Informe de Supervisión No:	10
Contrato No:	202200953

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JULIO CESAR RODADO BERNAL		
Identificación:	72145467		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ		
Objeto del Contrato:	***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.***		
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.*** ***SE PRORROGA EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202200953, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022, CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO INICIAL.***		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202200286 202201821	**Fecha de C.D.P.**	2022/01/03 2022/08/03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202200783 202206717	**Fecha del R.P.**	2022/08/01 2022/09/07

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 28.480.000
Adición 1	$ 13.409.000
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 41.889.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
08/01/2022	31/12/2022		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
Adición y prorroga No 1 al contrato de prestación de servicios No 202200953	07/09/2022	***HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022***	$ 13.409.000	

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 (yyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
O 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		$ 28.480.000
Adición No. 1		$ 13.409.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 41.889.000
Porcentaje del Anticipo	**%**	$
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 35.600.000
Valor por ejecutar		$ 6.289.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.560.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		10

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 08 DE OCTUBRE AL 07 DE NOVIEMBRE 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) Apoyar el proceso de Auditoría de cuentas de PPNA y Tecnologías NPBS.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas que incluyen ambas tecnologías.
2) Apoyar el proceso de auditoría a los cobros de las tecnologías NPBS.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas que incluye la tecnología NPBS.
3) Apoyar el proceso para la auditoría de la calidad en la prestación de servicios en la Red Pública.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas suministradas por los diferentes entes médicos realizando su cargue en la plataforma EIS. E ir revisando las facturas que ya habían sido radicadas en determinado cargue para su posterior devolución a los diferentes entes médicos.
4) Presentación de informes, consolidados y cruces de información de acuerdo a las actividades desarrolladas por el área.	Llevando mes a mes la base de datos de los prestadores que radicaron, numero de facturas, numero de radicado, fecha de radicado, tecnología utilizada, todo lo concerniente a los formatos utilizados en plataforma de acuerdo a la tecnología.
5) Validar mejorar y ejecutar el proceso de cobros de procedimientos y tecnologías NPBS.	Realizando las respectivas comparaciones de los archivos enviados en los rips por parte de los diferentes entes médicos separando y cuantificando la tecnología NPBS de la tecnología PPNA, llevando la base de datos en sus respectivos formatos correspondientes y llevando la Recopilación diaria de lo cargado en plataforma EIS en formatos PDF y EXCEL para posteriores informes a la jefatura.
6) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Cumpliendo a cabalidad las funciones individuales asignadas y también apoyando a las demás áreas con la información que necesiten.

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).

8. **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.

8.1 ANEXO CONTROL PRESTACIONES SOCIALES (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
2	9431154658	21/02/2022	$420.800
3	9431666993	01/04/2022	$420800
4	9432932201	04/05/2022	$420.800
5	9434219683	31/05/2022	$420.800
6	9435500341	24/06/2022	$420800
7	9436702992	03/08/2022	$422.000
8	9438055720	05/09/2022	$428.200
9	9439367273	04/10/2022	$ 428.300
10	9440733760	11/11/2022	$ 430.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

Se firma en Barranquilla, a los **08** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2022**.

PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ
C.C.: 32.815.938 de soledad

JULIO CESAR RODADO BERNAL
C.C.: 72.145.467

V.B GUIANINI PEREZ AGUAD

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

RE: UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN (RESPUESTA A CIRCULAR 20210740003173 DEL 16-11-2021).

Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

Vie 07/10/2022 10:51

Para: Yolanda Serge <yserge@atlantico.gov.co>

Solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Yolanda Serge <yserge@atlantico.gov.co>
Enviado: jueves, 6 de octubre de 2022 14:21
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Piedad Amparo Echeverria López <pecheverria@atlantico.gov.co>
Asunto: UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN (RESPUESTA A CIRCULAR 20210740003173 DEL 16-11-2021).

Dr. EDGARDO GOMEZ

Para su conocimiento y fines pertinentes, se envía respuesta a circular 20210740003173 del 16/11/2021 referente a la Utilización de firma digital en Informes de Gestión.

Yolanda Serje Roa
Secretaria
Subsecretaria de Asesoría y Asistencia de Seguridad Social en Salud
Secretaria de Salud Departamental

Correo: dasalud@atlantico.gov.co
Teléfono: +57 3307353
Calle 40 Carrera 45 esquina