Informe de Supervisión No:	08
Contrato No:	202300076

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**RUBY ELENA MUNIVE LOZANO**		
Identificación:	**32733889**		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	HERNANDO JOSE VILORIA ELJACH		
Objeto del Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INMEDIATA, ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, Y PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA EN LOS 22 MUNICIPIOS 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. Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202300076, por un término de tres (3) meses, contados a partir del vencimiento del plazo inicial		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202300038- 202302193	**Fecha de C.D.P.**	2023-01-05 - 2023-07-21
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202300356	**Fecha del R.P.**	2023-01-30
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 30.225.000 **Adición 1** $ 13.950.000 **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 44.175.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
(2023-01-30)	(2023-07-29)		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR	OBSERVACIÓN
202300076	21/07/2023	Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202300076, por un término de tres (3) meses, contados a partir del vencimiento del plazo inicial		

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)
			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		**$ 30.225.000**
Adición No. 1		**$ 13.950.000**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 44.175.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 39.525.000**
Valor por ejecutar		**$ 4. 650.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.650.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**08**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE AGOSTO AL **29 DE SEPTIEMBRE DE 2023. (No aplica ´para personas jurídicas-No establecer periodo)**

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) Acompañar, programar, aplicar y mantener los sistemas informáticos actualizados en el CRUED Departamental.	Se acompaña y programa los sistemas de información del CRUED Departamental
2) Apoyar en la administración de Redes y sistema de Información en el CRUED, de manera personal e intransferible.	Se apoyo en la administración de las redes de manera personal
3) Realizar y apoyar en la obtención de estadísticas de todos los procesos del Sistema de Referencia y Contra referencia del Centro Regulador de Urgencia, y Emergencia y desastres (CRUED).	Se realiza el apoyo en el desarrollo de estadísticas solicitadas por el jefe inmediato respecto al CRUED
4) Apoyar en la verificación, continuidad e integridad del sistema que permite el proceso de Autorizaciones del Centro Regulador de Urgencia, Emergencia y Desastres (CRUED).	Se verifico y apoyo la continuidad y se verificaron las autorizaciones del CRUED
5) Mantener el sistema de información actualizado del proceso de Peticiones, quejas y/o Reclamos (PQR) provenientes de pacientes hospitalizados.	Se mantiene al día todas la PQR. Provenientes tanto de pacientes hospitalizados como los ambulatorios
6) Manejar todas las bases de datos para los reportes de todos los procesos que se llevan en el centro regulador de urgencias y emergencias CRUED Departamental.	Se manejan las bases de datos requeridas para la gestión que se realizan en el CRUED Departamental
7 apoyar en la elaboración de los diferentes informes que sean requeridos por el coordinador de área o supervisor, de manera personal e intransferible.	S e realizaron los informes de gestión realizados. solicitados por el jefe inmediato de manera personal
8) Apoyar técnicamente a la plataforma en los sitios de reporte como: cuadro de COVID; cuadro de autorizaciones y negaciones entra otras bases de datos que se manejan vía sistemática, de manera personal e intransferible.	Se hace seguimiento de pacientes COVID que se reportan y a las autorizaciones y negaciones que entran de manera sistemática de manera personal
9) Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyo en las actividades asignadas por elsupervisor 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.

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).

(HERNANDO JOSE 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 DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
01	9448299028	16-03-2023	575.500
02	9449567119	17-04-2023	623.800
03	9450338551	02-05-2023	623.400
04	9450423075	29-05-2023	623.400
05	9452005577	27-06-2023	623.400
06	9456931702	16/08/2023	607.500
07	9456931719	28/09/2023	575.500
08	9456931733	17/11/2023	575.500
			4.252.500

(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 21 días del mes de noviembre de **2023**.

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C:32733889de Barranquilla

Johanna Carrillo Padilla
VB. Act. Realizados en Crued

Johanna Carrillo Padilla
Enfermera Auditor CRUED Departamental
VB.21/11/2023 HORA 12:51 PM