<table>
<tr><td colspan="3">ACTA DE SUPERVISION Nro. 1
MAYO DE 2024</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Tipo de contrato: SMC-027-2024</td><td rowspan="2">Adición:</td><td>Dinero: NA</td></tr>
<tr><td>Tiempo: NA</td></tr>
<tr><td>Contratista: JAQUELINE AGUIRRE CARDONA</td><td colspan="2">C.C/NIT: 1.053.792.671</td></tr>
<tr><td>OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SUMINISTRO DE ALMUERZOS A 7 ESTUDIANTES DE DIFERENTES UNIVERSIDADES DE LA ALIANZA SUMA PROYECCION, DURANTE LOS PERIODOS ACADÉMICOS DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2024 Y HASTA TERMINAR LAS PRACTICAS PROFESIONALES Y DE ASIGNATURA EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA APS.</td><td colspan="2">VIGENCIA:
DESDE: LA FIRMA DE ACTA DE INICIOY HASTA TERMINAR ACTIVIDADES ACADEMICAS POR PARTE DE LAS DIFERENTES UNIVERSIDADES QUE HACEN PARTE DE LA ALIANZA SUMA.</td></tr>
<tr><td colspan="3">FORMA DE PAGO: Pagos parciales que se harán previa certificación de recibido a satisfacción del supervisor sobre el cumplimiento del contrato, teniendo en cuenta los elementos entregados, de acuerdo a los requerimientos de la entidad, con pago posterior de la entrega de la orden de pedido. EL CONTRATISTA Deberá acreditar encontrarse al día en los pagos a la seguridad social integral, conforme lo exige la ley 789 de 2002</td></tr>
<tr><td>RUBRO: 22.3.2.02.02.009</td><td>CDP: No. 190</td><td>CRP: No. 617 DEL 21/03/2024</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO:
$ 23.750.000</td><td colspan="2">VALOR EJECUTADO:
$6.729.093</td></tr>
<tr><td>VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA No.1: $6.729.093</td><td colspan="2">VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS:
$17.020.907</td></tr>
<tr><td colspan="3">INFORMACIÓN A REPORTAR</td></tr>
<tr><td colspan="3">ALEJANDRA M GALLEGO AGUDELO, Directora Local de Salud, actuando en calidad de supervisora, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones</td></tr>
</table>

contenidas en el contrato suscrito entre el precitado contratista y el Municipio de Villamaría, para lo cual el contratista realizo las siguientes actividades durante el mes de **MAYO de 2024**, actividades que han sido verificadas y supervisadas de la siguiente manera:

RESUMEN DE PAGOS		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$23.750.000	
PRIMER Y UNICO PAGO		$6.729.093
VALOR EJECUTADO		$6.729.093
VALOR POR EJECUTAR		$17.020.907

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista estos son: Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales firmado por el contador del mes de **mayo de 2024**, certificado junta central de contadores, e informe de actividades del mes de **mayo de 2024.**

En virtud de lo anterior, emito el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el pago del valor adeudado al contratista según la presente acta, que corresponde al pago No.01 del smc-027-2024

FIRMA.

ALEJANDRA M GALLEGO AGUDELO
Directora Local de Salud
Supervisora

JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
C.C. 1.053.792.671

Villamaría, mayo de 2024

REFERENCIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SUMINISTRO DE ALMUERZOS A 7 ESTUDIANTES DE DIFERENTES UNIVERSIDADES DE LA ALIANZA SUMA PROYECCION, DURANTE LOS PERIODOS ACADÉMICOS DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2024 Y HASTA TERMINAR LAS PRACTICAS PROFESIONALES Y DE ASIGNATURA EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA APS.

ASUNTO: SMC-027-2024 Invitación publica celebrada entre el municipio de Villamaría y JAQUELINE AGUIRRE CARDONA.

Según forma de pago de la aceptación del SMC-027-2024 se hará en pagos parciales previa certificación de recibido a satisfacción del supervisor sobre el cumplimiento del contrato, teniendo en cuenta los elementos entregados, de acuerdo con los requerimientos de la entidad, con pago posterior de la entrega de la orden de pedido. Así entonces se realiza el cobro de las siguientes entregas al Municipio de Villamaría.

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	IMPUESTOS %	IMPUESTOS INC	%	Precio unitario de venta
1	AL001	ALMUERZOS	94	357,00	$ 18.849,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.729.093,00

Notas Finales

Linea de negocio:

