

|                                                                                                        |                                                                                                        |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 01        |
| Contrato No:               | 202402520 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                 |                                                                                                                                                                        |                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                    | ISRAEL DAVID DURÁN ROMERO                                                                                                                                              |                                  |                   |
| Identificación:                                                 | 1.094.270.515                                                                                                                                                          |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                          | ROSMERY EDITH WEHEDEKING PÁEZ                                                                                                                                          |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR, ASISTIR Y COMPLEMENTAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                             | El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.  |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.) | 202402933                                                                                                                                                              | Fecha de C.D.P.                  | 2024-10-01        |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                          | 202406740                                                                                                                                                              | Fecha del R.P.                   | 2024-11-05        |
| Valor del Contrato                                              | Contrato Inicial                                                                                                                                                       | \$ 10.000.000                    |                   |
|                                                                 | Adición 1                                                                                                                                                              | \$                               |                   |
|                                                                 | Adición 2                                                                                                                                                              | \$                               |                   |
|                                                                 | Adición 3                                                                                                                                                              | \$                               |                   |
|                                                                 | Total                                                                                                                                                                  | \$ 10.000.000                    |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                    | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                      | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 05/11/2024                                                      | 31/12/2024                                                                                                                                                             |                                  |                   |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                     |                    |             |
|           |                                |                                     |                    |             |

#### 2. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato) Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

| 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 |                    |                    |

|                                                                                                        |                                                                                                        |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |  |  |                                           |  |  |
|--|--|--|-------------------------------------------|--|--|
|  |  |  | Salarios y prestaciones                   |  |  |
|  |  |  | Responsabilidad Civil<br>Extracontractual |  |  |
|  |  |  | Otros                                     |  |  |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                            |   | VALOR         |
|----------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial             |   | \$ 10.000.000 |
| Adición No. 1                          |   | \$            |
| Adición No. 2                          |   | \$            |
| Adición No. 3                          |   | \$            |
| Valor total del contrato               |   | \$ 10.000.000 |
| Porcentaje del anticipo                | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado         | % | \$            |
| Valor amortizado del anticipo          |   | \$            |
| Valor ejecutado del contrato           |   | \$ 5.000.000  |
| Valor por ejecutar                     |   | \$ 5.000.000  |
| Valor por pagar en el presente informe |   | \$ 5.000.000  |
| No. factura o cuenta de cobro          |   | 01            |

### 4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 5 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Revisar y autorizar los datos y soportes de documentos requeridos en las solicitudes de registro profesional para la inscripción al Registro único nacional de Talento Humano de Salud (RETHUS), realizado desde la plataforma Web dispuesta por la Secretaría de Informática y Telec. Departamento del Atlántico. | Apoyo en la revisión y autorización de los datos y soportes de documentos requeridos en las solicitudes de registro profesional para la inscripción al Registro único nacional de Talento Humano de Salud (RETHUS), realizado desde la plataforma Web dispuesta por la Secretaría de Informática y Telec. Departamento del Atlántico.                                                                          |
| Apoyar la gestión y trámites previos que requiera el desarrollo de las resoluciones digitadas de Profesionales de Salud.                                                                                                                                                                                           | Verificar, digitalizar y almacenar soportes de notificaciones de resoluciones de autorización del ejercicio profesional de auxiliares, técnicos, tecnólogos, y profesionales de la salud, que corresponden al mes de OCTUBRE 2024. Folios (792)                                                                                                                                                                |
| Realizar digitalización, archivo y organización de actos administrativos de años anteriores que están en formato físico.                                                                                                                                                                                           | 1. Organizar, configurar y almacenar resoluciones del ejercicio profesional de la Salud, que corresponden a años anteriores, ya escaneado. 2018. Folios (620)<br>2. Digitalizar resoluciones del ejercicio profesional de la salud, que corresponden a años anteriores, ya escaneados. 2018 Folios (620)<br>3. Escanear, digitalizar y almacenar resoluciones del Servicio Social Obligatorio (SSO) rural, que |

|                                                                                                        |                                                                                                        |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    | corresponden a años anteriores. 2018 – 2019<br>Folios (2.748)                                                                                                                                                                                     |
| Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor, con relación a su objeto contractual. | Apoyo a procesos referente a registro de títulos y servicio social obligatorio, por parte del Jefe inmediato a cualquier necesidad de las actividades con relación al objeto contractual de acuerdo a las necesidades del interventor y usuarios. |

## 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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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 PÁEZ**, 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.

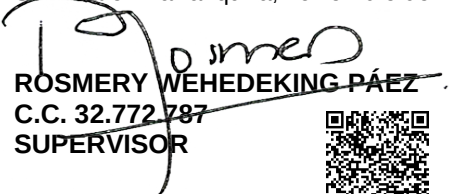
### 7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla                   | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla (sin intereses) |
|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|
| 001                          | 9477920607                              | 26/11/2024             | \$ 580.500                                 |
|                              | <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> |                        |                                            |

**(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, noviembre de 2024.

  
**ROSMERY WEHEDEKING PÁEZ**  
 C.C. 32.772.787  
 SUPERVISOR



  
**ISRAEL DAVID DURÁN ROMERO**  
 C.C. 1.094.270.515 de Pamplona N de S  
 Contratista