Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	202200724

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ADRIANA LIGIA OSORIO DONADO		
Identificación:	32.818.710		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCESOS FINANCIEROS Y CONTABLES QUE LLEVAN A CABO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR **OCHO (8)** MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**.**		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202200223	**Fecha de C.D.P.**	2022 / 01 / 03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202200492	**Fecha del R.P.**	2022 / 01 / 07

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 28.480.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 28.480.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
07/01/2022	06/09/2022		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	**Hasta (yyyy-mm-dd)**
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		

			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		**VALOR**
Valor del Contrato Inicial		$ 28.480.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 28.480.000
Porcentaje del Anticipo	**%**	$
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 3.560.000
Valor por ejecutar		$ 24.920.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.560.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 07 DE ENERO AL 06 DEFEBRERO DE 2022.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Verificar la afiliación a la seguridad social de cada uno de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.	Verificación información de: Base de datos de 74 facturas de Mired Barranquilla para pago. Base de datos de 176 facturas de CMI para pagos. Base de datos Clínica San Ignacio 4 facturas radicación 202201211507. Base de datos Fundación Medica Campbell 6 facturas

	radicación 202201261025; 27 facturas radicación 202201281041; 27 facturas radicación 202201281032. Base de datos Fundación Campbell 7 facturas radicación 202201261037; 2 facturas radicación 202201281022..
Verificar la pertinencia en las atenciones facturadas a los usuarios PPNA.	Validación de los usuarios PPNA y NO PBS de los usuarios en las plataformas Adres y DNP: Clínica San Ignacio 4 facturas radicación 202201211507 Fundación Medica Campbell 6 facturas radicación 202201261025; 27 facturas radicación 202201281041; 27 facturas radicación 202201281032. Fundación Campbell 7 facturas radicación 202201261037; 2 facturas radicación 202201281022.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato. .	Registro de 199 reporte de glosas y devoluciones de prestadores varios Apoyo a la secretaría de salud departamental en las diferentes actividades que se realizan en cumplimiento de los procesos de auditoria

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ, quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 ANEXO CONTROL PRESTACIONES SOCIALES (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
01	53376713	07-01-2022	$413.400.oo
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

Se firma en Barranquilla, a los **7** días del mes de **FEBRERO** de **2022**

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32815938 de SOLEDAD

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C: 32883425 de BARRANQUILLA

(*) La información contenida en estos puntos debe ser verificada por CONTABILIDAD, además del supervisor del contrato

Fwd: SOLICITUD PARA CONTINUAR CON LA FIRMA DIGITAL

Piedad Amparo Echeverria López <pecheverria@atlantico.gov.co>

Jue 20/01/2022 10:24

Para: MARGARITA RETAMOZO <margaritaretamozo@gmail.com>

Listo doc

Get Outlook for Android

From: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Sent: Thursday, January 20, 2022 9:36:18 AM
To: Piedad Amparo Echeverria López <pecheverria@atlantico.gov.co>
Subject: RE: SOLICITUD PARA CONTINUAR CON LA FIRMA DIGITAL

Buenos dias, solicitud atendida.

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Piedad Amparo Echeverria López <pecheverria@atlantico.gov.co>
Enviado: martes, 18 de enero de 2022 16:44
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: MARGARITA RETAMOZO <margaritaretamozo@gmail.com>
Asunto: SOLICITUD PARA CONTINUAR CON LA FIRMA DIGITAL

Barranquilla, enero 18 de 2022

Doctor
EDGARDO GOMEZ BARRIOS
Subsecretario de Contabilidad
Gobernación del Atlántico.

Cordial saludo,

Mediante la presente solicito a usted, para que, a la Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en seguridad Social, le permitan continuar firmando digitalmente los Informes de Gestión del Supervisor y/o Interventorías hasta el veintiocho 28 de febrero de 2022.

Atentamente,

PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ
Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en
Seguridad Social