Informe de Supervisión No:	**02**
Contrato No:	202501000

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARISOL BARRIOS BACA		
Identificación:	32874683		
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios		
Nombre del Supervisor:	ROSMERY WEHEDEKING PAEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS LOGROS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución Es decir, del 10 de marzo de 2025 al 9 de septiembre de 2025.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500220	**Fecha de C.D.P.**	2025/24/01
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501539	**Fecha del R.P.**	2025/03/10

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	**$ 39.600.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	**$ 39.600.000**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2025/03/10	2025/09/09		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

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)

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		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 39.600.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor total del contrato		**$ 39.600.000**
Porcentaje del anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del pago anticipado	**%**	**$**
Valor amortizado del anticipo		**$**
Valor ejecutado del contrato		**$ 13.200.000**
Valor por ejecutar		**$ 26.400.000**
Valor por pagar en el presente informe		$ 6.600.000
No. factura o cuenta de cobro		**02**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 10 de abril 2025 al 09 de mayo 2025.

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:

.	Producto
Realizar las actividades de control e información sobre el Flujo de recursos del SGSSS de los Municipios – EPS – Red de Prestadores	* Análisis y validación de matriz ajustada del monto estimado de recursos del Régimen Subsidiado publicado por el ministerio de Salud y Protección Social en octubre 2024. * Consolidación de actos administrativos ajustado que garantizan los Recursos de Régimen Subsidiado para la vigencia 2025. Recibidos por los E.T * Respuesta a D.P Nueva EPS con Radicado No.: VO-GRC-DC-186622-25 * Respuesta a solicitud Coomeva. Radicado No.: 20250920090521 * Respuesta a D.P Súper Salud y Nueva EPS con Rad No: 20255000000857971 con fecha 21/04/2025, Expediente: 202150000261900043E * Respuesta a D.P Salud Total EPS – Autorización de Giro de Recursos esfuerzo Propio Departamental. Población Régimen Subsidiado y Movilidad con fecha 26 de abril 2025 * Respuesta a D.P Sanitas EPS– Autorización de Giro de Recursos esfuerzo Propio Departamental. Población Régimen Subsidiado y Movilidad con Radicado GRO-004313-2025 del 15/04/2025.
Apoyo al Seguimiento de la Circular 030 de 2013:	* Apoyo a los expedientes, información con requisitos mínimos para asistir a las mesas de saneamiento.

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)
001	9484342002	09/04/2025	$ 660.400
002	9485120283	24/04/2025	$ 766.200
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$1.426.600**

(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 12 día del mes de mayo de 2025

ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ
C.C. 32.772.787
SUPERVISOR

MARISOL BARRIOS BACA
C.C. 32.874.683