Atlántico para la Gente / GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**003**
		FECHA DE APROBACION	**2021-11-03**

Informe de Supervisión No:	05
Contrato No:	202200954

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARTIN ANTONIO ROMERO ESCOBAR		
Identificación:	7466521		
Tipo de Contrato:	***PRESTACION DE SERVICIO***		
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 EJECUCION DEL CONTRATO SERA POR (8) MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION.***		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202200286	**Fecha de C.D.P.**	2022 / 01 / 03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202201340	**Fecha del R.P.**	2022 / 01 / 11
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 41.600.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 41.600.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
11/01/2022	10/09/2022		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

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)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA
			Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA
			Anticipo	NO APLICA	NO APLICA
			Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA

NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Otros	NO APLICA	NO APLICA

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		$ 26.000.000
Valor por ejecutar		$ 15.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		05

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE MAYO AL 10 DE JUNIO 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**
1)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 inicial de las facturas radicadas por la red estatal en lo relacionado a servicios de población PPNA y usuarios extranjeros que cumplan con la normatividad vigente, se realizó auditoria a 31 facturas en auditoria inicial.
2)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 31 facturas radicadas
3)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.
4)Elaborar el acta de acuerdos e informes de las auditorías realizadas la prestación de servicios de salud.	Actas e informe de actividades, fueron elaborados por radicados de cada uno de los proveedores o IPS.
5)Analizar y Gestionar las respuestas de glosas dadas por las diferentes entidades	Se enviaron Informe de auditoría inicial a las IPS, para sus respetivas respuestas de glosa, con soportes que justifican el levantamiento de glosas o persistencias de las mismas.
6)Elaborar informe de aceptación, levantamiento y persistencia de glosas a las diferentes entidades.	A la espera de las respuestas a los Informes de auditorías iniciales de cuentas, de acuerdo a la normatividad vigente para su levantamiento.
7)Realizar asistencia técnica en las políticas de seguridad del paciente, realizando cronograma con la red pública, acompañando a la red en el montaje de los paquetes instruccionales determinados y asistencia técnica en el cierre de los PAMEC y su nueva formulación, guardando la metodología de estándares de acreditación	Durante este termino de tiempo no fueron asignadas actividades Informes de gestión de visitas realizadas a las E.S.E en los relacionado al programa de seguridad del paciente, acompañamiento en la planificación, diseño y ejecución del programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad.
8)Participar en las mejoras que al proceso se le deban realizar en su funcionamiento.	En este lapso de tiempo no se realizaron reuniones para implementar estrategias para el mejoramiento continuo de las actividades a desarrollar y que se logre la efectividad de las mismas.

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 PRESTACIONES SOCIALES (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
05	9434804565	12/05/2022 (Abril)	$ 310.700
	9435659504	05/07/2022 (Mayo)	$ 310.700
	9437007871	05/07/2022 (Junio)	$ 310.700
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

Se firma en Barranquilla, a los 25 días del mes de Julio de **2022**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32.815.938 de SOLEDAD

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 7.466.521 de BARRANQUILLA

Guianini Pérez Aguad.

Vo.Bo. GUIANINI PEREZ AGUAD