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:	5	Total de pagos:	10	Fecha:	26 de septiembre 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:	01 al 30 de septiembre
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	$ 4.700.000,00	$ 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:	$ 107.000.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 4.700.000,00
Saldo:	$ 20.300.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	13
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:
Cumple con todas las actividades establecidas en el mes

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado $	162.500 Periodo	01 al 30 de septiembre	Valor pagado $	208.000 Periodo	01 al 30 de septiembre
Comprobante de pago Número:		9472050130	Comprobante de pago Número:		9472050130
Fecha de pago:		12 de septiembre de 2024	Fecha de pago:		12 de septiembre de 2024

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

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

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades ya 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 corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

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

FIRMA DEL SUPERVISOR		Copia de aporte a salud	SI: X NO:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ASTRID LORENA MONTOYA CARDONA	Copia aporte ARP	SI: X NO:
C.C.:	32.155.371		
CARGO:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OOPP		

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

25.000.000

h. 27/09
Ica 173500
Tasa
Just

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: 5	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:	Cedula		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	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 11.600.000,00	$ 44.000.000,00	$ 34.700.000,00	$ 16.700.000,00	$ 4.700.000,00	$ 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:	$ 107.000.000,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 4.700.000,00
Saldo:	$ 20.300.000,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: X	NO:	# de folios:	13	
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	01 al 30 de septiembre	Valor pagado $	208.000 Periodo	01 al 30 de septiembre
Comprobante de pago Número:		9472050130	Comprobante de pago Número:		9472050130
Fecha de pago	12 de septiembre de 2024		Fecha de pago:	12 de septiembre de 2024	

Aportes ARP							
Valor pagado $	90.500 Periodo	01 al 30 de septiembre	Pensionado:	SI:	NO:	X
			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.: 32.137.971
CARGO: SECRETARIA DE PLANEACION Y OOPP

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
2024-08	2024-09	909135695	9472050130	E	2024/09/13	2024/09/12	BANCOLOMBIA	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**

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 811009590	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
2024-08	2024-09	909135695	9472050130	E	2024/09/13	2024/09/12	BANCOLOMBIA	0	$578,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				1	$578,000	$0	$0	$578,000

2024/09/12 02:01 PM