B h

| 1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN | |
|---|---|
| **Número de informe:** | Supervisión No. **002** de 2023 |
| **Fecha del Informe:** | 31 de marzo 2023 |
| **Contratante:** | Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1 |
| **Contratista:** | **Marlye Marin 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.** |

| 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 |



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

| | |
|---|---|
| **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 Pulgarin**, 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. 002** 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 **60.52 %** del presupuesto del contrato.

| 5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN | |
|---|---|
| No. de factura o cuenta de cobro: | **Cuenta de Cobro No. 002 de 2023.** |
| Fecha factura o cuenta de cobro: | **31 de marzo de 2023** |
| Valor factura o cuenta de cobro: | **$ 2.500.000** |
| Informe de actividades y anexos | **Cumple** |
| No de Planilla SGSS: | **62290727** |
| Mes Planilla SGSS: | **febrero** |
| Valor pagado Planilla SGSS: | **$ 345.000** |
| 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 31 de marzo 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 |



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

| 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 |
| Total: | $ 6.333.333 | $ 3.833.333 | | $ 3.833.333 | $ 2.500.000 |

## 7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante el proceso de supervisión no se presentaron inconvenientes.

| 8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN | |
|---|---|
| Firma | Lina M. Bolivar M |
| 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

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-03-28, 09:29:15 AM **Tipo Planilla:** E PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 62290727

**Periodo Cotización:** febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

## PAGADO 28/03/2023

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 Mincultura | Total |
| CC 1039022295 | MARLYE DEL SOCORRO MARIN PULGARIN | C | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | EPS SURA EPS S COOSALUD MOVILNE | $ 1.160.000 | $ 140.000 | 1.044% | $ 1.160.000 | $ 12.200 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFY | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 340.800 |

### 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 | $ 140.000 | $ 12.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 340.800 | $ 2.200 | $ 340.800 |



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 55 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA