H.

1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. **003** de 2023
Fecha del Informe:	30 de abril 2023
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	**Marlye Marín Pulgarín**, identificada con la cédula de ciudadanía **N°1.039.022.295**
Contrato:	C.P.S. N.051 DE 2023
Fecha del contrato	17 de febrero de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	Dos (02) meses y doce (12) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio
Fecha de terminación:	30 de abril de 2023
Valor Inicial	$ 6.333.333
Valor Adicionado:	Cero (0) pesos
Prorroga: N °1	
Valor Final:	Seis millones seiscientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos M/L ($6.633.333)
Objeto:	**Fortalecimiento del programa "por su salud muévase pues" como monitor y coordinador, además apoyar el centro de acondicionamiento físico y rumba aeróbica del Municipio de Venecia, Antioquia.**

Vo Bo

2. ANTECEDENTES	
Fecha acta de inicio:	17 de febrero de 2023
Supervisor:	Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Cargo del supervisor:	Secretaria de Salud y Desarrollo Social

28/04/2023

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

Fecha de designación:	17 de febrero de 2023

El Municipio de Venecia (Antioquia), **Fortalecimiento del programa "por su salud muévase pues" como monitor y coordinador, además apoyar el centro de acondicionamiento físico y rumba aeróbica del Municipio de Venecia, Antioquia**, proceso en el cual resultó seleccionado, **Marlye Marín Pulgarín**, identificada con la cédula de ciudadanía **N°1.039.022.295,** CPS No. 051 de 2023

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERVISIÓN:

Que durante el término de ejecución del contrato 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 contrato 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 contrato 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. 003** C.P.S. N. 051 de 2023

Que los servicios fueron debidamente verificados por la supervisión del contrato 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 contrato 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:	**Cuenta de Cobro No. 003 de 2023.**
Fecha factura o cuenta de cobro:	**30 de abril de 2023**
Valor factura o cuenta de cobro:	**$ 2.500.000**
Informe de actividades y anexos	**Cumple**
No de Planilla SGSS:	**62297079-62776608**
Mes Planilla SGSS:	**Marzo-abril**
Valor pagado Planilla SGSS:	**$ 342.800 +$342.800**
Otros:	**Informe de actividades, soporte de pago al sistema General de Seguridad Social en Salud, anexo evidencia de lo actuado.**

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

Periodo ejecutado.	Entre el 01 **al 30 de abril de 2023**

6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)

No de CDP	FECHA	No de rubro	Descripción
0000034	02/01/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales
No de RCP	**FECHA**	**No. de rubro**	**Descripción**
0000248	17/02/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

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

6.2. BALANCE					
Descripción	**Valor Contrato**	**Valor Acta**	**Amortización anticipo**	**Valor Neto a Pagar**	**Saldo**
Contrato Original	$ 6.333.333				**$ 6.333.333**
Acta de Pago No 1		$ 1.333.333		**$ 1.333.333**	**$ 5.000.000**
Acta de Pago No 2		$ 2.500.000		**$ 2.500.000**	**$ 2.500.000**
Acta de Pago No 3		$ 2.500.000		**$ 2.500.000**	**$ 0**
Total:	**$ 6.333.333**	**$ 6.333.333**		**$ 6.333.333**	**$ 0**

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

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

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-17, 03:45:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62297079

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 17/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARLYE DEL SOCORRO MARIN PULGARIN		
Documento	CC1039022295	**Dirección**	CR 3 #4 A - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8645232
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	JERICO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	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 1039022295	MARLYE DEL SOCORRO MARIN PULGARIN	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

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	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

ARUS, Linea 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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-27, 09:54:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62776608

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 27/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARLYE DEL SOCORRO MARIN PULGARIN		
Documento	CC1039022295	**Dirección**	CR 3 #4 A - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8645232
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	JERICO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	RP	Días AFP	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 1039022295	MARLYE DEL SOCORRO MARIN PULGARIN	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

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	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

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, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA