

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

Informe de Supervisión No:	09
Contrato No:	202500816

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	KAREN PIAMBA ALTAMAR		
Identificación:	1129575534		
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INMEDIATA, ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, Y PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 30 de noviembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500214	Fecha de C.D.P.	24/01/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501161	Fecha del R.P.	27/02/2025
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 40.000.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 40.000.000	
Fecha de Inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
27/02/2025	30/11/2025		

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 Civil Extracontractual	
		Otros	

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		\$ 40.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 40.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 35.700.000
Valor por ejecutar		\$ 4.300.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.300.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		09

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES A PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 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:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
1. Apoyar a la realización, recepción de llamadas y atención de solicitudes de referencia y contra referencia del paciente con la respectiva toma de datos y su notificación inmediata. 2. Apoyar en la atención de solicitudes de servicios de ambulancia por medio del NUSE (Número Único de Seguridad y Emergencias), activar plataforma SEM, orientar y vigilar la prestación de servicios de atención prehospitalaria y traslado de pacientes a IPS (Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud) del sector público y privado. 3. Apoyar en la validación de derechos de acuerdo a los casos recibidos y priorización de los mismos según el posicionamiento satelital ubicación de la ambulancia.	1. Recepción de llamadas de solicitudes de referencias y contrarreferencia de pacientes con su respectiva toma de datos y notificación inmediata al CRUED para su respectiva gestión. 2. Atención de solicitudes de ambulancias por medio del NUSE, activación y creación de casos en plataforma SEM, orientación y vigilancia de la prestación del servicio de atención prehospitalaria y el traslado de los pacientes a las deferentes IPS del departamento. 3. Apoyo en la validación de derechos en los casos recibidos por el NUSE, priorización en el traslado del paciente con respecto al posicionamiento satelital de la ambulancia a la IPS más cercana de acuerdo con el nivel de complejidad que requiera el paciente.



SECRETARÍA GENERAL

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

4. Apoyar en la realización de informes por incumplimientos en el proceso de traslado de pacientes establecido por Decreto 0110 del 2018 y los indicadores respectivos para los eventos.

5. Apoyar al Establecer una ruta de atención y conducta a seguir en cuanto la atención de urgencias y emergencias presentadas en el Departamento del Atlántico.

6. Apoyar en operativizar el sistema de vigilancia epidemiológica y SEM (Sistema de emergencias Médicas) en situación de emergencia y desastre.

7. Apoyar en los diferentes eventos masivos en los cuales haga presencia la secretaria de Salud Departamental.

8. Apoyar a la administración departamental especialmente a la Secretaría De Salud en aquellos temas que se le requieren, relacionados con su experiencia laboral conforme a la idoneidad de su hoja de vida.

4. Seguimiento a los casos recibidos y atendidos en el NUSE con sus respectivas observaciones.

5. Cancelación de casos por falsa alarma, personas que se niegan a atención y las demás observaciones de cancelación establecidas.

6. Durante esta vigencia no fue necesario operativizar el sistema de vigilancia epidemiológica, ya que no se presentaron situaciones de emergencias y desastres.

7. Durante esta vigencia no se presentaron eventos masivos en los que haga presencia la secretaria de salud.

8. Durante esta vigencia no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación en el departamento del Atlántico.

ESTADISTICA DE CASOS ATENDIDOS PERÍODO 01- 31 OCTUBRE	ACCIDENTE DE TRÁNSITO	OBSERVACIÓN CANCELACIÓN
PACIENTES TRASLADADOS	6	36
	0	3
	1	0
	0	0
	0	0
	0	0
	0	0
	0	0
	17	1
	2	0
	1	1
	0	0
	7	0
	25	1
	0	0
	0	1
	0	0
	1	4
TOTALES	59	47
TOTAL GENERAL		106

4. 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.

5. 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 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 (*)

No aplica, tratándose de la primera cuenta de cobro

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
01	9482891954	06/03/2025	58 900
01	9484572688	11/04/2025	389 500
02	9484583563	22/04/2024	509 400
04	9486173308	19/05/2025	508 200
05	9486408672	01/07/2025	508 200
06	9489372483	31/07/2025	508 200
07	9490698846	01/09/2025	508 200
08	9492166463	1/10/2025	508 200
09	9493605438	12/11/2025	508 700
	TOTALES		\$ 4.007.500

(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, 12 de noviembre de 2025


ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ
CC 32.772.787


KAREN PIAMBA ALTAMAR
C.C.1.129.575.534

Revisó: Yurgen Carmona Urrea/CRUED Departamental