Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	202600081

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	BLADIMIR PALLARES BALDOVINO		
Identificación:	73242104		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	ROSMERY EDITH 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 por cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600234**	**Fecha de C.D.P.**	08/01/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202600797**	**Fecha del R.P.**	15/01/2026

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 29.000.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 29.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
15/01/2026	14/06/2026		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION DD/MM/AAA	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

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		**$ 29.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 29.000.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 11.600.000**
Valor por ejecutar		**$ 17.400.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.800.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**2**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DE 2026.

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. Gestionar, asistir y asesorar al adelantar las actividades de auditoría externa ante las IPS generadoras, IPS Trasplantadoras y bancos de tejidos inscritos en la Regional N°5, con el fin de verificar el cumplimiento de las directrices impartidas por el gobierno nacional a través del artículo 8° de la ley 1805 de agosto de 2016 y cumplimiento de resolución 2493 del 2016.	Durante este periodo no realice esta actividad.

2. Gestionar, asistir y asesorar al adelantar seguimiento de los diferentes incidentes y eventos adversos presentados y su respectiva notificación al Instituto Nacional de Salud.	Durante este periodo no realice esta actividad.
3. Gestionar, asistir y asesorar al apoyar la planificación, seguimiento y ejecución operativa de las actividades del Programa de Donación y Trasplantes.	Durante este periodo no realice esta actividad.
4. Gestionar, asistir y asesorar al revisar la documentación presentada por el 100% de la entidades que realicen inscripción y/o renovación como IPS trasplantadoras y bancos de tejidos dentro del sistema RedDatalNS.	Durante este periodo no realice esta actividad.
5. Gestionar, asistir y asesorar en los conceptos de acuerdo al perfil relacionados con normativa en salud, contratación pública y funcionamiento institucional y ejecución de los recursos de las cuentas de alto costo.	Durante este periodo no realice esta actividad.
6. Gestionar, asistir y asesorar al apoyar de acuerdo al perfil en la Realización y seguimiento conjunto con la oficina de trabajo social en las IPS que atienden cáncer infantil, para la supervisión de la continuidad de los tratamientos y detección de barreras de acceso y riesgo de abandono de tratamiento, asegurando el cumplimiento de las disposiciones normativas.	Durante este periodo no realice esta actividad.
7. en Gestionar, asistir y asesorar de acuerdo al perfil en la generación de informes que solicite el INS cuanto al seguimiento del programa y de las actividades propias de la coordinación Regional 5 de Trasplantes.	Durante este periodo no realice esta actividad.
8. Gestionar, asistir y asesorar al presentar informes periódicos de actividades al supervisor del contrato.	Durante este periodo no realice esta actividad.
9. 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 en los procesos del programa de Trasplantes Regional 5.	- Gestione, asistí y asesore al realizar el acompañamiento de carácter jurídico en los procesos y trámites que desarrolle la Secretaría de Salud departamental y las subsecretarías; conforme a lo asigno el supervisor del contrato. - Gestione, asistí y asesore al atender y dar respuesta a las dudas de carácter jurídico que se presenten de manera previa, durante o después de la ejecución de los proyectos, planes o actividades dentro del área a la cual fui asignado por el supervisor 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.

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)
1	9499755218	2026/02/17	$635.800
2	9499803407	2026/03/20	$717.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.353.600

(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, el día 10 de abril de 2026.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: (32.772.787)

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (73242104)