| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 04 |
| **Contrato No:** | 202200964 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ANA YANETH MITSSUNAGA PATIÑO | | |
| **Identificación:** | 22.458.243 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ | | |
| **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 de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será 8 meses , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202200286** | **Fecha de C.D.P.** | 2022 / 01 / 03 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202200956** | **Fecha del R.P.** | 2022 / 01 / 11 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 41.600.000<br>**Adición 1** $<br>**Adición 2** $<br>**Adición 3** $<br>**Total** $ 41.600.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2022/01/11 | 2022/09/10 | N/A | N/A |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR ($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

## 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** | | **$ 41.600.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 41.600.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$20.800.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 20.800.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 5.200.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **04** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE ABRIL DE 2022 AL 10 DE MAYO DE 2022.**

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** |
| Realizar auditoría de cuentas a los servicios y tecnologías NPBS que se presten a la población afiliada al régimen subsidiado del Departamento. | Iinforme de auditorías ejecutadas de acuerdo a las facturas radicadas por EPS, IPS y PROVEEDORES |
| Realizar 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. | 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: Auditoria inicial de Urgesalud (PPNA)No.de Radicado202109071054 # 50 Facturas en total |
| Verificar la afiliación a la seguridad social de cada uno | Revisión de la información en la |

| | |
|---|---|
| de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud. | plataforma, ADRES y DNP con la suministrada en las facturas radicadas |
| Verificar la pertinencia en las atenciones facturadas a los usuarios PPNA | Informes de auditoría, de acuerdo a la revisión de los soportes anexos a las facturas, tales como solicitud de autorización CRUED departamental, verificación en las diferentes plataforma ( ADRES, DNP), Historia clínica, resultado de imágenes diagnósticas, etc. |
| Elaborar el acta de acuerdos e informes de las auditorías realizadas la prestación de servicios de salud. | Actas e informe de actividades |
| Analizar y Gestionar las respuestas de glosas dadas por las diferentes entidades | Informe de respuestas de glosa, con soportes que justifican el levantamiento de glosas o persistencias de las mismas |
| Elaborar informe de aceptación, levantamiento y persistencia de glosas a las diferentes entidades | Informes de auditorías de cuentas, de acuerdo a la normatividad vigente |
| Desarrollar actividades de conciliación con las IPS. | Informes de conciliación y soportes de levantamiento; de acuerdo a la programación para las IPS y proveedores: CLINICA REINA CATALINA (PPNA) en proceso, soportes recibidos y revisado, en espera de definir por parte del prestador - # 22 facturas en total - CLINICA PORVENIR DE SOLEDAD (PPNA) en proceso, soportes parciales recibidos y revisados, glosa parcial ya conciliada en espera de soportar o subsanar devoluciones; en espera de definir por parte del prestador - # 137 facturas en total |
| Desarrollar actividades de auditoría y conciliación con las EPS-S presentadas por las diferentes entidades | Informes de auditoría inicial, respuesta de glosa y conciliación de la facturación radicada por EPS-S |
| Participar en las mejoras que al proceso se le deban realizar en su funcionamiento. | Actas de reuniones para implementar estrategias para el mejoramiento continuo de las actividades a desarrollar y que se logre la efectividad de las mismas. |
| Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del Contrato. | Asistencia técnica, auditorias e informes de los demás procesos asignados por el supervisor. |

**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).**

**PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ,** 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 |
|---|---|---|---|
| 01 | 9430792475 | 10/02/2022 | $ 614.600 |
| 02 | 9431476710 | 09/03/2022 | $ 614.600 |
| 03 | 9432805377 | 11/04/2022 | $ 614.600 |
| 04 | 9434050647 | 09/05/2022 | $ 614.600 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $ 2.458.3400 |

**(El sumatorio total de las planillas 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, a los **11** días del mes de Mayo de **2022**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.: 32.815.938 de Soledad**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.:22.458.243 de Baranoa**

Gianini Pérez Aguad.

**VoBo. GUIANINI PEREZ AGUAD**