MUNICIPIO DE VILLAMARIA
ACTA DE SUPERVISION N°2
AGOSTO 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato de: SMC 048-2024	Adición:	Dinero: NA Tiempo: NA
Contratista: C.I INTEGRAL DE SERVICIOS	**C.C/NIT:** 900233026-6	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERSONAL DE ASEO, LIMPIEZA Y CAFETERÍA, PARA LAS INSTALACIONES Y DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA ALCALDÍA DE VILLAMARIA - CALDAS.	**VIGENCIA:** TRES (3) MESES CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO	
FORMA DE PAGO: EL PAGO PARCIAL SE HARA PREVIA CERTIFICACION DE RECIBIDO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LO ENTREGADO, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD, CON PAGO POSTERIOR DE LA ENTREGA DE LA ORDEN DE PEDIDO.		
RUBRO: 2.1.2.02.02.009	CDP: 641	CRP: 1326
VALOR DEL CONTRATO: $ 33.915.140	**VALOR EJECUTADO**: $ 22.610.092	
VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA $ 11.305.046	**VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS:** $ 11.305.046	
INFORMACIÓN A REPORTAR		
HAROLD MAURICIO CORTES LLANO, Jefe de la Division de Bienes e Inventarios del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisor, he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre el precitado contratista y el Municipio de Villamaria, para lo cual el contratista CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERSONAL DE ASEO, LIMPIEZA Y CAFETERÍA, PARA LAS INSTALACIONES Y DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA ALCALDÍA DE VILLAMARIA-CALDAS CALDAS. De las actividades anteriormente descritas he adelantado acciones de verificación personal y documental, confrontando la información con la que reposa en los archivos físicos de la entidad, lo que me da certeza en certificar que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención, de igual manera la contratista ha efectuado los aportes y pagos correspondientes a Salud, Pensión en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. Aportando el Certificado de Parafiscales firmado por Revisor Fiscal.		

RESUMEN DE PAGOS		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 33.915.140	
PRIMER PAGO.		$ 11.305.046
SEGUNDO PAGO		$ 11.305.046
VALOR A CANCELAR SEGÚN ACTA		$ 11.305.046
VALOR EJECUTADO		$ 22.610.092
VALOR POR EJECUTAR		$ 11.305.048

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 2do pago

FIRMA:

HAROLD MAURICIO CORTES LLANO
Supervisor

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por el contratista para lo cual el contratista SUMINISTRO PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL DE ASEO, LIMPIEZA Y CAFETERIA PARA LAS INSTALACIONES Y DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA- CALDAS., las cual me permito anexar con vigencia de un año, Planilla de aportes a la seguridad social integral del mes de agosto de 2024, con copia del certificado de pago en los cuales se evidencia el valor pagado a las entidades de salud, pensión y ARL.

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 2423

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764057970773 del 2023/10/13 que habilita desde FE 2001 hasta FE 3000. Vence 2024-10-13

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Agente retenedor y autorretenedor ICA Manizales, Resolucion 055_10102022

Actividad Económica ICA 8121 3.70 X 1000

SC-CER579331

C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S B.I.C.

Nit 900233026

CLIENTE	MUNICIPIO DE VILLAMARIA		
NIT	890801152 8		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CALLE 9 # CRA 4 ESQUINA	Villamaría	8932321	

POR CONCEPTO DE
MES DE AGOSTO DE 2024

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/08/2024	19/09/2024	PAULA MARCELA SANCHEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	L0001	Servicio de Aseo Instalaciones	1	Und.	10.102.812	0%	0	10.102.812
2	L0004	Servicio de aseo AIU 10% - PH	1	Und.	1.010.281	19%	191.953	1.010.281

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**11.113.093**
DESCUENTO	**0**
IVA	**191.953**
TOTAL FACTURA	**11.305.046**

Valor en Letras

ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Consignar a nombre de: CI INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S BANCO DAVIVIENDA Cta Corriente # 084869998587

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/08/2024 15:37:40

CARRERA 3 N° 7 - 26 Teléfono 8773417 Villamaria

Correo Electrónico contabilidad@integraldeservicios.com.co

CUFE: 35f73bb518812ed6ff2cdc869f317032a4fa344e90e97dc53d2387cdbeabda8315f75036c6c9f5ec9099ba87b5a1cb26--Expedición:20/08/2024 04:41 PM

Software: World Office (wo_2)

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900233026	6	C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S B.I.C.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S B.I.C.	CARRERA 3 7-26	VILLAMARIA-CALDAS	8773417	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	831186015	9471137847	E	2024/08/08	2024/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$81,421,967

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
1	CC	25234779	AGUIRRE SAAVEDRA MYRIAM ROCIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
2	CC	30404594	MONTOYA JARAMILLO MARYORI	230301	25	$1,083,334	$173,400	EPS002	25	$1,083,334	$43,400	CCF11	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$11,400	25	$0	$0
3	CC	30404594	MONTOYA JARAMILLO MARYORI	230301	5	$216,667	$34,700	EPS002	5	$216,667	$8,700	CCF11	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$0	5	$0	$0
4	CC	1104675077	RUIZ CALDERON MONICA ALEJANDRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$3,900,001	$624,100			$3,900,001	$156,100			$3,900,001	$156,100			$3,900,001	$38,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$624,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$624,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$38,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$38,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	3	$156,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$156,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$104,100
TOTAL				3	$974,900

2024/09/05 10:52 AM

Integral de Servicios
Un mundo de servicios para su empresa

icontec ISO 9001 SC-CER579331

IQNet

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **LADY JOHANA ZULUAGA HERNANDEZ,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.053.806.139 en mi calidad de Revisora Fiscal, de la empresa **C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S,** con NIT. 900.233.026-6 (en adelante la empresa) manifestó bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud EPS, fondo de pensiones, Administradora de Riesgos Profesionales ARP, Caja de Compensación Familiar CONFAMILIARES, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

FIRMA REVISOR FISCAL
Lady Johana Zuluaga Hernández
NOMBRE CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 202471-T

Ciudad y Fecha: Manizales, septiembre 05 de 2024

(6) 877 3417
(+57) 311 750 2882
info@integraldeservicios.com.co
www.integraldeservicios.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.806.139
ZULUAGA HERNANDEZ
APELLIDOS
LADY JOHANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1990
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

07-NOV-2008 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0600100-00136211-F-1053806139-20081211 0007956374A 1 30683688

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4B685F27188F8F21

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LADY JOHANA ZULUAGA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053806139 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 202471-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



202471-T

LADY JOHANA
ZULUAGA HERNANDEZ
C.C. 1053806139
RESOLUCION INSCRIPCION 301 FECHA 12/06/2015
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 212635

204653

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

VILLAMARIA, CALDAS, 01/02/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S** con NIT **900.233.026-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 084869998587

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA