Atlántico para la Gente / GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**003**
		FECHA DE APROBACION	**2021-11-03**

Informe de Supervisión No:	05
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		$23.250.000
Valor por ejecutar		$13.950.000
Valor a pagar en el presente Informe		$4.650.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		05

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 28 DE OCTUBRE AL 27 DE NOVIEMBRE 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 el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

INFORMACION DE LA GESTION
ACTIVIDAD
Apoyo en la asignación de los radicados asignado en el mes de noviembre 2023 a través de la plataforma OFEO de las diferentes oficinas de las Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud. (El número y fecha de radicados se relacionan a continuación)
Correspondencia Interna.

Numero Radicado	Fecha Radicado	Asunto	Remitente	Tipo Documento	Dias Restant
20230920005303	2023-11-10 15:50 PM	DEVOLUCION DE RECURSOS NO EJECUTADOS E INTERESES GENERADOS DE RESOLUCION 1738 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022.	KENNYS MARETH AGUILAR BOLAÑOS	INTERNA	5
20230920005283	2023-11-08 18:09 PM	INFORME DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN CUMPLIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS CONFERIDAS POR LA LEY 715 DE 2001 A LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANAGRANDE	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	4
20230920005273	2023-11-08 18:01 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA SEDE FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE-PUERTO COLOMBIA- ATLANTICO.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	4
20230920005253	2023-11-07 15:09 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2
20230920005243	2023-11-07 15:05 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIO-NES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR OPTI-CA AXXUS SEDE NO. 5.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2
20230920005233	2023-11-07 14:55 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIO-NES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR IPS CHIDES SAS.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2
20230920005223	2023-11-07 14:49 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR INVERSIONES AGRUP SAS	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2
20230920005213	2023-11-07 14:43 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIO-NES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR FUN-DACION A CORAZON ABIERTO POR SOLEDAD- FUCASOL.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2
20230920005203	2023-11-07 14:28 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR CENTRO MEDICO ATLANTA SG SAS.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2
20230920005193	2023-11-07 14:09 PM	INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, EXIGIDAS POR EL DECRETO 780 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 PARA LA HABILITACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR BIO-TEST IPS SAS.	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ	INTERNA	2

Correspondencia externa.

