1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **002** de 2023
Fecha del Informe:	**29** de **noviembre** de **2023**
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	LUISA MARÍA GAVIRIA PIEDRAHITA, con NIT 94100515991-7, Establecimiento LA CORONA CATERING SERVICE.
Contrato:	CMC N° 044 de 2023
Fecha del contrato	05 de septiembre de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	EL PLAZO ESTIMADO PARA EL CONTRATO ES HASTA EL 31 DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE 2023 A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
Valor Inicial	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000).
Valor Adicionado:	CERO PESOS ($0)
Prorroga:	CERO (0) DÍAS
Valor Final:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000).
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA FUERZA PÚBLICA (POLICÍA NACIONAL, EJÉRCITO NACIONAL Y ESPECIALIDADES) QUE REQUIERAN LOS SERVICIOS EN LA JURISDICCIÓN EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.
2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	13 de septiembre de 2023
Supervisor:	Damián Garcés Restrepo
Cargo del supervisor:	Secretario General y de Gobierno
Fecha de designación:	05 de septiembre de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia), con el objetivo de satisfacer la necesidad de contratar a una persona natural o jurídica que PRESTE LOS SERVICIOS DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA FUERZA PÚBLICA (POLICÍA NACIONAL, EJÉRCITO NACIONAL Y ESPECIALIDADES) QUE REQUIERAN LOS SERVICIOS EN LA JURISDICCIÓN EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA, inicio proceso de contratación utilizando la modalidad de Contrato de Mínima Cuantía, proceso en el cual resultó seleccionada LUISA MARÍA GAVIRIA PIEDRAHITA, con NIT 94100515991-7, Establecimiento LA CORONA CATERING SERVICE.

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

02/12

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

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° 044 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 **98,87%** del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN

N°. de factura o cuenta de cobro:	**Cuenta de cobro N° 02. VEDS N° 02 de 24 de noviembre 2023.**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**Entregada el 29 de noviembre de 2023**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$4.743.900**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
N° de Planilla SGSS:	**7900117341**
Mes Planilla SGSS:	**Octubre**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$1.805.200**
Otros:	**Soporte de pago de planilla** **Cuenta de Cobro** **Informe de actividades**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

Periodo ejecutado.	Entre el **22 de octubre al 20 de noviembre de 2023**

6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)

No de CDP	FECHA	No de rubro	Descripción
0000688	18/07/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales.
No de CRP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0001446	05/09/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales.

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

6.2. BALANCE					
Descripción	**Valor Contrato**	**Valor Acta**	**Amortización anticipo**	**Valor Neto a Pagar**	**Saldo**
Contrato Original	$ 20.000.000				**$ 20.000.000**
Acta de Pago No 1		$ 15.030.500			**$ 4.969.500**
Acta de Pago No 2		$ 4.743.900		**$ 4.743.900**	**$ 225.600**
Total:	**$ 20.000.000**	**$ 19.774.400**		**$ 4.743.900**	**$ 225.600**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Pagos de Seguridad Social

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039462995
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUISA MARIA GAVIRIA PIEDRAHITA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 75 # 47-52 APTO 101	TELÉFONO:	3271000
TIPO APORTANTE:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7900117341	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	237778253

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	$ 992.000	$ 0	$ 0	$ 30.100	$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 1.022.200	$ 0	$ 1.022.200
SUBTOTALES:										$ 1.022.200	$ 0	$ 1.022.200

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 APORES	COTIZACIÓN	VALOR APORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 751.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 751.600	$ 0	$ 0	$ 751.600
SUBTOTALES:													$ 751.600	$ 0	$ 0	$ 751.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP			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	$ 31.400	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 31.400
SUBTOTALES:									$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 31.400

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 EN EXTRANJERO	PENSIONADO	INGRESO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	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 APRES	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 1039462995	GAVIRIA PIEDRAHITA LUISA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.808.200				NO								31-40									230201-PROTECCION	30	$ 6.012.200	$ 992.000	$ 30.100	$ 30.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.022.200	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 6.012.200	$ 751.600	$ 0	$ 751.600	14-25-COLMENA	30	$ 6.012.200	1039462995	$ 31.400	30	$ 6.012.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.805.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7900117341**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		237778263	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.022.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.022.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 751.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 751.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 31.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.805.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.805.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030462986
NOMBRE O 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:	7901873881
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	317008376

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

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
1	CC 1030462986	GAVIRIA PIEDRAHITA LUISA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 6.012.200				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.533.000	$ 245.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.533.000	$ 191.700	$ 0	$ 191.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.533.000	103046299	$ 8.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 445.100

Planilla Pagada