Atlántico para la Gente / GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO	**INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2021-11-22**

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	4
Contrato No:	202200960

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**EVELYN CECILIA DE LA HOZ ALVAREZ**		
Identificación:	**1.047.330.906**		
Tipo de Contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS"		
Nombre del Supervisor:	**PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ**		
Objeto del Contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS 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, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202200286**	**Fecha de C.D.P.**	**2022 / 01 / 03**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202200970**	**Fecha del R.P.**	**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**
11/01/2022	**10/092022**		

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)
			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

CONTABILIDAD15-02459822115758-1203421-001966515-A
EGOMEZ-02459822143914-1203421-001967306-A
ABOLANO-02459822204550-1203421-001967960-A

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		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 18.600.000**
Valor por ejecutar		**$ 18.600.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.650.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**4**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE abril AL 10 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:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se llevó a cabo visitas de IVC a las ESEs en los municipios del Atlántico, Santa Lucia, Usiacuri, Santo Tomas, Sabanagrande, Ponedera, Polo nuevo, Palmar, Clínica Porvenir Barranquilla, Fundación Clínica Materno Infantil Adela De Char, Hospital Materno Infantil sede costa hermosa, ciudadela metropolitana y 13 de junio, a través de visitas de (IVC) Inspección Vigilancia y Control a los Prestador de Servicios de Salud del departamento del atlántico, realiza seguimiento a la adecuada prestación de los servicios requeridos por la población en los servicios de las ESEs del Departamento del Atlántico para garantizar la atención en salud, mediante auditoria. ✓ Verificar procesos de Urgencias. ✓ Verificar proceso del sistema integral de atención al usuario. ✓ Verificar procesos de eventos de salud. ✓ Verificar Proceso- Convenio Docente Asistencial De La ESE. ✓ . Verificar Proceso Comités Institucionales ✓ Verificar talento humano: verificar hoja de vida y contrato, anotar datos correspondientes del recurso humano. ✓ Verificar Proceso -Gestión financiera (Se realiza planificación de indicadores a solicitar las ESE del departamento). se verifican procesos, se analizan hallazgos y resultados, se realiza informes incluyendo los compromisos a realizar por parte de las ESEs.
Se realizaron planes de mejora a las diferentes ESES municipales, se enviaron para su desarrollo a cada institución.
Se realizaron mesas de trabajo en oficina, con temas como nuevas estrategias a realizar, elaboración de cronograma, revisión y análisis de informes, entrega de planes de mejora a las ESEs.
Se realizó actualización del Reporte de novedades de indicadores de la 256. Se realizó seguimiento a planes de mejora enviados por las ESEs.
Mayo 6 y 9 se realizó reunión introducción GAUDÍ

CONTABILIDAD15-02459822115758-1203421-001966515-A
EGOMEZ-02459822143914-1203421-001967306-A
ABOLANO-02459822204550-1203421-001967960-A

Mayo 16 y 17 capacitación Gaudí, universidad de la costa para los 22 municipios Mayo 20 Reunión Gaudí gobernación del atlántico oficina de planeación Mayo 21 reunión virtual equipo Gaudí Mayo 23 al 31 Realización de auditorías Gaudí

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.

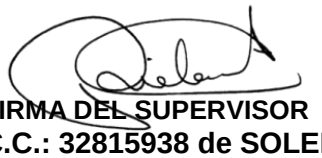
7.1 **ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
1	**9433785530**	**17/05/2022**	**$ 254.100**
2	**9433785573**	**17/05/2022**	**$ 549.600**
3	**9433785629**	**06/07/2022**	**$ 549.600**
4	**9433785774**	**07/06/2022**	**$ 549.600**
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 1.902.900**

(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 25 días del mes de agosto de **2022**.



FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32815938 de SOLEDAD



FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.047.330.906 de GALAPA



Ledys Cervantes
Vo Bo
Coordinadora
Equipo prestación de servicios

CONTABILIDAD15-02459822115758-1203421-001966515-A
EGOMEZ-02459822143914-1203421-001967306-A
ABOLANO-02459822204550-1203421-001967960-A