InformedeSupervisiónNo:	09
ContratoNo:	202200375

1. ASPECTOSGENERALESDELCONTRATO

Contratista:	GODOFREDODEJESUSRAMIREZCHANTRYT		
Identificación:	1.140.821.350		
TipodeContrato:	PRESTACIONDESERVICIOS		
NombredelSupervisor:	ELOINAGOENAGAJIMENEZ		
ObjetodelContrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ELACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA YASISTENCIAENLOSDIFERENTESPROCESOSENSALUDAMBIENTALQUELLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOSMUNICIPIOSDEL DEPARTAMENTODELATLÁNTICO.		
PlazodeEjecución:	**Elplazoparalaejecucióndelcontratoseráporocho(8)meses,contados a partir del cumplimiento de los requisitos deperfeccionamientoyejecución/**Seprórrogaelplazo de ejecución del Contrato de Prestación deServiciosNo.202200375,hastaeltreintayuno(31)dediciembrede2022,contados apartirdel vencimientodel plazoinicial.		
Numero de Certificación de DisponibilidadPresupuestal(C.D.P)	**202200259** **202202105**	**Fecha de C.D.P.Fechade C.D.P**	**2022/01/3** **2022/08/26**
NúmerodeRegistroPresupuestal(R.P.)	**202200665** **202206471**	**Fecha del R.P.Fechadel R.P.**	**2022/01/7** **2022/09/5**
Valor delContrato	**ContratoInicial** $22.160.000.oo **Adición1** $10.526.000.00 **Adición2** $ **Adición3** $ **Total** $32.686.000.oo		

Fechadeiniciodelcontrato	**Fechadeterminacióndelcontrato**	**Fecha de Suspensióndelcontrato**	**Fechadereinicio**
7/01/2022	**31/12/2022**		

1.1 MODIFICACIONESDELCONTRATO
(RelacionarAdicionesy/uOtrosí,Siaplica)

DOCUMENTO	FECHASUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGADELPLAZO (mesesy/odías)	ADICIÓNVALOR($)	OBSERVACIÓN
Otrosi	2022/09/06	116	10.526.000,00	

2. GARANTIASCONSTITUIDASPORELCONTRATISTA(segúnseestablezcan enelContrato)

Nota:AplicasoloparaInformesdesupervisióndeBienesysuministros.

				Vigencia

Aseguradora	NodePóliza	Actualización dePóliza (Encasoqueaplique)	Amparos	Desde(yyyy-mm-dd)	Hasta(yyyy-mm-dd)

			Calidaddelservicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pagoanticipado		

			Calidadycorrectofuncionamientodelosbienesy equipossuministrados		
			Salariosyprestaciones		
			ResponsabilidadCivilExtracontractual		
			Otros		

3. ESTADOFINANCIERODELCONTRATO(*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
ValordelContratoInicial		$22.160.000.oo
AdiciónNo.1		$10.526.000,oo
AdiciónNo.2		$
AdiciónNo.3		$
ValorTotaldelcontrato		$32.686.000.oo
PorcentajedelAnticipo	**%**	$
PorcentajedelPagoanticipado	**%**	$
ValorAmortizadodelAnticipo		$
ValorEjecutadodelContrato		$24.930.000.oo
Valorporejecutar		$7.756.000.oo
ValorapagarenelpresenteInforme		$2.770.000.oo
No.FacturaoCuentadeCobro		**9**

4. INFORMACIONSOBREAVANCEDELCONTRATO

4.1 SERVICIOSY/OPRODUCTOSRECIBIDOSASATISFACCIÓNCORRESPONDIENTESALPERIODODEL 7 SEPTIEMBRE AL 6 DE OCTUBRE DE 2022

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

DetalledelasActividadesRealizadas-	
Obligación	**Producto**
PRESTACIÓNDESERVICIOSDEAPOYOALAGESTIÓNPARAELACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA YASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUDAMBIENTALQUELLEVAACABOLASUBSECRETARÍADE SALUDPÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DELATLÁNTICO.	**SEREALIZÓVISITAPARAEL FORTALECIMIENTOENELLAVADODE MANOSY USODEELEMENTOSDE BIOSEGURIDAD,VIVIENDASALUDABLEEN ELMUNICIPIODE:** • SABANAGRANDE **SE REALIZO CENSO DEESTABLECIMIENTOS DE INTERESSANITARIOENELMUNICIPIODESABANAGRANDE:** • CENSOAESTABLECIMIENTOS COMERCIALES (TIENDAS) **SEATENDIERONDENUNCIAS CIUDADANASEN ELMUNICIPIODE:** • SABANAG RANDE.

5. NOVEDADESOSITUACIONESANORMALESPRESENTADASDURANTEELDESARROLLODELCONTRATO

Duranteelpresenteperíodonosehanpresentadonovedadesosituacionesanormalesqueafecteneldesarrollodel contrato.

