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:	1	Total de pagos:	2	Fecha:	15 de octubre de 2024

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"

DATOS ESPECÍFICOS

OPS		Número:	130-10-04-016-2024			Fecha de iniciación:	28 de junio de 2024		
CONTRATO	X	Fecha de suscripción:	28 de junio de 2024			Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2024		
RESOLUCION		N° CDP:	465	Fecha	31 de mayo de 2024	Duración:	6 Meses	3	Días
FACTURA		N° RP:	979	Fecha :	28 de junio de 2024	Periodo a pagar:		SEPTIEMBRE	
CONVENIO		Requiere Informe:	SI:		NO: X	Suspensión No.:		En tiempo:	
		Entregó Informe:	SI:		NO: X	Prorroga: No.:		En tiempo:	

Objeto: SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERIA PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SECTOR DE VIVIENDA, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA Y AUTOCONSTRUCCIÓN EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	Depósito y Agroferretería La Veneciana S.A.S								
Identificación:	Tipo de documento: Cédula		Nit.	X	Número:	901.505.452	DV.	2	
Dirección:	CARRERA 50 No. 48-37								
Número de Teléfono:	3137585517		FAX:			CEL.	3137585517		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	37600000942	Banco:	BANCOLOMBIA	

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:		4752 Tarifa:	4923
He verificado de esta información frente al RUT :		SI: X	NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:		$ 25.538.878,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Adición No.		$ 0,00
Valor Total del contrato:		$ 25.538.878,00

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00				
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$25.268.040,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 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:	$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 25.268.040,00
Saldo:	$ 270.838,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	20
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:
EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SATISFACTORIAMENTE

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado $	208.800 Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado $	836.200 Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:		7938078968	Comprobante de pago Número:		7938078968
Fecha de pago:	17 de septiembre de 2024		Fecha de pago:	17 de septiembre de 2024	

Aportes ARP					
Valor pagado $	127.300 Periodo	SEPTIEMBRE	Pensionado:	SI:	NO: X
			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.: 32155371.0
CARGO: SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OOPP

17/10
18

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:	1	Total de pagos:	ERROR	Fecha:	0 de enero de 1900

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS							
OPS		Número:	130-10-04-016-2024			Fecha de iniciación:	28 de junio de 2024		
CONTRATO	X	Fecha de suscripción:	28 de junio de 2024			Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2024		
RESOLUCIÓN		N° CDP:	485	Fecha	31 de mayo de 2024	Duración:	6 Meses	3	Dias
FACTURA		N° RP:	979	Fecha :	28 de junio de 2024	Período a pagar:		SEPTIEMBRE	
CONVENIO		Requiere Informe:	SI:		NO: X	Suspensión No.:	En tiempo:		
		Entregó Informe:	SI:		NO: X	Prorroga: No.:	En tiempo:		

Objeto: SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERIA PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SECTOR DE VIVIENDA, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA Y AUTOCONSTRUCCIÓN EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	Depósito y Agroferreteria La Veneciana S.A.S								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	901.505.452	DV.	2
Dirección:									
Número de Teléfono:	3137585517		FAX:				CEL.	3137585517	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	37600000942	Banco:	BANCOLOMBIA	

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:		4752 Tarifa:	4923
He verificado de esta información frente al RUT :		SI: X	NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 25.538.878,00
Adición No.	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 25.538.878,00

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00				
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 25.268.040,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 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:	$ 0,00
Valor a pagar en el periodo:	$ 25.268.040,00
Saldo:	$ 270.838,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: X	NO:	# de folios:	20	
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 $	208.800 Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado $	836.200 Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:		7936078968	Comprobante de pago Número:		7936078968
Fecha de pago:	17 de septiembre de 2024		Fecha de pago:		17 de septiembre de 2024

Aportes ARP			Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $	127.300 Periodo	SEPTIEMBRE	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 PLANEACION Y OOPP

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901505452
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEPOSITO Y AGROFERRETERIA LA VENECIANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VENECIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 50 48 37	TELÉFONO:	8490014
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de artículos de ferretería,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				7938078968	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:				5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			919332817

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 416.000	$ 1.600	$ 417.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 416.000	$ 1.600	$ 417.600
SUBTOTALES:										**$ 832.000**	**$ 3.200**	**$ 835.200**

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
EPS018	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 156.600	$ 600	$ 0	$ 156.600
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:													**$ 208.600**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 208.800**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 126.800	$ 126.800	$ 500	$ 0	$ 127.300
SUBTOTALES:									**$ 126.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 127.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 208.000	$ 800	$ 208.800
SUBTOTALES:			**$ 208.000**	**$ 800**	**$ 208.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	PENSIÓN						SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											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 10514873	VELEZ VELEZ WILFFER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1045668806	URIBE PALACIO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1152202170	OROSA JARAMILLO JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 21739568	BEDOYA BALLESTEROS ANA MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.380.100

Planilla Pagada
ach SOI