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

VERSIÓN: 001							Pagina: 1 de 1
Dependencia:	**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS**	**Número de pago:**	**4**	**Total de pagos:**	**10**	**Fecha:**	**30 de julio de 2024**

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS							
OPS		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:	163-280	Fecha	28 de febrero de 2024	Duración:	10 Meses	---- Días	
FACTURA		N° RP:	315 - 484	Fecha :	11 de marzo de 2024	Periodo a pagar:		del 01 al 30 de julio	
CONVENIO	X	Requiere Informe:	SI: X	NO:		Suspensión No.:		En tiempo:	
		Entregó Informe:	SI: X	NO:		Prorroga: No.:		En tiempo:	

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:	-			FAX:			CEL:	-	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	398700026576	Banco:	DAVIVIENDA	

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.	1	$ 44.000.000,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Valor Total del contrato:		$ 132.000.000,00

Valor pagado:

Anticipo		$ 0,00			
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$11.600.000,00	$44.000.000,00	$ 34.700.000,00	$ 16.700.000,00	$ 0,00	$ 0,00
Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado:	$ 90.300.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 16.700.000,00
Saldo:	$ 25.000.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	10
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: x	NO:		
Se remitió al Comité de contratación:	SI:	NO: X	Fecha:	
Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:				
Anexa documentacion requerida para cobo y cumple con el objeto contractual				

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $ 162.500 Periodo	del 01 al 30 de julio	Valor pagado $ 208.000 Periodo	del 01 al 30 de julio
Comprobante de pago Número:	9469260039	Comprobante de pago Número:	9469260039
Fecha de pago:	12 de julio de 2024	Fecha de pago:	12 de julio de 2024

Aportes ARP			Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $ 90.500 Periodo	del 01 al 30 de julio		Certificación:	SI:	NO: x

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO: X

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: X	NO:		
	Copia de aporte a salud	SI: X	NO:		
	Copia aporte ARP	SI: X	NO:		

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ASTRID LORENA MONTOYA CARDONA
C.C.: 32.185.871
CARGO: SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OOPP

hospit
Ecos
Tasa
Justi

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN - EVALUACIÓN Y PAGO PROVEEDORES CONTRATOS -CONVENIOS

VERSIÓN: 001						Pagina: 1 de 1
Dependencia:	**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS**	**Número de pago:**	**4**	**Total de pagos:**	**10**	**Fecha:**	**0 de enero de 1900**

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS					
OPS		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:	163-280	Fecha	28 de febrero de 2024	Duración:	10 Meses ---- Días
FACTURA		N° RP:	315 - 484	Fecha :	11 de marzo de 2024	Periodo a pagar:	del 11 al 31 de marzo
CONVENIO	X	Requiere Informe:	SI: X	NO:		Suspensión No.:	En tiempo:
		Entregó Informe:	SI: X	NO:		Prorroga: No.:	En tiempo:

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:	-			FAX:			CEL	-	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	3.987E+11	Banco:	DAVIVIENDA	

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.	1	$ 44.000.000,00
Valor Total del contrato:		$ 132.000.000,00

Valor pagado:

Anticipo		
$ 0,00		
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago
$ 11.600.000,00	$ 44.000.000,00	$ 34.700.000,00

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 16.700.000,00	$ 0,00	$ 0,00

Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado:	$ 90.300.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 16.700.000,00
Saldo:	$ 25.000.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: X	NO:	# de folios:	10
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: X	NO:		
Se remitió al Comité de contratación:	SI:	NO: X	Fecha:	
Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:				

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado $ 162.500	Periodo	del 01 al 30 de julio	Valor pagado $ 208.000	Periodo	del 01 al 30 de julio
Comprobante de pago Número:		9469260039	Comprobante de pago Número:		9469260039
Fecha de pago:		12 de julio de 2024	Fecha de pago:		12 de julio de 2024

Aportes ARP			Pensionado: SI:	NO: X
Valor pagado $ 90.500	Periodo	del 01 al 30 de julio	Certificación: SI:	NO: X

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO: X

EVALUACION DEL CONTRATISTA

TEMA	PESO	CRITERIO	Cal.	Vr. Real	Vr. Ideal	DIFERENCIA
Cumplimiento Exigencias Contractuales	60%	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	5	0,03	0,03	0,00
		Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	5	0,03	0,03	0,00
		Presentó Informes Oportunamente	5	0,03	0,03	0,00
Otras actividades	40%	Atención a reclamos y/o aclaraciones	5	0,02	0,02	0,00
		Servicio al cliente	5	0,02	0,02	0,00
		Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestación del servicio o suministro del bien	5	0,02	0,02	0,00
	100%	TOTALES		0,15	0,15	0,00
		CALIFICACIÓN TOTAL			100,0%	

Criterios de Evaluación	Calificación:	BUENO
BUENO	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80%	
REGULAR	SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79%	
DEFICIENTE	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50%	

Anexos: Copia de aporte a pensión SI: X NO:
Copia de aporte a salud SI: X NO:
Copia aporte ARP SI: X NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ASTRID LORENA MONTOYA CARDONA
C.C.: 32155371
CARGO: SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OOPP

ALCALDÍA DE VENECIA ANTIOQUIA — SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS — ASTRID LORENA MONTOYA CARDONA

aportes en línea

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	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	772127832	9469260039	E	2024/07/15	2024/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$578,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$1,300,000	$65,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$1,300,000	$65,000
Ciudad: VENECIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$1,300,000	$65,000
1	CC	70663107	BERMUDEZ DUVAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$1,300,000	$65,000