I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	01	
Contrato N°	202103306		
Nombre del Supervisor	LUIS MANUEL POSSO BENITEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del contratista	MARISOL BARRIOS BACA		
Identificación del contratista	32.874.683		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCESOS FINANCIEROS Y CONTABLES QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por SEIS meses (6) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202101915	Fecha del C.D.P	(13-07-2021)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202105285	Fecha del R.P	(08-09-2021)
Valor del contrato	Contrato Inicial: $19.100.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $19.100.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(08-09-2021)	(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		
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		$19.100.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$19.100.000
Porcentaje del Anticipo	$	$
Porcentaje del Pago anticipado	$	$
Valor Ejecutado del Contrato		$14.590.000
Valor por ejecutar		$0
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.510.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Validación de facturas electrónicas en la plataforma EIS	Validar el proceso que se le hace a la factura, notas débito y crédito electrónicas generadas y transmitidas a la DIAN para verificar que cumplen con las reglas definidas por la entidad.
Presentación de informes, consolidados y cruces de información de acuerdo a las actividades desarrolladas por el área.	Aceptar y/o rechazar las facturas enviadas a la secretaria que cumplan con la normatividad vigente
Verificar la afiliación a la seguridad social de cada uno de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.	Revisión de la información en la plataforma, ADRES y DNP con la suministrada en las facturas recibidas
Interactuar con la secretaria de informática para mejorar el desarrollo de la aplicación que se utiliza en la ejecución del proceso.	Apoyar el proceso de trazabilidad a la factura del proceso con los prestadores.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asigandas por el supervisior, con relación a su objeto contractual.	Asistencia técnica e informes de los demás procesos asignados por el supervisor.
Participar en las mejoras que al proceso se le deban realizar en su funcionamiento.	En la implementación de estrategias para el mejoramiento continuo de las actividades a desarrollar y que se logre la efectividad de las mismas.
Apoyar el proceso de Facturación Electrónica de cuentas de PPNA y Tecnologías NPBS.	Informes 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.

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 6 días del mes de octubre de 2021



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 72.155.900



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.874.683