Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	202200965

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GERMAN ENRIQUE GÓMEZ DE LA ROSA		
Identificación:	72220432		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍAS EN CUENTAS MÉDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	*EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR OCHO (8) MESES*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202200286	**Fecha de C.D.P.**	2022 / 01 /03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202200957	**Fecha del R.P.**	2022 / 01 / 11

Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 37.200.00 **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**
11/01/22	10/09/22		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

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

2. GARANTÍAS 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)
			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		**$37.200.000**
Adición No. 1		**$**
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		**$27.900.000**
Valor por ejecutar		**$9.300.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.650.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**6**

4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE JUNIO AL 10 DE JULIO 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**
1. Verificar la afiliación a la seguridad social de cada uno de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.	Se verificó la afiliación a la seguridad social de usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.
2. Participar continuamente en las mejoras de los procesos.	Se realizaron las actividades asignadas por el Supervisor.
3. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual.	Se llevó a cabo visitas IVC de seguimiento a las ESEs en los municipios del Atlántico, Baranoa, Juan de Acosta, Malambo, Sabanagrande, Puerto Colombia y Tubara, se verifican procesos, se analizanhallazgos y resultados, se realiza informes. Serealizaronmesasdetrabajoenoficina,con temas como nuevas estrategias a realizar, elaboración de cronograma, revisión y análisis de informes, revisión y análisis de PQRs. Serevisaronplanesdemejoraentregadas por lasdiferentesESESmunicipales,seenviaro nparasu desarrollo,acadainstitución. Se realizo actualización del Reporte de novedades de indicadores de la 256. Se realizo seguimiento a planes de mejora enviados por las ESEs. Se llevó a cabo visitas IVC de seguimiento a Implementación de dimensión SAN en las ESEs y secretarias de salud de los municipios del Atlántico, Luruaco y Juan de acosta, se verifican procesos, se analizanhallazgos y resultados, se realiza informes. Se intento realizar visita a la ESE y

	secretaria de salud de Campo de la cruz, pero por problemas de seguridad y paro por parte de la ciudadanía, no se pudo realizar.Se llevo a cabo visitas para revisión y análisis de PQRs en el municipio de Repelón (ESE, Secretaria de salud y Audifarma) y en la ESE de Sabanagrande.

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 ECHEVERRÍA LÓPEZ, 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 DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
1	9430154183	2022/02/07	$549,600
2	9431330342	2022/03/07	$549.600
3	9432682648	2022/04/12	$549,600
4	9433946600	2022/05/06	$549,600
5	9435183344	2022/06/14	$549,600
6	9436462313	2022/07/11	$549,600
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$3.297.600

(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 julio de **2022**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.815.938 de Soledad

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 72.220.432 deBarranquilla

Ledys Cervantes García
Líder de prestación de servicios
Vo.Bo.