Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	202302950

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**AURORA SOFÍA DURÁN BRUNO**		
Identificación:	55.247.572		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	HERNANDO JOSE VILORIA ELJACH		
Objeto del Contrato:	***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.***		
Plazo de Ejecución:	***El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.***		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202301923	**Fecha de C.D.P.**	2023 / 06 / 20
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202305128	**Fecha del R.P.**	2023 / 06 / 28
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $27.900.000. **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $27.900.000.		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2023 / 06 / 28	27/12/2023		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA
			Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA
			Anticipo	NO APLICA	NO APLICA
			Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA

NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA
			Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Otros	NO APLICA	NO APLICA

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 27.900.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$27.900.000
Porcentaje del Anticipo	**%**	$
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$9.300.000
Valor por ejecutar		$18.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		$4.650.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		02

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 28 DE JULIO AL 27 DE AGOSTO DE 2023.

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 elcumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

INFORMACION DE LA GESTION
ACTIVIDAD
Apoyo en la revisión de los documentos recibidos para la elaboración del seguimiento de la habilitación para los diferentes prestados del servicio de Salud del Departamento del Atlántico.
Apoyo en elaboración del acta de entrega del cargo formato de Talento Humano Gobernación del Atlántico, de la Dra. Piedad Echeverria, saliente jefe de la Subsecretaria de asesoría y asistencia en seguridad social en salud.
Apoyo en la elaboración del Acta de entrega de administración de bienes del Departamento del Atlántico, requerida por la Dra. Piedad Echeverria, para la entrega de su cargo.
Apoyo en elaboración del acta de entrega del cargo del saliente jefe Dra. Piedad Echeverria, al Dr. Hernando Viloria nuevo Subsecretario de asesoría y asistencia en seguridad social en salud.

Apoyo en la consolidación y elaboración del Informe de Gestión año 2021 (mes de noviembre) al año 2023 (mes de julio), entregado por el saliente jefe de la Subsecretaria de asesoría y asistencia en seguridad social en salud, a la Dra. Alma Solano, Secretaria de Salud Departamental y al nuevo jefe de la Subsecretaria, Dr. Hernando Viloria.
Apoyo en el envió de los oficios para la convocatoria para la designación y/o renovación de los miembros no Gubernamentales que conforman el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, a los diferentes sectores que pueden estar interesados.
Apoyo en realizar llamadas y seguimiento a la convocatoria para para la designación y/o renovación de los miembros no Gubernamentales que conforman el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, a los diferentes sectores que pueden estar interesados.
Asistencia a capacitación sobre el programa “ORFEO”, realizado por una funcionaria de la Subsecretaria de asesoría y asistencia en seguridad social en salud.
Apoyo en la elaboración de un documento en el Excel donde se relacionan mes a mes el estado de cada solicitud de los prestadores que solicitan Habilitación de Servicios.

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) Apoyo en elaboración del acta de entrega del cargo formato de Talento Humano Gobernación del Atlántico.
b) Apoyo en la elaboración del Acta de entrega de administración de bienes del Departamento del Atlántico.
c) Apoyo en elaboración del acta de entrega del cargo de la saliente jefe Dra. Piedad Echeverria.
d) Apoyo en la consolidación y elaboración del Informe de Gestión año 2021 (mes de noviembre) al año 2023 (mes de julio).
e) Apoyo en el envió de los oficios para la convocatoria para la designación y/o renovación de los miembros no Gubernamentales que conforman el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud.
f) Apoyo en realizar llamadas y seguimiento a la convocatoria para para la designación y/o renovación de los miembros no Gubernamentales que conforman el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud.
g) Asistencia a capacitación sobre el programa “ORFEO”, realizado por una funcionaria de la Subsecretaria de asesoría y asistencia en seguridad social en salud.
h) Apoyo en la revisión de los documentos recibidos para la elaboración del seguimiento de la habilitación para los diferentes prestados del servicio de Salud del Departamento del Atlántico
i) Apoyo en la elaboración de un documento en el Excel donde se relacionan mes a mes el estado de cada solicitud de los prestadores que solicitan Habilitación de Servicios.

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 ydemás normas concordantes).

HERNANDO JOSÉ VILORIA ELJACH 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
02	9453664548 9455243988	2023/07/18 2023/08/17	$**539,900** **$134,500**
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$674.400

Se firma en Barranquilla, a los **28** días del mes de **AGOSTO** de **2023**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 9.175.276

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 55.247.572 de Barranquilla

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