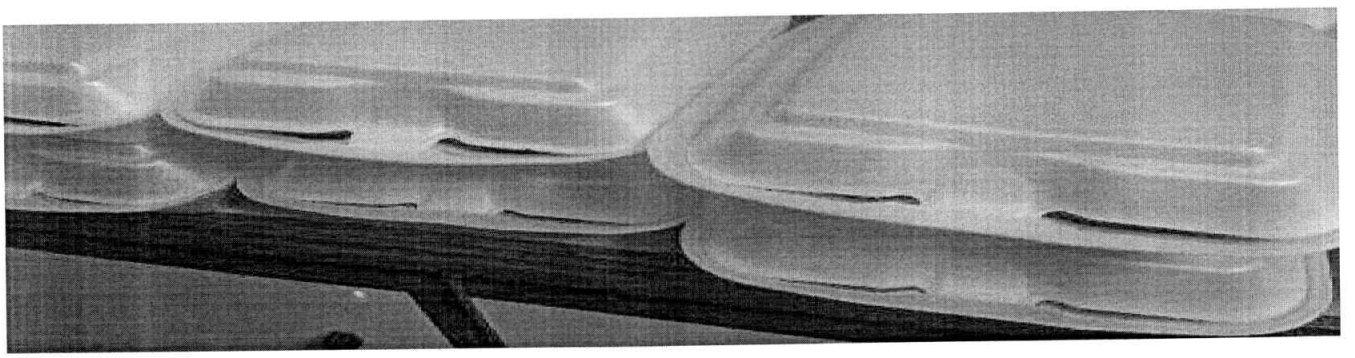
Se realizaron 51 entregas diarias a 7 estudiantes por un total de 357 almuerzos desde el siete (07) de marzo hasta el veintidós (22) de mayo del año en curso.

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	FIRMA A SATISFACCION DE 51 ENTREGAS REALIZADAS
ANA SOFIA	GALLEGO ARANGO	1.059.208.009	ANA SOFIA GALLEGO

JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
C.C. 1.053.792.671

VALENTINA	MOLINA HURTADO	1.056.121.250	Valentina Molina
SANTIAGO	MORA HURTADO	1.007.007.220	Santiago Mora
DANA SALOME	GONZALEZ BOTERO	1.054.866.555	Dana Salome Gonzalez
JUAN DANIEL	GIRALDO TABARES	1.060.654.879	David Giraldo
JEIMS BRANDON	ZAPATA MUÑOZ	1.192.919.642	Jeims Brandon.
LAURA SOFIA	MORALES JARAMILLO	1.109.360.0015	Laura Sofia

Como evidencia de la entrega se anexa soporte fotográfico





JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
C.C. 1.053.792.671



Jaqueline A

JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
C.C. 1.053.792.671

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5a2daf5d1e6f12b4625202dbb5bba20756fb94b80340e26f0070fbe75d8d887474024d1fe1b23a3de59811dc62ebe813

Número de Factura: FAEL-66
Fecha de Emisión: 24/05/2024
Fecha de Vencimiento: 27/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGUIRRE CARDONA JAQUELINE
Nombre Comercial: AGUIRRE CARDONA JAQUELINE
Nit del Emisor: 1053792671
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8299

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CL 13 19 39
Teléfono / Móvil: 3182152154
Correo: noheolga@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VILLAMARIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890801152
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Villamaría
Dirección: CARRERA 04 CALLE 09 ESQUINA
Teléfono / Móvil: 8932321
Correo: notificacionjudicial@villamaria-caldas.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	AL001	ALMUERZOS	94	357,00	$ 18.849,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.729.093,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-24 09:37:03
Documento generado el: 2024-05-24 09:37:02
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			6.729.093,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			6.729.093,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			6.729.093,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	6.729.093,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764070657293 Rango desde: 45 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-11-14

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053792671
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 10 NO. 11-35	TELÉFONO:	8398655
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:			4552695554	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998729066
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4548327631	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/05/14

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	$ 242.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.900	$ 0	$ 242.900
SUBTOTALES:										**$ 242.900**	**$ 0**	**$ 242.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 189.800
SUBTOTALES:													**$ 189.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 189.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 37.000	$ 37.000	$ 0	$ 0	$ 37.000
SUBTOTALES:									**$ 37.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1053792671	AGUIRRE CARDONA JAQUELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.061.311				NO								A									230201-PROTECCION	30	$ 2.061.311	$ 329.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.061.311	$ 257.700	$ 0	$ 257.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.061.311	105379267	$ 50.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053792671	AGUIRRE CARDONA JAQUELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.061.311				NO								C	01-30								230201-PROTECCION	30	$ 3.580.000	$ 572.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 572.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.580.000	$ 447.500	$ 0	$ 447.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.580.000	105379267	$ 87.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053792671	AGUIRRE CARDONA JAQUELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.061.311				NO								R	01-30								230201-PROTECCION	0	$ 1.518.689	$ 242.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.900	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 1.518.689	$ 189.800	$ 0	$ 189.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1.518.689	105379267	$ 37.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 469.700

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053792671
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 10 NO. 11-35	TELÉFONO:	8398655
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:	**4548327631**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998669422

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	$ 329.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.900	$ 0	$ 329.900
SUBTOTALES:										**$ 329.900**	**$ 0**	**$ 329.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.700	$ 0	$ 0	$ 257.700
SUBTOTALES:													**$ 257.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 257.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.300	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 50.300
SUBTOTALES:									**$ 50.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1053792671	AGUIRRE CARDONA JAQUELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.061.311				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.061.311	$ 329.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.061.311	$ 257.700	$ 0	$ 257.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.061.311	105379267	$ 50.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 637.900**

Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 01	2 minutos de tiempo transcurrido *(27/05/2024 10:53:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	6.729.093 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
POLIZA.pdf	POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP.pdf	RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACEPTACION.pdf	ACEPTACION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo