**$ 191.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 191.400
SUBTOTAL:			2	**$ 191.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 44.000
SUBTOTAL:			2	**$ 44.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.192.400**