1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **002** de 2023
Fecha del Informe:	**31 de julio de 2023**
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN, con NIT 811.010.423-7, Representante legal ROSA GABRIELA CORREA FERNÁNDEZ, identificada con cédula de ciudadanía N°. 43.414.862
Contrato:	CMC N° 019 de 2023
Fecha del contrato	15 de junio de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	Firma del Acta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar los recursos, lo que ocurra primero.
Valor Inicial	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000).
Valor Adicionado:	CERO PESOS ($0)
Prorroga:	CERO (0) DÍAS
Valor Final:	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000).
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTES MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL O A AQUELLOS LUGARES QUE LA NECESIDAD LO AMERITE PARA REALIZAR DESPLAZAMIENTOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PROGRAMAS Y DEMÁS NECESIDADES DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DE DEBERES MISIONALES DE LA ENTIDAD TERRITORIAL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.
2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	28 de junio de 2023
Supervisor:	Damián Garcés Restrepo
Cargo del supervisor:	Secretario General y de Gobierno
Fecha de designación:	15 de junio de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia), con el objetivo de satisfacer la necesidad de contratar a una persona natural o jurídica que pueda PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTES MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL O A AQUELLOS LUGARES QUE LA NECESIDAD LO AMERITE PARA REALIZAR DESPLAZAMIENTOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PROGRAMAS Y DEMÁS NECESIDADES DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DE DEBERES MISIONALES DE LA ENTIDAD TERRITORIAL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA., inicio proceso de contratación utilizando la modalidad de Contrato de Mínima Cuantía, proceso en el cual resultó seleccionada la COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN, con NIT 811.010.423-7, Representante legal ROSA GABRIELA CORREA FERNÁNDEZ, identificada con cédula de ciudadanía N°. 43.414.862.

31/07/2023

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

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

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 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, 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° 002** del Contrato de Mínima Cuantía **CMC N° 019 de 2023.** 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 **65,84%** del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
N°. de factura o cuenta de cobro:	**Cuenta de cobro N° 002 de 2023.**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**Entregada el 31 de julio de 2023**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$7.040.000**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
N° de Planilla SGSS:	**7883726962**
Mes Planilla SGSS:	**Julio**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$582.800**
Otros:	**Soporte de pago de planilla** **Cuenta de Cobro** **Informe de actividades**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO	
Periodo ejecutado.	Entre el **10 de julio al 21 de julio de 2023**

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

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

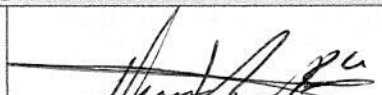
6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	**FECHA**	**No de rubro**	**Descripción**
0000333	12/04/2023	2.1.2.02.02.006	COMERCIO Y DISTRIBUCIÓN; ALOJAMIENTO, SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.
No de CRP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0000889	15/06/2023	2.1.2.02.02.006	COMERCIO Y DISTRIBUCIÓN; ALOJAMIENTO, SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.

6.2. BALANCE

Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	$ 29.000.000				**$ 29.000.000**
Acta de Pago No 1		$ 12.055.000			**$ 16.945.000**
Acta de Pago No 2		$ 7.040.000		**$ 7.040.000**	**$ 9.905.000**
Total:	**$ 29.000.000**	**$ 19.095.000**		**$ 7.040.000**	**$ 9.905.000**

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	
Nombre Supervisor	**Damián Garcés Restrepo**
Cargo	Secretario General y de Gobierno

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19. Piso 2 - Tel (4) 849 00 42
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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811010423
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VENECIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 51 CALLE 49 - 35	TELÉFONO:	8491392
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7883726962**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		27632354	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 222.800
SUBTOTAL:			1	**$ 222.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 174.000
SUBTOTAL:			1	**$ 174.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 55.700
SUBTOTAL:			1	**$ 55.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 60.600
SUBTOTAL:			1	**$ 60.600**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 27.900
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 41.800
SUBTOTAL:				**$ 69.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 582.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 582.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811010423
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN
CIUDAD/MUNICIPIO:	VENECIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CRA 51 CALLE 49 - 35	TELÉFONO:	8491392
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	3-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7883726962	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Julio AÑO	2023	
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/07/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:	37832354				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23101	23101-COLFONDOS	1	$ 222.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.800	$ 0	$ 222.800
SUBTOTALES										**$ 222.800**	**$ 0**	**$ 222.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 174.000
SUBTOTALES													**$ 174.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 174.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD PP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.500	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 60.500
SUBTOTALES									**$ 60.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 55.700	$ 0	$ 55.700
SUBTOTALES			**$ 55.700**	**$ 0**	**$ 55.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 41.800	$ 0	$ 41.800
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 27.900	$ 0	$ 27.900
SUBTOTALES			**$ 69.700**	**$ 0**	**$ 69.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: N°	TIPO DOC	NUMERO DOC	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP APORTES VOLUNTARIOS	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC	[illegible]	[illegible]	1	00	$ 1.392.000	FIJO									231001-COLFONDOS	30	$ 1.392.000	$ 222.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 222.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.392.000	$ 174.000	$ 0	$ 174.000	23-11 - ARL SURA	30	$ 1.392.000		$ 60.500	30	$ 1.392.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 55.700	$ 55.700	$ 27.900	$ 41.800	$ 0	$ 0

TOTAL $ 582.800