| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 04 |
| **Contrato No:** | 202501001 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | TATIANA MARGARITA REDONDO MANOTAS | | |
| **Identificación:** | 22729869 | | |
| **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.)** | 202501536 | **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 de 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** | | **$** |
| **Valor ejecutado del contrato** | | **$ 26.400.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 13.200.000** |
| **Valor por pagar en el presente informe** | | $ 6.600.000 |
| **No. factura o cuenta de cobro** | | **04** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 10 de junio 2025 al 09 de julio 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:

**Detalle de las Actividades Realizadas**

| Obligación | Producto |
|---|---|
| Gestionar, asistir y asesorar al brindar apoyo en el seguimiento técnico y la vigilancia al proceso de gestión financiera del Régimen Subsidiado en los Fondos Locales de Salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico. | Se gestiono, asistió y asesoro brindando apoyo al seguimiento técnico y vigilancia al proceso de gestión financiera |
| Gestionar, asistir y asesorar al asistir técnicamente y realizar seguimiento en la expedición del acto administrativo por medio del cual se garantizan los recursos de continuidad elaborado por los 22 entes territoriales, según matriz de recursos publicada por el | Se gestiono, asistió y asesoro apoyando técnicamente y realizando seguimiento en la expedición del acto administrativo por medio del cual se garantizan los recursos de continuidad elaborado por los 22 entes territoriales |

| | |
|---|---|
| Ministerio de Salud y Protección Social y sus modificaciones. | |
| Gestionar, asistir y asesorar al realizar el seguimiento a la ejecución presupuestal de las secretarias de hacienda de los 22 municipios que conforman el departamento del Atlántico. | Se gestiono, asistió, asesoro y realizo apoyando en el seguimiento a la ejecución presupuestal de las secretarias de hacienda de los 22 municipios del Atlántico |
| Gestionar, asistir y asesorar al realizar las actividades de control e información sobre el Flujo de recursos del SGSSS de los Municipios – EPS – Red de Prestadores | Se gestiono, asistió, asesoro al realizar las actividades de control e información sobre el Flujo de recursos del SGSSS |
| Gestionar, asistir y asesorar mediante su conocimiento profesional el Seguimiento de la Circular 030 de 2013 | Se gestiono, asistió, asesoro al realizar mediante su conocimiento profesional el Seguimiento de la Circular 030 de 2013 |
| 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. | Se gestiono, asistió, asesoro brindando apoyo en aquellos temas que se le requieran, relacionados con su experiencia profesional |

**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 | 7967632443 | 10/04/2025 | $660.400 |
| 02 | 7967635043 | 09/05/2025 | $766.200 |
| 03 | 7971073378 | 09/06/2025 | $766.200 |
| 04 | 7974573266 | 09/07/2025 | $766.200 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | **$2.959.000** |

**(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, al 15 día del mes de julio de 2025

**ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ**
**C.C. 32.772.787**

**TATIANA REDONDO MANOTAS**
**C.C. 22.729.869**