Alcaldía
Ciudad Bolívar

SE 150.11.099

Ciudad Bolívar, Junio 4 de 2025

EL SUSCRITO SUPERVISOR PARA EL CONTRATO DE SUMINISTRO N° CS-015 DE 2025 FIRMADO EN EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR – ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que el señor **HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 70.415.595 de Ciudad Bolívar – Antioquia, firmó el Contrato de Suministro N° CS-015 de 2025.

Que para firmar el Contrato de Suministro N° CS-015 de 2025, el señor **HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO**, adjuntó la documentación necesaria y exigida.

Que el objeto del presente contrato es: **"SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LA JORNADA DE CAPACITACIÓN, LUDICA, RECREATIVA Y DE BIENESTAR LABORAL A DIRECTIVOS Y DOCENTES EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA."**

Que se puede proceder a realizar el pago de DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M.L. ($16.984.000.oo), los cuales corresponden al pago total de este contrato.

OSCAR ALONSO HERRERA CARO
Secretario de Educación, Cultura, Turismo, Deporte y Recreación

Elaboró	Adriana María Álvarez Vera		Revisó	Oscar Alonso Herrera Caro	Aprobó	León Darío Acevedo Vargas
	Auxiliar Administrativa	06-04-2025		Secretario de Educación, Cultura y Turismo		Alcalde

Alcaldía
Ciudad Bolívar

10 JUN 2025

INFORME DE SUPERVISION No.001

CONTRATO DE SUMINISTRO N° CS-015 de 2025 ENTRE EL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR – ANTIOQUIA Y HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO

FECHA DEL INFORME:	JUNIO 4 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($16.984.000)
SUPERVISOR:	OSCAR ALONSO HERRERA CARO, SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO, DEPORTE Y RECREACION MUNICIPAL
OBJETO DEL CONVENIO	"SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LA JORNADA DE CAPACITACIÓN, LUDICA, RECREATIVA Y DE BIENESTAR LABORAL A DIRECTIVOS Y DOCENTES EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA."

ANTECEDENTES:
El Acta de inicio se realizó el 29 de mayo de 2025.

Que de acuerdo con el Contrato de suministros son requisitos necesarios para el debido pago, los siguientes documentos:

-Cuenta de cobro o factura.
-Informe de actividades.
-Certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor.
-Informe de supervisión.

-Que el informe presentado hará parte integral para soportar el respectivo pago

CONSIDERACIONES

Que el Municipio celebró Contrato de Suministro No. CS-015 de 2025, con el señor **HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 70.415.595 de Ciudad Bolívar - Antioquia, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LA JORNADA DE CAPACITACIÓN, LUDICA, RECREATIVA Y

DE BIENESTAR LABORAL A DIRECTIVOS Y DOCENTES EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA."

Que durante la ejecución del presente contrato se debe llevar permanente y secuencialmente supervisión, control y evaluación de cada una de las etapas.

Que durante la ejecución de las funciones estipuladas en el contrato de la referencia, se busca contar con los criterios de CANTIDAD, CALIDAD Y OPORTUNIDAD del servicio prestado.

Que cada fase de ejecución del contrato debe ser verificada y aprobada por el supervisor.

ESTADO FINANCIERO
El análisis se realizó a partir del balance del Contrato de Suministro No. CS-015 de 2025, teniendo el presupuesto inicial como base para control de costos. El resumen del balance hasta la fecha es el siguiente:

COSTO DEL SERVICIO REALIZADO

Valor Total del contrato:	$16.984.000.oo
Valor Ejecutado según el plazo:	$16.984.000.oo
Valor pendiente Pago:	$ 000.oo

PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de interventoría no se presentaron inconvenientes.

El presente documento corresponde al informe de interventoría de la ejecución realizado al Contrato de Suministro No. CS-015 de 2025.

OSCAR ALONSO HERRERA CARO
Secretario de Educación, Cultura, Turismo, Deporte y Recreación
Designado Supervisor por medio de Acta de fecha Mayo 23 de 2025

Elaboró	Adriana María Álvarez Vera		Revisó	Oscar Alonso Herrera Caro	Aprobó	León Darío Acevedo Vargas
	Auxiliar Administrativa	04-06-2025		Secretario de Educación, Cultura y Turismo		Alcalde

LAGOS DEL
CITARÁ
FINCA HOTEL

02 de Junio de 2025

Señores

SECRETARIA DE EDUCACION - MUNICIPIO

Ciudad Bolívar

REF CUENTA DE COBRO

Me permito relacionar cuenta de cobro para el Municipio de Ciudad Bolívar Nit 890980330-9, Servicio celebración del día del Maestro, evento realizado viernes 30 de mayo de 2025,

Valor evento 16.984.000 (Diez y seis millones novecientos ochenta y cuatro mil pesos M/L)

FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE HERNAN DARIO FERNANDEZ R Cc 70.415.595

Pago de seguridad Social

Hernan D. Fernandez R
70415595 Bol.



HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO
C.C. 70.415.595 propietario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70415595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 51 N 73 04	TELÉFONO:	8411147
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alojamiento en centros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7967667581**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452940617

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 315.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 315.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 246.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 246.300**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 561.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 561.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70415595
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERNAN DARIO FERNANDEZ RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 51 N 73 04	TELÉFONO:	8411147
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alojamiento en centros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - TRABAJOR 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7969734618**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1453243317

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 220.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 775.600
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.739.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 129.000
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 55.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 114.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 137.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 435.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	7	$ 435.100
		SUBTOTAL:	7	**$ 435.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 113.700
		SUBTOTAL:	7	**$ 113.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.723.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.723.300**











