Informe de Supervisión No:	05
Contrato No:	202400999

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	TATIANA MARGARITA REDONDO MANOTAS		
Identificación:	22729869		
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento en las auditorías a las entidades administradoras de planes de beneficios y las acciones de I.V.C del aseguramiento en salud, que lleva a cabo la secretaria de salud departamental en los municipios del departamento del atlántico.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de 5 meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución artículo 41 de la Ley 80 de 1993.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202400793 202402943	**Fecha de C.D.P.**	2024/04/01 2024/10/16
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202402501 202406008	**Fecha del R.P.**	2024/05/22 2024/11/06

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	**$ 36.000.000**
	Adición 1	$ **16.800.000**
	Total	**$ 52.800.000**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
22/05/2024	31/12/2024		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO	ADICIÓN VALOR	OBSERVACIÓN
ADICION No. 1 y PRORROGA No. 1 al CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202400999	16/10/2024	Prorróguese el plazo del Contrato N° 202400999 hasta el 31 de diciembre de 2024, contados a partir del vencimiento del plazo inicial	$16.800.000	

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza	Amparos	Vigencia	
				Desde	Hasta
			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		**$ 36.000.000**
Adición No. 1		**$ 16.800.000**
Adición No. 2		**$**
Valor total del contrato		**$ 52.800.000**
Porcentaje del anticipo	**%**	**$**
Valor ejecutado del contrato		**$ 36.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 16.800.000**
Valor por pagar en el presente informe		**$ 7.200.000**
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 22 SEPTIEMBRE AL 21 DE OCTUBRE DE 2024.

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**
CIRCULAR 030 DEL 2013 MESAS DE SANEAMIENTO Y ACLARACION DE CUENTAS	Elaboración y envió de correos electrónicos a las diferentes Entidades Beneficiarias de Pago (EBP) públicas y privadas y a las Entidades Responsables de Pago solicitando información de seguimiento a los compromisos pactados en II mesa de saneamiento la vigencia 2024.
	Recopilación, organización y consolidación de la información suministrada por las diferentes Entidades Beneficiarias de Pago (EBP) públicas y privadas y a de las Entidades Responsables de Pago en AMEXO 12
	Envió por medio de correo electrónico del ANEXO 12 consolidado con la información recopilada y realización mesa de trabajo para revisión, corrección y visto bueno por parte de Supersalud Regional Norte para reporte a Supersalud Nacional.
	Se realiza reporte requerido a la Superintendencia Nacional de Salud el seguimiento revisado y aprobado por Supersalud Regional Norte del ANEXO 12 del primer y segundo trimestre de la vigencia 2024.
	Elaboración y envió de correos electrónicos a las diferentes Entidades Beneficiarias de Pago (EBP) públicas y privadas y a las Entidades Responsables de Pago solicitando información de seguimiento a los compromisos pactados en III mesa de saneamiento la vigencia 2024.

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).

ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ 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 (sin intereses)
01	455807574	11/06/2024	$638.500
002	4560577471	18/07/2024	$837.300
003	4565039354	21/08/2024	$839.200
004	4569198082	16/09/2024	$835.900
005	4577588302	07/11/2024	$849.200
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 4.000.100**

(La sumatoria total de las planillas sin intereses 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, al **25** día del mes de noviembre de **2024**

ROSMERY WEHEDEKING PAEZ
C.C. 32.772.787
SUPERVISOR

TATIANA REDONDO MANOTAS
C.C. 22729869
Contratista