Informe de Supervisión No:	04
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 AMPARO 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 (meses y/o días)	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		$ 14.240.000
Valor por ejecutar		$ 14.240.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.560.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		04

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 07 DE ABRIL AL 06 DE MAYO 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 relación 28197 informes para pagos fase II Clínica Medex Uci del Caribe. Verificación facturas radicadas en 04-2022 Clínica General del norte Radicación 202204121021, Facturas 1: Clínica Reina Catalina –radicación 202204121153, facturas 4; Clínica Reina Catalina-radicación 202204181153, facturas 2; Hospital universitario Cari-radicación 202204211141, facturas 21; Universitaria del atlántico- radicación 202204201038, facturas 200 de 283. Mired Barranquilla IPS –radicación 02204201219, facturas 162. Verificación facturas en base de datos para pagos de Fundación Medica Campbell 27 fact radicación 202201281041: Hospital Occidente de Kennedy- Subred Sur relación 51006-51004-51003-51002: Hospital Universitario Cari facturas 21 radicación 202104221141.

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: Validación facturas radicadas en 04-2022 Clínica General del norte Radicación 202204121021, Facturas 1: Clínica Reina Catalina –radicación 202204121153, facturas 4; Clínica Reina Catalina-radicación 202204181153, facturas 2; Hospital universitario Cari-radicación 202204211141, facturas 21; Universitaria del atlántico- radicación 202204201038, facturas 200 de 283. Mi red Barranquilla IPS –radicación 202204201219, facturas 162
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato. .	Apoyo en el registro y foliación de facturas pagadas de 2019 y anteriores para su traslado a archivo central 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 delcontrato.
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 AMPARO 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
02	54130737	03-03-2022	$413. 400.oo
03	55330759	07-04-2022	$413. 400.oo
04	55333835	05/05/2022	$413. 400.oo
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.653. 600.oo

Se firma en Barranquilla, a los 6 **días** del mes de mayo de **2022**

PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ
C.C: 32.815.938 de Soledad

ADRIANA L. OSORIO DONADO
C.C: 32.818.710 de Soledad

VB. GUIANINI PEREZ AGUAD

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