4.

1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **001** de 2023
Fecha del Informe:	15 Septiembre 2023
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	**LA CORONA CATERING SERVICE** Identificado con **Rut 94100515991-7 y LUISA MARIA GAVIRIA PIEDRAHITA,** identificada con Cedula de Ciudadanía N°1.039.462.996
Contrato:	CONTRATO DE SUMINISTRO N. 042 de 2023
Fecha del contrato	23 de agosto de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	La duración del presente contrato será de diez (10) días contados a partir de la firma del acta de inicio sin superar el 31 de diciembre de la presente vigencia
Fecha de terminación:	04 septiembre de 2023
Valor Inicial	$8.502.000 IVA E IPC incluido
Valor Adicionado:	Cero (0) Pesos
Prorroga: N °1	Cero (0) Días
Valor Final:	Ocho millones quinientos dos mil pesos M/L ($ 8.502.000) IVA incluido
Objeto:	Prestación de servicio de operación logística para las actividades y celebración de la semana del adulto mayor en el municipio de Venecia Antioquia.

2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	26 de agosto de 2023
Supervisor:	Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Cargo del supervisor:	Secretaria de Salud y Desarrollo Social

15/09

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:	26 de agosto de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia) Prestación de servicio de operación logística para las actividades y celebración de la semana del adulto mayor en el municipio de Venecia Antioquia. proceso en el cual resultó seleccionado, **LA CORONA CATERING SERVICE** Identificado con **Rut 94100515991-7 y LUISA MARIA GAVIRIA PIEDRAHITA,** identificada con Cedula de Ciudadanía N°1.039.462.996 quien obra en calidad de representante legal, CMC **N.042** de 2023

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** Mínima cuantía **No. 042** de 2023

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

4. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

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

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

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro No. 01.
Fecha factura o cuenta de cobro:	Septiembre 06 de 2023
Valor factura o cuenta de cobro:	$ 8.502.000
Informe de actividades y anexos	Cumple
No de Planilla SGSS:	7889764963
Mes Planilla SGSS:	Agosto 2023
Valor pagado Planilla SGSS:	$ 445.100
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 agosto de 2023 al 04 de septiembre de 2023

6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	**FECHA**	**No de rubro**	**Descripción**
0000744	08/08/2023	2.3.2.02.02. 009	Servicios para la comunidad Sociales y personales
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0001382	23/08/2023	2.3.2.02.02. 009	Servicios para la comunidad Sociales y personales

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

6.2. BALANCE					
Descripción	**Valor Contrato**	**Valor Acta**	**Amortización anticipo**	**Valor Neto a Pagar**	**Saldo**
Contrato Original	$ 8.502.000				**$ 8.502.000,00**
Acta de Pago N°1		$ 8.502.000		**$ 8.502.000**	**$ 0**
Total:	**$ 8.502.000**	**$ 8.502.000**		**$ 8.502.000**	**$ 0**

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

DURANTE LA 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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7889764963	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (asaa/mm/dd):			2023/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			103739736

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 245,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245,300	$ 0	$ 245,300
SUBTOTALES:										$ 245,300	$ 0	$ 245,300

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	$ 191,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191,700	$ 0	$ 0	$ 191,700
SUBTOTALES:													$ 191,700	$ 0	$ 0	$ 191,700

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	$ 8,100	$ 8,100	$ 0	$ 0	$ 8,100
SUBTOTALES:									$ 8,100	$ 0	$ 0	$ 8,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
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	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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 1039462996	GAVIRIA PIEDRAHITA LUISA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.069.200				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1,533,000	$ 245,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245,300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1,533,000	$ 191,700	$ 0	$ 191,700	14-25-COLMENA	30	$ 1,533,000	103946299	$ 8,100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 445.100

Planilla Pagada