I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	06		
Contrato N°	202100552			
Nombre del Supervisor	**LUIS MANUEL POSSO BENITEZ**			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION			
Nombre del contratista	ROSA INES BERTEL MIRANDA			
Identificación del contratista	c.c. 45760230			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100162	Fecha del C.D.P	2021/01/29	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202100652	Fecha del R.P	2021/02/03	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 49.680.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 49.680.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
2021-02-03	2021-08-02	(yyyy-mm-dd)	(yyyy-mm-dd)	

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$ 49.680.0000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 49.680.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 49.680.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 8.280.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		06

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
Realizar la organización y revisión de las auditorías de cuentas a los servicios y tecnologías NPBS que se presten a la población afiliada al régimen subsidiado del departamento del Atlántico.	Organizar la realización de auditoría de cuentas a los servicios y tecnologías NPBS que se presten a la población afiliada al régimen subsidiado del Departamento. Organizar validación de derechos
Realizar la organización y revisión de las auditorías de cuentas de los servicios brindados a la población PPNA del departamento del Atlántico, en la red pública y privada, en aquellos casos que requiera realizar auditoria concurrente.	Organizar la realización de auditoría de cuentas de los servicios brindados a la población PPNA del departamento en la red pública y privada, en aquellos casos que requiera realizar auditoria concurrente
Verificar la afiliación a la seguridad social de cada uno de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.	Organizar la distribución para la realización de la verificación de afiliación a la seguridad social de cada uno de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.
Verificar la pertinencia en las atenciones facturadas a los usuarios PPNA.	Coordinar la realización y distribución de facturas radicadas en las atenciones facturadas a los usuarios PPNA, para la revisión de la pertinencia.
Elaborar el acta de acuerdos e informes de las auditorías realizadas la prestación de servicios de salud.	Verificar la elaboración por los auditores de actas de acuerdos e informes de auditorías realizadas a las facturas de prestaciones de servicios de salud
Examinar y Gestionar las respuestas de glosas dadas por las diferentes entidades.	Distribuir a los auditores las respuestas de glosas para su análisis y Gestionar las respuestas de glosas dadas por las diferentes entidades que presentaron facturas ante la secretaria de salud departamental del Atlántico.
Elaborar un informe de aceptación, levantamiento y persistencia de glosas a las diferentes entidades.	Verificar la elaborar de informes por parte de los auditores de

	aceptación, levantamiento y persistencia de glosas a las diferentes entidades realizadas por los auditores.
Desarrollar actividades de conciliación con las IPS de la jurisdicción del Departamento del Atlántico.	Programar cronograma para el desarrollo de actividades de conciliación con las IPS
Desarrollar actividades de auditoría y conciliación con las EPS-S presentadas por las diferentes entidades.	Asignar la programación de cronograma de auditoría y conciliaciones de factura de servicios de salud presentada por diferentes EPS-S de su red de proveedores y prestadores de servicios de salud.
verificación de los procesos que se adelantan con respecto a las auditorias y sus derivados, para proponer un mejoramiento en su funcionamiento y eficiencia.	Se revisa la radicación realizada por las diferentes IPS y proveedores para asignación de las misma para realización de auditoria. Asignar la validación de las misma para asignar a los auditores.
Participar en las mejoras que al proceso se le deban realizar en su funcionamiento.	Con la implementación de la plataforma EIS Se designa radiador para el cargue de las facturas a la plataforma.

LUIS MANUEL POSSO BENITEZ quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Interventor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, al (02) día del mes de agosto de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 72155900



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 45760230