



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

VERSIÓN: 001

Página: 1 de 1

Dependencia:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

Número de pago:

2

Total de pagos:

2

Fecha:

31 diciembre del 2024

ACTO ADMINISTRATIVO

Table with columns for 'Marque con X' and 'DATOS ESPECÍFICOS'. Rows include OPS, CONTRATO, RESOLUCIÓN, FACTURA, and CONVENIO with various dates and numbers.

Objeto:

PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA TALA Y PODA DE ARBOLES CON ALTO GRADO DE DETERIORO, EN CONFLICTO CON EL ALUMBRADO PUBLICO Y AFECTADOS POR LAS FUERTES LLUVIAS Y VIENTOS EN EL MUNICIPIO DE VENECIA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Table with fields for Name, Identification, Direction, Telephone, and Class/Number of account. Includes details for 'CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE VENECIA'.

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"

Persona Natural: Gran Contribuyente: IVA Régimen Común: Actividad IICA- Código CIIU: He verificado de esta información frente al RUT :

Persona Jurídica: Autoretenedor: Entidad sin ánimo de lucro

8423

Tarifa:

Si: X NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Table with financial values: Valor Inicial del contrato: \$ 20.000.000,00; Adición No. \$ 0,00; Valor Total del contrato: \$ 20.000.000,00

Valor pagado:

Table showing payment schedule: Anticipo \$ 8.000.000,00; Primer Pago \$ 9.000.001,10; Segundo Pago \$ 2.999.998,90; Tercer pago \$ 0,00; Septimo Pago \$ 0,00; Octavo Pago \$ 0,00; Noveno Pago \$ 0,00

Table showing payment schedule: Cuarto pago \$ 0,00; Quinto Pago \$ 0,00; Sexto Pago \$ 0,00; Decimo Pago \$ 0,00; Onceavo Pago \$ 0,00; Doceavo Pago \$ 0,00

Summary table: Total Pagado: \$ 17.000.001,10; Valor a pagar en el periodo: \$ 2.999.998,90; Saldo: \$ 0,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: El informe cumple con lo estipulado en el contrato: Se remitió al Comité de contratación: Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados: El contratista ha venido ejecutando de manera satisfactoria, Bomberos entrega informe de los puntos atendidos

Si: x NO: # de folios: 20; Si: x NO: Fecha: X

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Table with columns for 'Persona Natural' and 'Persona Jurídica'. Rows include 'Aportes a Salud', 'Aportes a Pensión', and 'Aportes ARP' with values and dates.

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.

FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR: C.C.: CARGO:

ASTRID LORENA MONTOYA CARDONA 32.155.371 SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OOPP

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

h. Ica TASH JUST. F. S.

8

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2024-11	2024-12	1117807163	9477976867	E	2024/12/13	2024/12/11	BANCOLOMBIA	0	5578,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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: Prindpal (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	70863107	BERNARDEZ DUVAH	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500	CCFD4	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
NIT 81100960	6	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE VEVECIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 50 51 19	VEVECIA-ANTIOQUIA	32640	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Penalón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banca	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	11178071A3	84739766Z	E	2024/12/13	2024/12/11	BANCOLOMBIA	0	\$578,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	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
SEHA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
SEHA	PASEHA	899,999,034	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
TOTAL				1	\$578,000	\$0	\$0	\$578,000