



FORMATO INFORMES MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO

VERSIÓN: 001

Página: 1 de 1

Dependencia:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Número de pago:

1

Total de pagos:

10

Fecha:

22 de marzo de 2024

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"	DATOS ESPECÍFICOS			
QPS	Número:	130-10-06-051-2024	Fecha de iniciación:	11 de marzo de 2024
CONTRATO	Fecha de suscripción:	11 de marzo de 2024	Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2024
RESOLUCIÓN	N° CDP:	163	Fecha:	28 de febrero de 2024
FACTURA	N° RP:	315	Fecha:	11 de marzo de 2024
CONVENIO	Requiere Informe:	SI: ☒ NO: ☐	Periodo a pagar:	del 11 al 31 de marzo
	Entregó Informe:	SI: ☒ NO: ☐	Suspensión No.:	En tiempo: <input type="text"/>
			Promora No.:	En tiempo: <input type="text"/>

Objeto: CONTRATAR POR TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SOBRETASA BOMBERIL EL FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE INCENDIOS, EXPLOSIONES Y CALAMIDADES CONEXAS QUE SE PRESENTEN EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VENECIA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VENECIA, ANTIOQUIA							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	Nit.	X	Número:	811.009.560	DV.	6
Dirección:								
Número de Teléfono:								
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	3,987E+11	Banco:	DAVVIENDA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	-	Persona Jurídica:	X			
		Gran Contribuyente:	-	Autoretenedor:	-			
		IVA Régimen Común:	-	Entidad sin ánimo de lucro:	-			
		Actividad IICA- Código CIIU:	8423	Tarifa:	-			
		He verificado de esta información frente al RUT:	SI:	X	NO:	-		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	\$ 88.000.000,00
Adición No.:	\$ 0,00
Adición No.:	\$ 0,00
Adición No.:	\$ 0,00
Valor Total del contrato:	\$ 88.000.000,00
Valor pagado:	
Anticipo	\$ 0,00
Primer Pago	\$ 11.600.000,00
Segundo Pago	\$ 0,00
Tercer pago	\$ 0,00
Cuarto pago	\$ 0,00
Quinto Pago	\$ 0,00
Sexto Pago	\$ 0,00
Septimo Pago	\$ 0,00
Octavo Pago	\$ 0,00
Noveno Pago	\$ 0,00
Decimo Pago	\$ 0,00
Onceavo Pago	\$ 0,00
Doceavo Pago	\$ 0,00
Total Pagado:	\$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	\$ 11.600.000,00
Saldo:	\$ 76.400.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: ☒ NO: ☐	# de folios:	19
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: ☒ NO: ☐	Fecha:	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Se remitió al Comité de contratación:	SI: ☐ NO: ☒		
	Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:			
	Anexa documentación reunida para cobro			
	Persona Natural:			
	Aportes a Salud			
Valor pagado \$	162.700	Periodo	del 11 al 31 de marzo	
Comprobante de pago Número:	9462225012	Comprobante de pago Número:	9462225012	
Fecha de pago:	15 de febrero de 2024	Fecha de pago:	15 de febrero de 2024	
Aportes ARP				
Valor pagado \$	90.600	Periodo	del 11 al 31 de marzo	
Pensionado:	SI: ☐ NO: ☒	Certificación:	SI: ☐ NO: ☒	
Persona Jurídica:				
Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: ☐ NO: ☒			
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.			

Anexos: Copia de aporte a pensión

SI: ☒ NO: ☐Copia de aporte a salud
Copia aporte ARPSI: ☒ NO: ☐
SI: ☒ NO: ☐FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR:
C.C.:
CARGO:ASTRID LORENA MONTOYA CARDONA
32155371.0
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OOPPSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS
Carrera 51 # 50 - 19 - Piso 2- Tel: 604) 849 10 54
E mail: planeacion@venecia-antioquia.gov.co
Web oficial: www.venecia-antioquia.gov.coICA
TASA
hosp.
justiciaEBA NO
rctm NO315
11

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811009560	6	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE VENECIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 50 51 19	VENECIA-ANTIOQUIA	3296890	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-02	456361589	946225012	E	2024/02/14	2024/02/15	BANCO DAVIVIENDA	\$578,800
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$100	\$0	\$90,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$90,500	\$100	\$0	\$90,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$100	\$0	\$52,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$52,000	\$100	\$0	\$52,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100
TOTAL				1	\$578,000	\$800	\$0	\$578,800