1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	RAFAEL ALBERTO MOLINO VIZCAINO		
Identificación:	72192504		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ		
Objeto del Contrato:	***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.***		
Plazo de Ejecución:	***EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA POR OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PREFECCIONAMIENTO Y EJECUCION***		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202200285**	**Fecha de C.D.P 2022/01/03**	2022 / 01 / 03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202201325**	**Fecha del R.P. 2022/01/11**	2022 / 01 / 11

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 37.200.000.
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 37.200.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2022/01/11	2022/09/10		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

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

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
N/A	N/A	N/A	Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	N/A	N/A
			Anticipo	N/A	N/A
			Pago anticipado	N/A	N/A
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 37.200.000.**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 37.200.000.**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 9.300.000.**
Valor por ejecutar		**$ 27.900.000.**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.650.000.**
No. Factura o Cuenta de Cobro		2

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE ENERO DE 2022 AL 10 DE FEBRERO 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**
Realizar asistencia técnica en las políticas de seguridad del paciente con la red pública de los municipios del departamento del Atlántico y acompañando a la red en el montaje de los paquetes instruccionales determinados por el ministerio de salud y protección social.	Se realizó capacitación y seguimiento sobre el programa de Políticas de Seguridad del Paciente, en las E.S.E.s de los siguientes municipios del departamento del Atlántico: Palmar de Varela, Baranoa, Malambo, Suan, Ponedera, Galapa, Luruaco..
Brindar acompañamiento y asesoría al programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, asistencia técnica en el cierre de los PAMEC y su nueva formulación, guardando la metodología de los estándares de acreditación.	Se realizó capacitación y seguimiento sobre el Programa de Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad, PAMEC.; con enfoque en acreditación, en las E.S.E.s de los siguientes municipios del departamento del Atlántico: Palmar de Varela, Baranoa, Malambo, Suan, Ponedera, Galapa, Luruaco
Realizar una verificación de los procesos que se adelantan con respecto a las auditorias y sus derivados, para proponer un mejoramiento en su funcionamiento y eficiencia.	Se realizó visitas con respecto de: procesos en la prestación de servicios en las siguientes E.P.S.: Sura E.P.S., Salud Total E.P.S., Famisanar E.P.S. Compensar E.P.S.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor / a del contrato con relación a su objeto contractual.	Se realizó curso virtual sobre: Comunidades Saludables, con un avance del 51 % curso realizado de manera virtual a través de Open School.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

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.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

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
1	54244459	2022/02/11	$ 575.500.-
2	54819843	2022/03/11	$ 575.500.-
	SUMATORIA TOTAL DE LASPLANILLAS		$ 1.150.000.-

(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los **11** días del mes de marzo de **2022**.

PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ.

FIRMA DEL SUPERVISOR/A.

C.C.: 32815938 de soledad

RAFAEL ALBERTO MOLINO VIZCAINO.

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.: 72192504 de B/quilla.

ROSA BERTEL

Vo.Bo.