6. RESUMENDEACTIVIDADESREALIZADAS PORLASUPERVISIÓN.

a) Seguimientofinancieroypresupuestaldelcontrato.
b) Conformación,actualizaciónyseguimientodel expedienteconladocumentaciónrelacionadaconlaejecucióndel contrato.

c) VerificacióndelpagodeEstampillas
d) Verificacióndelavigencia delagarantíaexigida enelcontrato.
e) Verificaciónyaprobacióndelossoportesnecesariosparaelpago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondienteal periodo descrito, de conformidadconelserviciorecibido.
g) TrámitedereconocimientoypagodehonorariosantelaOficinadeContabilidad

YtodaslasdemásobligacionesdelcontratoestablecidasenlosEstudiosPrevios,Anexos,yelManual deContratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIALINTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 ydemásnormasconcordantes).

ELOINA GOENAGAJIMENEZquienactúaennombreyrepresentacióndelDepartamentodelAtlántico,encalidaddeSupervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señaladoen elEstudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad SocialIntegral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación depagocorrespondientealperiodoaquírelacionado.

7.1 ANEXOCONTROLDEAPORTESASEGURIDADSOCIAL(*)

NúmerodelaCuentade Cobro	NúmerodelaPlanilla	FechadePagoPlanilla	ValorTotal delaPlanilla
01	**1042087417**	2021-12-02	$318.200
02	**1044133311**	22-02-2022	$327.400
03	**1045121594**	09-05-2022	$327.400
04	1044133311	04-04-2022	$327.400
05	104596772	02-06-2022	$327.400
06	1046439073	06-07-2022	$327.400
07	1046439073	08-08-2022	$327.400
08	1046439073	12-09-2022	$327.400
09	1048849496	28-09-2022	$327.400
	SUMATORIATOTAL:		2.610.000

SefirmaenBarranquillael(10)deOCTUBREdel2022

FIRMADELSUPERVISOR
C.C.:32.609.770deBarranquilla

FIRMADELCONTRATISTA
C.C.:1.140.821.350deBARRANQUILLA

(*)Lainformacióncontenidaenestospuntosdebeserverificadapor CONTABILIDAD,además delsupervisordelcontrato

Barranquilla,08-02-2022

Señores
SUBSECRETARÍADECONTABILIDADDELDEPARTAMENTODELATLÁNTICO
Atn,Dr.EdgardoGómezBarrosSubs
ecretario de
Contabilidadegomez@atlantico.go
v.co

ASUNTO:

UTILIZACIÓNDEFIRMADIGITALENINFORMESDEGESTIÓ N(RESPUESTAACIRCULAR20210740003173 DEL16-11-2021).

Cordialsaludo.

EstaSubsecretaríadeDesarrolloAdministrativorecibiólacircularconradicado20210740003173del16de noviembre de 2021, por medio de la cual el Subsecretario de Contabilidad del Departamento delAtlánticoinformólo siguiente:

> *"Por medio de la presente nos permitimos informar que a partir de la fecha el formato deINFORMEDEGESTIONDELSUPERVISORY/OINTERVENTOR,debetenerfirma manuscrita, en caso dado que el supervisor siga con la firma digital debe informar porcorreo electrónico a este despacho al correo egomez@atlantico.gov.coy cargar con larespectivacuentacomoadjunto alinforme(…)".*

Dado lo anterior, me permito comunicarle que esta Subsecretaría de Salud Pública del Departamentodel Atlántico, continuará utilizando la firma digital[1]en los informes de gestión de supervisión y/ointerventoría hasta el mes de agosto de 2022, para los funcionarios que se relacionen en el listadoadjuntoalpresenteoficio.

Atentamente,

ELOINAGOENAGAJIMENEZ
SubsecretariadeSaludPúblicadelDepartamentodelAtlántico

Pr: RicardoGuerra
V°B°: KatherinedelP.GonzálezM.

[1] **Ley527de1999-Artículo28**
*"**ARTICULO28.ATRIBUTOSJURIDICOSDEUNAFIRMADIGITAL.**Cuandounafirmadigitalhayasidofijadaenunmensajededatossepresumequeelsuscriptordeaquellateníalaintenciónde acreditaresemensajededatosydeservinculadocon elcontenidodelmismo.*
***PARAGRAFO.**Elusodeunafirmadigitaltendrálamismafuerzayefectosqueelusodeunafirmamanuscrita,siaquéllaincorporalossiguientesatributos:*
1. *Esúnicaalapersonaquelausa.*
2. *Essusceptibledeserverificada.*
3. *Estábajoelcontrolexclusivodelapersonaquelausa.*
4. *Estáligadaalainformaciónomensaje,detalmaneraquesiéstossoncambiados,lafirmadigitalesinvalidada.*
5. *Estáconformealas reglamentaciones adoptadasporelGobiernoNacional".*

UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN

E

Edgardo Efraín Gómez Barros
Mar 08/02/2022 15:33

Para: Eloina del Carmen Goenaga Jimenez

Solicitud atendida.

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