| | |
|---|---|
| **InformedeSupervisiónNo:** | 06 |
| **ContratoNo:** | 202200947 |

## 1. ASPECTOSGENERALESDELCONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | VANESSA LUCIA JULIO MARTINEZ | | |
| **Identificación:** | 32883425 | | |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | PIEDAD AMPARO ECHEVERRÍA LÓPEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOSDEAUDITORIASENCUENTASMEDICASYPROCEDIMIENTOSFINANCIEROSQUELLEVAA CABOLASECRETARIADESALUDDEPARTAMENTALENLOS22MUNICIPIOSDELDEPARTAMENTO DELATLANTICO.*** | | |
| **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 | **FechadeC.D.P.** | 2022/01/03 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202200969 | **FechadelR.P.** | 2022/01/11 |

| | | |
|---|---|---|
| **ValordelContrato** | **ContratoInicial** | $28.480.000 |
| | **Adición1** | $ |
| | **Adición2** | $ |
| | **Adición3** | $ |
| | **Total** | $28.480.000 |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fechadeterminacióndelcontrato** | **Fecha deSuspensióndel contrato** | **Fechadereinicio** |
|---|---|---|---|
| 11/01/2022 | 10/09/2022 | | |

### MODIFICACIONESDELCONTRATO

| DOCUMENTO | FECHASUSCRIPCION | PRÓRROGADELPLAZO (mesesy/odías) | ADICIÓNVALOR($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2. GARANTIASCONSTITUIDAS PORELCONTRATISTA(segúnseestablezcanenel Contrato)

| Aseguradora | NodePóliza | Actualización de Póliza (Encaso de queaplique) | Amparos | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde (yyyy-mm-dd) | Hasta (yyyy-mm-dd) |
| | | | Calidaddelservicio | | |
| | | | Cumplimiento | | |
| | | | Anticipo | | |
| | | | Pagoanticipado | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

**3. ESTADOFINANCIERODELCONTRATO(*)**

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $28.480.000 |
| AdiciónNo.1 | | $ |
| AdiciónNo.2 | | $ |
| AdiciónNo.3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $28.480.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $21.360.000 |
| Valor por ejecutar | | $7.120.000 |
| Valor apagar en el presente Informe | | $3.560.000 |
| No .Factura o Cuenta de Cobro | | 06 |

**4. INFORMACIONSOBREAVANCEDELCONTRATO**

**SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE JUNIO AL 10 DE JULIO DEL 2022.**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas concada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación sedesagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verificaelcumplimientoasatisfacciónde la obligación establecida:

| **Detalle de las Actividades Realizadas-** | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| **1) Apoyar el proceso de auditoría para la realización de auditoría concurrente y de cuentas a la red pública y privada contratada por el departamento-secretaria de salud.** | Realice cargue masivo mes de Junio PPNA Pública Hospital Puerto Colombia (647) Facturas, Hospital Juan Domínguez Romero (323), Hospital Departamental Sabanalarga (406) Facturas, Hospital CARI (44) Facturas. Hospital niño Jesús (350) Facturas. Realice cargue masivo PPNA Privada Organización Clínica General del Norte (13) Facturas, Red salud Armenia (2), MACSA (14), |
| 2) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato. | Asistencia a capacitación de la plataforma EIS para fortalecer procesos al cargue de las auditorias que se presentan en el sistema.16 de Junio 2022 y 1 de Julio se presenta informe para fecha de entrega de las modificaciones que deben realizarse a la plataforma EIS. |
| 3) Apoyar el proceso de Auditoría de cuentas de PPNA y Tecnologías NPBS | Realizando las respectivas radicaciones de cuentas que incluyen ambas tecnologías. Se realiza verificación de información de los Prestadores. Clínica Materno Infantil (1) factura, E.S.E Hospital Puerto Colombia (114), E.S.E Fundación Hospital Universidad del Norte (1), Clínica General del Norte (3) Facturas. |
| 4) Apoyar el proceso de trazabilidad a la factura del proceso de Auditoría | Se realizó búsqueda de informes a través del sistema de prestadores para el pago del punto final fase 2. Rodolfo Jaller y Nueva EPS. |

**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. RESUMENDEACTIVIDADESREALIZADASPORLASUPERVISIÓN.**

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.

**8. 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.

**9. RESUMENDEACTIVIDADESREALIZADASPORLASUPERVISIÓN.**

h) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
i) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
j) Verificación del pago de Estampillas
k) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
l) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
m) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
n) 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.

**10. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley100 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.

**ANEXOCONTROLPRESTACIONESSOCIALES (*)**

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|---|---|---|---|
| 01 | **9430477554** | 08/02/2022 | $413.400 |
| 02 | **9431281560** | 11/03/2022 | $413.400 |
| 02 | **9432644920** | 23/03/2022 | $7.400 |
| 03 | **9433299292** | 11/04/2022 | $420.800 |
| 04 | **9433299292** | 09/05/2022 | $420.800 |
| 05 | **9435134240** | 07/06/2022 | $420.800 |
| 06 | **9436398296** | 11/07/2022 | $420.800 |
| | SUMATORIATOTALDE LASPLANILLAS | | $2.517.400 |

Se firma en Barranquilla, a los **11** días del mes de **Julio** de **2022**

**PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ**
**C.C.:32815938 de Soledad**

**VANESSA LUCIA JULIO MARTINEZ**
**C.C:32883425 de BARRANQUILLA**

**VB**
**GUIANINI PEREZ AGUAD**

(*) La información contenida en estos puntos debe ser verificada por CONTABILIDAD, además del supervisor del contrato.