


| | | |
|--|--|--|
|  SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN 001 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31 |

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 02 |
| Contrato No: | 202501081 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| Contratista: | GUIANINI PEREZ AGUAD | | |
| Identificación: | CC. 1.043.001.474 | | |
| Tipo de Contrato: | Contrato de Prestación de Servicios | | |
| Nombre del Supervisor: | ROSMERY WEHEDEKING PAEZ | | |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO, EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARÍA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS LOGROS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | | |
| Plazo de Ejecución: | El plazo para la ejecución del contrato será de 6 MESES , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500220 | Fecha de C.D.P. | 24-01-2025 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202501696 | Fecha del R.P. | 14-03-2025 |
| Valor del Contrato | Contrato Inicial | \$ 36.000.000 | |
| | Adición 1 | \$ 0 | |
| | Adición 2 | \$ 0 | |
| | Adición 3 | \$ 0 | |
| | Total | \$ 36.000.000 | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación de contrato | Fecha de Suspensión de contrato | Fecha de reinicio de contrato |
| 2025/03/14 | 2025/09/13 | | |

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 | | |

| | | |
|--|--|--|
|  SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN 001 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31 |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|-------|--|
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Extracontractual | Civil | |
| | | | Otros | | |

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)


| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|-----------------------|
| Valor del Contrato Inicial | \$36.000.000 |
| Adición No. 1 | \$ |
| Adición No. 2 | \$ |
| Adición No. 3 | \$ |
| Valor Total del contrato | \$36.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % \$ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % \$ |
| Valor Amortizado del Anticipo | \$ |
| Valor Ejecutado del Contrato | \$ 12.000.000 |
| Valor por ejecutar | \$ 24.000.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 6.000.000 |
| 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 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 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:

| OBLIGACIÓN | Producto |
|--|---|
| Gestionar, asistir y asesorar al contribuir con el correcto desarrollo de los procesos de calidad, aseguramiento y prestación de servicios de la Subsecretaría de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social. | Asistencia técnica con el equipo de discapacidad ejecución de los recursos y reportes en PISIS: 28-04-2025. Diseño de formatos para el seguimiento del proceso de Discapacidad del Atlántico junto con el equipo de Discapacidad de la Subsecretaria de Asesoría y Asistencia técnica en Seguridad Social. |
| Gestionar, asistir y asesorar al realizar una verificación previa de los requerimientos que sean presentados por los distintos actores del SGSSS, ante la Secretaría de Salud Departamental. | Apoyo en el diligenciamiento de los formatos PISIS Resolución 1539 de 2024 a las 4 ESES CERTIFICADORAS DE DISCAPACIDAD del Departamento del Atlántico. Organización y creación de archivos para reporte en PISIS primer trimestre 2025 Resolución 0619 de 2024. Apoyo a la gestión en los convenios de subsidio a la oferta 2024: informes de ejecución, revisión de cumplimiento de indicadores. Organización de soportes (clausulados, pagos) convenios 2024 Reporte en SIHO convenios 2024 Organización de soportes para reporte en SIHO (Convenios, información presupuestal, etc) Reporte en SIHO convenios 2025. |

| | | |
|--|--|--|
|  SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN 001 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN 2024-01-31 |

| | |
|---|--|
| Gestionar, asistir y asesorar al consolidar la información encontrada que permita resolver de fondo los requerimientos que sean presentados por los distintos actores del SGSSS, ante la Secretaría de Salud Departamental. | Apoyo en la gestión de contratación de ESE PALMAR DE VARELA beneficiaria de los convenio subsidio a la oferta 2025. |
| Gestionar, asistir y asesorar al mantener el contacto continuo con los enlaces que proporcionen los distintos actores al SGSSS, para la debida comunicación e información que soliciten. | Asistencia Técnica a las ESE certificadoras sobre el RLCPD. Seguimiento periódico con las ESE certificadoras y ESE beneficiarias de los recursos de subsidio a la oferta |
| Gestionar, asistir y asesorar al realizar el acompañamiento constante en la respuesta oportuna a los requerimientos de diferentes entes del SGSSS allegados a la Subsecretaría de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social. | Apoyo con respuesta a requerimientos y solicitudes realizadas por Ministerio de Salud o cualquier cualquier otra Entidad. |
| Gestionar, asistir y asesorar a la administración departamental especialmente a la Secretaría de Salud en aquellos temas que se le requieran, relacionados con su experiencia profesional conforme a la idoneidad de su hoja de vida. | Realizar auditoria y seguimiento para la realización correcta de los procesos de RLCPD del Departamento del Atlántico. Realizar auditoria y seguimiento a la ejecución de los convenios de subsidio a la oferta y cumplimiento de los indicadores establecidos (Calidad, productividad y gestión financiera). |

NOTA: *Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución 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.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

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 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.

ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

| | | | |
|--|--|---------------------|------------|
|  SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla (sin intereses) |
|------------------------------|---|------------------------|--|
| 01 | 9483331765 | 31-03-2025 | \$ 445.500 |
| 02 | 9484253115 | 30-04-2025 | \$ 742.500 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | \$1.188.000 |

(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, a los 13 días del mes de Mayo de 2025.


ROSMERY WEHEDEKING PÁEZ
 FIRMA DEL SUPERVISOR
 C.C: 32.772.787




GUIANINI PEREZ AGUAD
 FIRMA DEL CONTRATISTA
 C.C: 1043001474