Numero Radicado	Fecha Radicado	Asunto	Remitente	Tipo Documento	Dias Restantes
20230920019571	2023-11-21 16:00 PM	CONVOCATORIA A LA IV MESA DE SANEAMIENTO DE CARTERA ¿ CIRCULAR 030 DE 2013	DUVAN ALBERTO CORTEZ TELLEZ . .	ENVIADA	12
20230920019561	2023-11-21 15:50 PM	CONVOCATORIA A LA IV MESA DE SANEAMIENTO DE CARTERA ¿ CIRCULAR 030 DE 2013	MARGARITA ROSA DE LA HOZ JURE	ENVIADA	12
20230920019551	2023-11-21 15:45 PM	CONVOCATORIA A LA IV MESA DE SANEAMIENTO DE CARTERA ¿ CIRCULAR 030 DE 2013	DIANA CECILIA SARRUF ROMERO PROCURADURIA PROVINCIAL DE BARRANQUILLA	ENVIADA	12
20230920019241	2023-11-16 16:15 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	JHON JAIRO GIRALDO BARRAGAN	ENVIADA	8
20230920019231	2023-11-16 16:07 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	JAIME RICARDO AROCA LARA	ENVIADA	8
20230920019221	2023-11-16 16:01 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	DIANA MARCELA BLANCO VALLEJO	ENVIADA	8
20230920019211	2023-11-16 15:47 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	JOSE VICENTE BROCHERO VARON I.P.S. SAN VICENTE	ENVIADA	8
20230920019201	2023-11-16 15:36 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	JOSE VICENTE BROCHERO VARON I.P.S. SAN VICENTE	ENVIADA	8
20230920019191	2023-11-16 15:33 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	MOSHE DAVID MOLINA VEGA	ENVIADA	8
20230920019181	2023-11-16 15:23 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	ERNESTO MARIO GARI VILLA	ENVIADA	8
20230920019171	2023-11-16 15:16 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ILUSIONES CON FUTURO S.A.S. JOSE LEONARDO ROMERO MARTINEZ	ENVIADA	8
20230920019161	2023-11-16 15:13 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	CARLOS GUSTAVO TABLANTE ARMADA	ENVIADA	8
20230920019031	2023-11-16 12:26 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	ANGELICA MARIA RODRIGUEZ TORRES	ENVIADA	8
20230920019021	2023-11-16 12:22 PM	VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	LIGIA PAMELA GIRALDO BARRAGAN	ENVIADA	8
20230920018811	2023-11-14 13:14 PM	REUNIÓN PRESENCIAL - ACUERDO DE PAGO IPS ESE CENTRO DE SALUD DE POLONUEVO SEGÚN ACTA 31206-31207.	MARCELA CASTAÑEDA MIRANDA	ENVIADA	6
20230920018481	2023-11-08 17:06 PM	MESA DE SANEAMIENTO DE CARTERA Y ACLARACION DE CUEN TAS CIRCULAR 030 2013 REPORTADAS EN EL PERIODO DE 1º DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023, ATRAVEZ DE LA PLATA-FORMA PISIS DEL PORTAL SISPRO	ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD ¿ IPS PUBLI-CAS Y PRIVADAS, ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD EPS DE LOS REGIMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO	ENVIADA	4
20230920017111	2023-10-23 06:24 AM	REITERACIÓN SEGUIMIENTO A SOLICITUD DE PAGO DE RECURSOS POR CONCEPTO DE ESFUERZO PROPIO DE LA LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS DE MUTUAL SER EPS. REFERENCIA: 20239300403183022, 20239300403182282, 20239300403181972 Y 20239300403181662	NIDIA ZORAYA CACERES MORENO Superintendencia Nacional de Salud Coordinadora Grupo Inspección y Vigilancia	ENVIADA	-8
20230920016771	2023-10-17 15:53 PM	REITERACIÓN SEGUIMIENTO A SOLICITUD DE PAGO DE RECURSOS POR CONCEPTO DE ESFUERZO PROPIO DE LA LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS DE MUTUAL SER EPS.	DANILO CABARACAS OROZCO	ENVIADA	-12
20230920016761	2023-10-17 15:15 PM	REITERACIÓN SEGUIMIENTO A SOLICITUD DE PAGO DE RECURSOS POR CONCEPTO DE ESFUERZO PROPIO DE LA LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS DE MUTUAL SER EPS.	WILFRIDO GARCIA MUÑOZ	ENVIADA	-12
20230920016731	2023-10-13 15:13 PM	REITERACIÓN SEGUIMIENTO A SOLICITUD DE PAGO DE RECURSOS POR CONCEPTO DE ESFUERZO PROPIO DE LA LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS DE MUTUAL SER EPS.	CARLOS MANUEL HIGGINGS VILLANUEVA	ENVIADA	-14

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 convocatoria para la postulación de los aspirantes al nuevo periodo del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud del Departamento del Atlántico.
b) Apoyo en él envió de los oficios donde se convocaron a los aspirantes al Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud del Departamento del Atlántico.
c) Elaboración de una Lista de chequeo y datos de las entidades a las cuales fueron enviados los oficios a los aspirantes al Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud del Departamento del Atlántico
d) Apoyo en la asignación de los radicados asignado en el mes de septiembre a través de la plataforma OFEO de las diferentes oficinas de las Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud.

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).

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
01	9452857356 9454501619 9454610233	2023/07/19 2023/08/01 2023/08/03	$330,600 $330,000 $12,200
02	9453664548 9455243988	2023/07/18 2023/08/17	$539,900 $133,500
03	9455244030	2023/09/28	$673,400
04	9457014929	2023/10/30	$673,400
05	9458330023	2023/11/23	$673,400
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$3.366.400

Se firma en Barranquilla, a los **28** días del mes de **noviembre 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