

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSION | 001 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2024-01-31 |

| | |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 7 |
| Contrato No: | 202400997 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------------------|
| Contratista: | FELIX MISAEL HERNANDEZ JIMENEZ | | |
| Identificación: | 85.466.497 | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| Nombre del Supervisor: | ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ | | |
| Objeto del Contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS AUDITORIAS 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 ATLANTICO. | | |
| Plazo de Ejecución: | El plazo para la ejecución del contrato será de cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y adición y prórroga hasta el Treinta y uno (31) de diciembre 2024, contados a partir del vencimiento del plazo inicial | | |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202400793 y 202402939 | Fecha de C.D.P. | 2024/04/01 y 01/10/2024 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202402397 y 202405881 | Fecha del R.P. | 2024/05/17 y 15/10/2024 |
| Valor del Contrato | Contrato Inicial | \$ 32.000.000 | |
| | Adición 1 | \$ 16.000.000 | |
| | Adición 2 | | |
| | Total | \$ 48.000.000 | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 17/05/2024 | 31/12/2024 | | |

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION | PRÓRROGA DEL PLAZO | ADICIÓN VALOR | OBSERVACIÓN |
|---|-------------------|-------------------------------|---------------|-------------|
| ACLARATORIO No. 1 al ADICIONAL y PRORROGA | 06/11/2024 | Hasta el 31 de diciembre 2024 | \$ 16.000.000 | |

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

| Aseguradora | No de Póliza | Actualización de Póliza (En caso que aplique) | 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 | | |

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSION | 001 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2024-01-31 |

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO


| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial | \$ 32.000.000 |
| Adición No. 1 | \$ 16.000.000 |
| Valor Total del contrato | \$ 48.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % |
| Valor Ejecutado del Contrato | \$ 44.800.000 |
| Valor por ejecutar | \$ 3.200.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 6.400.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | 7 |

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE 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:

| Obligación | Producto |
|---|--|
| <i>Apoyar el proceso de Auditoría a las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado en cumplimiento a lo establecido en la Circular Externa 000001 del 9 de enero de 2020 y la Guía de Inspección y Vigilancia al Aseguramiento y la Prestación emanadas por la Superintendencia Nacional de Salud:</i> | Seguimiento de las auditorías realizadas a las EAPB habilitadas en el departamento del Atlántico, correspondiente a la vigencia correspondientes al año 2023, en los regímenes subsidiado y contributivo. |
| <i>Brindar apoyo técnico y vigilancia al proceso de cruce de Base de Datos Única de Afiliados – BDUA de afiliados al SGSSS:</i> | Consolidación de la BDUA del Departamento del Atlántico, de los resultados generados, del Régimen Contributivo y Régimen Subsidiado, correspondiente al mes de noviembre 2024. |
| <i>Brindar apoyo técnico a la capacitación de la conformación, cruce y reporte de la información de las 22 Direcciones Locales de Salud-DLS:</i> | Seguimiento, consolidación y envío de novedades correspondiente al mes de noviembre 2024 a los municipios de Campo de la Cruz, Candelaria, Juan de Acosta, Malambo, Manatí, Piojó, Polonuevo, Ponedera, Puerto Colombia, Santa Lucía, Santo Tomás, Soledad, Suan, Tubará y Usiacurí, a través del canal SFTP, dispuesto por el ADRES a la Secretaría de salud Departamental del Atlántico. |
| <i>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:</i> | Se fortalecerá los diferentes procesos de la Secretaría de Salud Departamental del Atlántico implementados en el proceso de novedades y en la información generada en la BDUA. |

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
|  | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSION | 001 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2024-01-31 |

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 PRESTACIONES SOCIALES

| <u>Número de la Cuenta de Cobro</u> | <u>Número de la Planilla</u> | <u>Fecha de Pago Planilla</u> | <u>Valor Total de la Planilla</u> |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 7930916921 | 17/06/2024 | \$346.900 |
| 2 | 7930919181 | 27/06/2024 | \$743.000 |
| 3 | 7931989728 | 29/07/2024 | \$743.000 |
| 4 | 7935678808 | 22/08/2024 | \$743.000 |
| 5 | 7938910086 | 26/09/2024 | \$743.000 |
| 6 | 7943119346 | 24/10/2024 | \$743.000 |
| 7 | 7946666003 | 22/11/2024 | \$743.000 |
| 8 | 7950295907 | 03/12/2024 | \$743.000 |
| Total | | | \$5.547.900 |

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexas 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 03 días del mes de diciembre de 2024.


FIRMA DEL SUPERVISOR
ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ
C.C: 32.772.787




FIRMA DEL CONTRATISTA
FELIX MISAEL HERNANDEZ JIMENEZ
C.C: 85.466.497



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
 • (57)(5) 330 7103
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307