1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **001** de 2023
Fecha del Informe:	10 julio 2023
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	**ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ SAS,** identificado con el NIT: 901432425-9 y **MOISES SANTACRUZ SILGADO, identificado con cedula de ciudadanía No. 71.242.681** quien obra en calidad de representante legal.
Contrato:	CMC N. 014 de 2023
Fecha del contrato	09 de junio de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	La duración del presente contrato será de un (01) mes contado a partir de la firma del acta de inicio sin superar el 31 de diciembre de la presente vigencia
Fecha de terminación:	23 de julio de 2023
Valor Inicial	$ 12.905.100 IVA E IPC incluido
Valor Adicionado:	Cero (0) Pesos
Prorroga: N °1	Cero (0) Días
Valor Final:	Doce millones novecientos cinco mil cien pesos M/L ($12.905.100) IVA incluido
Objeto:	**suministro de kit nutricional para atención a la población de adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad del municipio de Venecia, Antioquia.**

2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	24 de junio de 2023
Supervisor:	Secretaría de Salud y Desarrollo Social

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 - PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

Cargo del supervisor:	Secretaria de Salud y Desarrollo Social
Fecha de designación:	09 de junio de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia **suministro de kit nutricional para atención a la población de adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad del municipio de Venecia, Antioquia.** proceso en el cual resultó seleccionado, **ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ SAS,** identificado con el NIT: 901432425-9 y **MOISES SANTACRUZ SILGADO, identificado con cedula de ciudadanía No. 71.242.681** quien obra en calidad de representante legal, CMC **N.014** de 2023

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERVISIÓN:

Que durante el término de ejecución del convenio se ha verificado que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales de la mejor manera, garantizando mediante sus servicios y evidenciado en el informe el servicio pactado en la obligación contraída, esto es la ejecución de lo establecido en el objeto contractual que se describe en la presenta acta, se anexan al presente el informe de actividades y evidencias de lo actuado con relación al objeto ejecutado.

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

Que durante la ejecución de las especificaciones estipuladas en el convenio de la referencia se busca contar con LOS CRITERIOS DE, OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA del servicio Prestado.

Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que el presente documento corresponde al informe de supervisión **No. 001** Mínima cuantía **No. 014** de 2023

Que los servicios fueron debidamente verificados por la supervisión de la mínima y recibidos satisfactoriamente.

ALCALDE Óscar Andrés

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 - PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

Volemos Alto

4. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

El convenio a la fecha de supervisión se encuentra en una ejecución de un **100 %** del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro:	**FV-34** **Cuenta de Cobro No. 001.**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**Junio 30 de 2023**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$ 12.905.100**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
No de Planilla SGSS:	**63888627**
Mes Planilla SGSS:	**junio 2023**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$ 290.000**
Otros:	**Informe de actividades, Soporte de pago de planilla de seguridad social, – anexo informe**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO			
Periodo ejecutado.	**Entre el 24 de junio de 2023 al 10 de julio de 2023**		
6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	**FECHA**	**No de rubro**	**Descripción**
0000313	30/03/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad Sociales y personales
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 - PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

0000856	09/06/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad Sociales y personales

6.2. BALANCE					
Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	$ 12.905.100				**$ 12.905.100,00**
Acta de Pago N°1		$ 12.905.100		**$ 12.905.100**	**$ 0**
Total:	**$ 12.905.100**	**$ 12.905.100**		**$ 12.905.100**	**$ 0**

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

DURANTE LA SUPERVISIÓN NO SE PRESENTARON INCONVENIENTES.

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	Lina M. Bolivar
Nombre Supervisor	**Lina Marcela Bolívar Martínez**
Cargo	Secretario de Salud y Desarrollo Social

Código Postal: 056420 (Urbano) – 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50-19 Piso 2 - PBX (4) 849 00 42 Opc.3
NIT: 890.980.764-1 E-mail: salud@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co

ALCALDE Óscar Andrés
Volemos Alto

ARUS®
Tecnología + Información = Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-23, 10:48:40 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63888627

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 23/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ S A S		
Documento	NI901432425	**Dirección**	CR 36 SUR #51 A - 31 BARRIO EL PRADO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3106106727
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN PEDRO DE URABA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	SANTACRUZ SILGADO MOISES	**Identificación**	CC 71242681
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71242681	MOISES SANTACRUZ SILGADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 46.400	$ 6.100	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500	$ 5.500	$ 290.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-23, 10:41:55 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63888627

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202306

Cliente:

PAGADA 2023-06-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ S A S				
Documento	NI 901432425	**Dirección**	CR 36 SUR #51 A - 31 BARRIO EL PRADO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3106106727		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN PEDRO DE URABA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	SANTACRUZ SILGADO MOISES	**Identificación**	CC 71242681		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71242681		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SANTACRUZ SILGADO MOISES	5045000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30					230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF04	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 6.100	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-17, 10:54:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 64119673

Periodo Cotización 202306 **Periodo Servicio** 202307

Cliente:

PAGADA 2023-07-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ S A S				
Documento	NI 901432425	**Dirección**	CR 36 SUR #51 A - 31 BARRIO EL PRADO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3106106727		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN PEDRO DE URABA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	SANTACRUZ SILGADO MOISES	**Identificación**	CC 71242681		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71242681		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SANTACRUZ SILGADO MOISES	5045000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF04	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 6.100	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.