I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5		
Contrato N°	202101129			
Nombre del Supervisor	Luis Manuel Posso Benítez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	DORIS CECILIA OSORIO DE REALES			
Identificación del contratista	22472501			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS AUDITORIAS DE LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS Y LA GESTIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, 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 (6) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100395	Fecha del C.D.P	2021/02/03	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101437	Fecha del R.P	2021/ 03 /01	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $20.700.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $20.700.000			
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
2021/03/01	2021/08/31			

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

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

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 20.700.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 20.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 17.250.000
Valor por ejecutar		$ 3.450.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.450.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		05

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
1) Visitar y brindar asistencia técnica junto con el seguimiento a la implementación de los procesos del Sistema General de Seguridad Social en Salud en las 22 Direcciones Locales de Salud de los municipios del Departamento del Atlántico.	1.. Acompañamiento técnico y seguimiento virtual, en la verificación del ajuste del presupuesto, de acuerdo a lo establecido en la Matriz ajustada Publicada en febrero de 2021 por el Ministerio de Salud.
2) 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 Ministerio de Salud y Protección Social y sus modificaciones	1.Acompañamiento técnico y seguimiento virtual, en la modificación de los actos administrativos expedidos por los municipios, en los cuales se les verifica que estén contenidos y apropiados todos los recursos por fuente de financiación que garantizan la continuidad del aseguramiento de la población afiliada al regimen subsidiado de acuerdo a lo establecido en la Matriz ajustada Publicada en febrero de 2021 por el Ministerio de Salud, realizada a los municipios de : Malambo, Manati, Sabanagrande.
3) a-Apoyar en todos los procesos inherentes a la Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud. b-Apoyar la realización del proceso de Auditoría a las Entidades Promotoras de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado en cumplimiento a lo establecido en la Circular Externa 000001 del 9 de enero de 2020 y la Guía de Inspección y Vigilancia al Aseguramiento y la Prestación emanadas por la Superintendencia Nacional de Salud.	2-Apoyo en la asistencia técnica y seguimiento a los municipios para el reporte del informe, del cumplimiento de ejecución de las actividades consignadas en los Planes de acción remitidos para lograr la cobertura universal en cada ente territorial, correspondientes a los periodos 01 de enero al 31 de marzo y 01 de abril al 31 de julio de 2021; de acuerdo a lo solicitado por la Superintendencia Nacional de Salud.

LUIS MANUEL POSSO BENITEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor/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: 72.155.900

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 22.472.501