I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	02	
Contrato N°	**202103130**		
Nombre del Supervisor	LUIS MANUEL POSSO BENITEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del contratista	GUIANINI PEREZ AGUAD		
Identificación del contratista	1.043.001.474		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS 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 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202101962	Fecha del C.D.P	(2021-07-21)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202104665	Fecha del R.P	(2021-08-17)

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 28.400.000
Adición 1	$0
Adición 2	$0
Adición 3	$0
Total	$ 28.400.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-08-17)	2021-12-31	(yyyy-mm-dd)	(yyyy-mm-dd)

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
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		$28.400.000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor Total del contrato		$28.400.000
Porcentaje del Anticipo	%	$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0
Valor Ejecutado del Contrato		$ 12.000.000
Valor por ejecutar		$ 16.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		02

II. Ejecución Contractual:

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

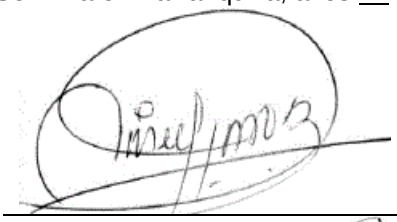
Obligación Contractual	Producto
Realizar las auditorias a los prestadores de servicios de Salud, a fin de obtener la recoleccion de la información necesaria para el respectivo analisis en la jurisdiccion del Departemento del Atlantico.	Informes de auditorías ejecutadas de acuerdo a las facturas radicadas por EPS, IPS y PROVEEDORES
Verificar la pertinencia de las autorizaciones presentadas por los prestadores de los servicios de salud del Departamento del Atlántico	Informes de auditoría de las facturas radicadas por la red pública y privada en lo relacionado a servicios de población PPNA y usuarios extranjeros que cumplan con la normatividad vigente.
Elaborar actas de acuerdos e informes de las auditorías realizadas a los prestadores de servicios del Departamento del Atlántico.	Informes de conciliación de glosas
Verificar las respuestas de glosas, dadas al auditar los diferentes prestadores de servicios del Departamento del Atlantico.	Informes de auditoría
Gestionar los informes de aceptación, levantamiento y persistencia de glosas, luego de las auditorías realizadas a las diferentes entidades de salud del Departamento del Atlantico.	Informes de auditoría, de acuerdo a la revisión de las respuestas emitidas por las Entidades y soportes adjuntos
Realizar auditorías a las diferentes Entidades de salud del Departamento dle Atlantico.	Informes de auditorias
Realizar actividades de conciliación y mejora con las diferentes entidades de salud del Departamento del Atlantico.	Informes de auditorías
Revisar los informes de auditoria inicial, conciliacion y respuesta de glosa realizados por el equipo auditor NPBS	Informes emitidos por auditores con VoBo y cargados en sistema de información implementado por el área

Revisar los informes de auditoria inicial, conciliacion y respuestade glosa realizados por el equipo auditor PPNA de IPS privadas.	Informes emitidos por auditores con VoBo y cargados en sistema de información implementado por el área
Realizar y mantener un acompañamiento al equipo auditor encargado de los procesos PPNA y NPBS, que deban desarrollarse con las EPS-S presentadas por las diferentes entidades	Asesorías al equipo auditor
Establecer la organización de un plan de trabajo al equipo auditor de servicios NPBS y PPNA de IPS privadas	Archivos de organización de asignación de auditores para auditorias iniciales, respuestas de glosa y conciliaciones
Mantener un seguimiento a la gestion realizada por el equipo auditor NPBS y PPNA de IPS privadas	Asesorías al equipo auditor
Realizar la revision de informes de auditoria inicial, conciliacion y respuesta de glosa realizados por el equipo auditor NPBS.	Informes revisados
Apoyar mesas de conciliacion de cartera de acuerdo a los cronogramas establecidos o Entidades requeridas.	Actas de conciliación de cartera firmadas por las partes
Apoyar los procedimientos y tramites requeridos para el cumplimiento de las fases establecidas para el acuerdo punto final.	Reporte de anexos exigidos por el ministerio, contratos de transacción
Realizar anexos correspondientes para el reporte de la circular 011.	Formatos publicados en la pagina de la Gobernacion y cargados en la Supersalud
Realizar auditoria al proceso de reconocimiento de pago por dosis de vacuna aplicada covid-19	Archivos validados y cargados
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relacion a su objeto contractual.	De acuerdo a las actividades asignadas, informes, actas,etc

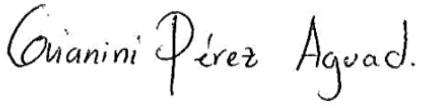
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

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, a los 17 días del mes de octubre de 2021



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 72.155.900



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.043.001.474