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:	12
Contrato No:	202200963

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ANIBAL SANJUANELO TORRES		
Identificación:	85.373.070		
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 prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202200963, 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.)	202200955 202206974	**Fecha del R.P.**	2022 / 01 / 11 2022 / 09 / 09

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 28.480.000
	Adición 1	$ 13.050.000
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 41.530.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
11/01/2022 09/09/2022 prorroga	10/09/2022 31/12/2022		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
ADICIÓN Y PRÓRROGA No.1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 202200963	09/09/2022	Hasta 31 de diciembre de 2022	13.050.000	

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 (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		**$ 28.480.000**
Adición No. 1		**$13.050.000**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 41.530.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 41.530.000**
Valor por ejecutar		**$ 0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.370.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**12**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE DICIEMBRE.

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**
	Realicé las siguientes actividades: 1) **Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.**

1) Apoyar el proceso de Auditoría de cuentas de PPNA y Tecnologías NPBS.	UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA 3) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
2) 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.	Realicé las siguientes actividades: **1) Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.** UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA

	4) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
3) Apoyar el proceso de auditoría a los cobros de las tecnologías NPBS.	Realicé las siguientes actividades: 1) **Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.** UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA 5) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
4) Apoyar el proceso para la auditoría de la calidad en la prestación de servicios en la Red Pública.	Realicé las siguientes actividades: 1) **Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.** UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL

	FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA 6) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
5) Apoyar el proceso de Conciliación de cobros.	Realicé las siguientes actividades: 1) **Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,**
6) Apoyar el proceso de trazabilidad a la factura del proceso de Auditoría.	Realicé las siguientes actividades: 1) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
7) Entrega de facturas a prestadores, realización de informes mensuales por prestador/EPS asignadas donde se establezca montos totales y por servicios facturados, tendencia de esa facturación.	Realicé las siguientes actividades: 1) **Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.** UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA

	3) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
8) Presentación de informes, consolidados y cruces de información de acuerdo a las actividades desarrolladas por el área.	Realicé las siguientes actividades: **1) Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.** UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA **3) Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
9) Realizar cronograma de planeación de las actividades derivadas del proceso de auditoría concurrente, de cuentas a la red prestadora del departamento.	Realicé las siguientes actividades: **1) Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
10) Validar mejorar y ejecutar el proceso de cobros de procedimientos y tecnologías NPBS.	Realicé las siguientes actividades: 1) **Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,**
11) Realizar cruces de cartera para las EPS, prestadores y proveedores.	Realicé las siguientes actividades: **1) Cruces De Cartera Por Demanda, Supersalud, Derechos De Peticiones De Terceros,** 2) **Mesa de Saneamiento de cartera y aclaración de cuentas vigencia 2022, circular 030.**

	UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA SAIS IPS SAS IMAGENOLOGIA Y HEMODINAMIA CLINICA SAN JOSE DE LURUACO IPS SAS CLINICA LA VICTORIA FUND MEDICA CAMPBELL FUND CAMPBELL CLINICA SAN RAFAEL ORTOCLINIC DEL CARIBE S.A.S. CLINICA JALLER S.A.S CLINICA ATENAS IPS LTDA MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD MACSA 3) **Conciliación y acta de reunión de cartera con prestador.** HOPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO
12) 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).

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
1	57423812 59781636	2022/03/10 2022/06/22	407.800 13.000
2	58160377 59663274	11/04/2022 2022/06/15	400.600 20.200
3	58803199 58969222 59663242	09/05/2022 17/05/2022 15/06/2022	400.600 7.200 20.200
4	59519181 59662423	2022/06/08 2022/06/15	407.800 13.000
5	60139637	2022/07/07	420.800
6	60951682	2022/08/08	423.900
7	63736882 63859516	2022/12/02 2022/12/06	449.200 14.500
8	61963946	2022/09/21	422.900
9	63735147 63859570	2022/12/02 2022/12/06	425.800 13.800
10	63217262	2022/11/10	420.800
11	63533022 63859629	2022/11/25 2022/12/06	407.800 13.000
12	63537740	2022/11/25	295.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		4.998.400

Se firma en Barranquilla, en el mes de diciembre de **2022**.

PIEDAD ECHEVERRIA LOPEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32815938 de BARRANQUILLA

ANIBAL SANJUANELO TORRES
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 85.373.070 de cienaga

Guianini Pérez Aguad.

VB. GUIANINI PEREZ

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ** en mi condición de supervisor del **CONTRATO Y/O CONVENIO No. 202200963 – ADICION Y PRÓRROGA No. 1** en representación del Departamento del Atlántico, y **ANIBAL RAFAEL SANJUANELO TORRES** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 11 del mes de enero de 2022, entre el Departamento del Atlántico y **ANIBAL RAFAEL SANJUANELO TORRES** se suscribió el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR 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 No. 202200963, en el cual se pactó como plazo inicial de ejecución seria hasta el 10 de Septiembre del 2022 contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, al cual se le realizó un **Adicional y Prórroga No. 1**, en donde se amplió el plazo de ejecución hasta el **31 de Diciembre del 2022**, contado a partir del vencimiento del plazo inicial y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

> *"FORMA DE PAGO: La presente adición se pagará al contratista de la siguiente forma: Mediante tres (3) pagos mensuales iguales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L ($3.560.000.oo) y un pago final al treinta y uno (31) de Diciembre de 2022 por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L ($2.370.000.oo). Cada pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar.*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20220720001963 de fecha 16 de noviembre de 2022, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **LUNES 05 DE DICIEMBRE DE 2022**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y

presupuestal 2022. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada “Colombia Gestiona- Siifweb”.

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2022, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de diciembre comprendido entre el 11 de diciembre al 31 de diciembre de 2022 atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **ANIBAL RAFAEL SANJUANELO TORRES**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 11 de diciembre al 31 de diciembre de 2022 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2022.

PIEDAD AMPARO ECHEVERRIA LOPEZ
SUPERVISOR
32.815.938 de Soledad

ANIBAL SANJUANELO TORRES
CONTRATISTA
CC 85.373.070 de Cienaga (magd)