H.

1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **004** de 2023
Fecha del Informe:	28 de abril 2023
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	**David Alejandro Vanegas Pulgarín, identificado con la cédula de ciudadanía N. 71.399.760**
Contrato:	C.P.S. N. 016 de 2023
Fecha del contrato	20 de enero de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	Tres (03) meses y doce (12) días a partir de la suscripción del acta de inicio
Fecha de terminación:	30 de abril de 2022
Valor Inicial	$ 11.865.600
Valor Adicionado:	(0)
Prorroga: N °1	Cero (0) días
Valor Final:	Once millones ochocientos sesenta y cinco mil seiscientos pesos M/ L ($11.865.600)
Objeto:	**Prestar los servicios profesionales para el fortalecimiento de la gestión Municipal en salud, asesoría, capacitación y acompañamiento permanente a la secretaria de salud y Desarrollo Social del Municipio de Venecia, Antioquia,**

C.V. B.

2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	20 de enero de 2023
Supervisor:	Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Cargo del supervisor:	Secretaria de Salud y Desarrollo Social

03/05/2023

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

Fecha de designación:	20 de enero de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia) **Prestar los servicios profesionales para el fortalecimiento de la gestión Municipal en salud, asesoría, capacitación y acompañamiento permanente a la secretaria de salud y Desarrollo Social del Municipio de Venecia, Antioquia,** proceso en el cual resultó seleccionado, **David Alejandro Vanegas Pulgarín, identificado con la cédula de ciudadanía N. 71.399.760, C.P.S. N. 016 de 2023**

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 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. 004** C.P.S. N. 016 DE 2023

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

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

4. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

El contrato a la fecha de supervisión se encuentra en una ejecución de un **100 %** del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro:	**Cuenta de Cobro No. 004 de 2023.**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**abril 28 de 2023**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$ 3456.000**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
No de Planilla SGSS:	**7874773486-7878445432-**
Mes Planilla SGSS:	**Marzo-abril**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$ 401.300 +$ 401.300**
Otros:	**Informe de actividades, Soporte de pago de planilla de seguridad social. – anexo evidencia de lo actuado.**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO			
Periodo ejecutado.		Entre el 01 **al 30 de abril de 2023**	
6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	**FECHA**	**No de rubro**	**Descripción**
0000028	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**
0000075	20/01/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.

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

Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	$ 11.865.600				$ 11.865.600
Acta de Pago No 1		$ 1.497.600		$ 1.497.600	$ 10.368.000
Acta de Pago No 2		$ 3.456.000		$ 3.456.000	$ 6.912.000
Acta de Pago No 3		$ 3.456.000		$ 3.456.000	$ 3.456.000
Acta de Pago No 4		$ 3.456.000		$ 3.456.000	$ 0
Total:	$ 11.865.600	$ 11.865.600		$ 11.865.600	$ 0

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	Lina M. Bolívar
Nombre Supervisor	**Lina Marcela Bolívar Martínez**
Cargo	Secretario 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71399760
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAVID ALEJANDRO VANEGAS PULGARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 52A # 99 SUR-196 APTO 1232	TELÉFONO:	3002297
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7874773486		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2030443714

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 221.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.200	$ 0	$ 221.200
SUBTOTALES:										**$ 221.200**	**$ 0**	**$ 221.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 172.800
SUBTOTALES:													**$ 172.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 172.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:									**$ 7.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71399760	VANEGAS PULGARIN DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.382.400			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.382.400	$ 221.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.382.400	$ 172.800	$ 0	$ 172.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.382.400	$ 7.300	$ 7.300	30	$ 71399760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 401.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71399760
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAVID ALEJANDRO VANEGAS PULGARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 52A # 99 SUR-196 APTO 1232	TELÉFONO:	3002297
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7878445432			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2049065001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 221,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221,200	$ 0	$ 221,200
SUBTOTALES:										$ 221,200	$ 0	$ 221,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172,800	$ 0	$ 0	$ 172,800
SUBTOTALES:													$ 172,800	$ 0	$ 0	$ 172,800

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,300	$ 7,300	$ 0	$ 0	$ 7,300
SUBTOTALES:									$ 7,300	$ 0	$ 0	$ 7,300

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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71399760	VANEGAS PULGARIN DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,382,400				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1,382,400	$ 221,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221,200	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1,382,400	$ 172,800	$ 0	$ 172,800	14-25-COLMENA	30	$ 1,382,400	$ 71399760	$ 7,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 401,300

Planilla Pagada