Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202203994

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**MIGUEL ANGEL TOMASES MENDOZA**		
Identificación:	**1.048.210.450**		
Tipo de Contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS"		
Nombre del Supervisor:	**PIEDADECHEVERRIALOPEZ**		
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 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, 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.)	**202207857**	**Fecha del R.P.**	**2022 /10 / 03**
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** | **$ 13.950.000** **Adición 1** | **$** **Adición 2** \| **$** **Adición 3** | **$** **Total** \| **$ 13.950.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
03/10/2022	**31/12/2022**		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

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

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

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		**$13.950.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$13.950.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$9.300.000**
Valor por ejecutar		**$4.650.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.650.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**2**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 03 DE NOVIEMBREAL 02 DE DICIEMBREDE 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 las visitas de auditoría a las prestadores publicos y privados con el equipo auditor de prestacioon de servicios de la Secretaria Departamental de Salud, de acuerdo al cronograma establecido para ello	Auditar al Prestador de Servicios de Salud, con el fin de realizar seguimiento a la adecuada prestación de los servicios requeridos por la población en los servicios de las ESEs del Departamento del Atlántico para garantizar la atención en salud, mediante auditoria concurrente.
Realizar auditoría a la calidad en la prestación de servicios y a los eventos de interés en salud pública (que se prioricen epidemiológicamente), realizando informes, seguimiento al paciente, adherencia a guías, realizar observación y seguimiento a los atributos de la calidad por servicios a la red auditada y seguimiento con indicadores de calidad a la prestación de servicios	Realizar seguimiento a los tableros enviados de salud pública según hallazgos relacionados con la prestación del servicio de salud.
Elaborar informe de la gestión realizada por los procesos de auditoria inicial, seguimiento a planes de mejora de las instituciones que prestan servicios de salud en los 22 municipios del territorio departamental.	Desallorar informes y análisis de los hallazgos encontrados en auditorías realizadas a las instituciones y el Seguimiento a planes de mejoramiento y actividades de mejoramiento continuo de cada institución para tener servicios de salud con calidad en su prestación de servicios.

Realizar auditoría a la calidad en la prestación de servicios de salud en los diferentes niveles de complejidad y niveles de atención en salud, adherencia a guías, realizar observación y seguimiento a los atributos de la calidad por servicios a la red y seguimiento con indicadores de calidad a la prestación de servicios, realizando informes.	Auditar de manera efectiva según normatividad vigente los diferentes actores dentro de la prestación de servicio que cumplan con los requerimientos mínimos de la garantía de la calidad y realizar seguimiento a los indicadores asistenciales según resolución 0256 del 2016 y indicadores de modelo camel financieros y asistenciales según decreto 2193 del 2013.
Asistir a las unidades de análisis de salud pública, COVE y realizar monitoreo a enfermedades Dengue, Viruela Simica, DNT y presentar informes del comportamiento de estas.	Asistencia del equipo de prestación de servicio a las unidades de análisis programadas según hallazgos de la prestación de servicio realizar seguimiento.
Proyectar requerimientos que asi se deriven de la auditoria previo aval de la subsecretaria de asistencia social y aseguramiento del departamneto del Atlantico.	Adelantar requerimientos telefónicos o escritos a instituciones del distrito y E.S.E.S departamentales para el seguimiento, atención y oportunidad de la prestación de los servicios.
Realizar el seguimiento telefónico diario de paciente Dengue, Viruela Simica, DNT del departamento del Atlántico.	Seguimiento diario a paciente hospitalizados sospechosos o confirmados Dengue y viruela sísmica en las instituciones del departamento del atlántico.
Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se participa en las actividades asignadas por el supervisor del contrato.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

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.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

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).

(PIEDADECHEVERRIALOPEZ)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
1	**24620473**	**2022-10-26**	**$ 549.600**
2	**24631615**	**2022-11-03**	**$ 549.600**
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 1.099.200**

(La sumatoria 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 cuatro(04) días del mes de diciembrede 2022.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 32815938 de SOLEDAD

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.048.210.450de Baranoa.

LEDYS CERVANTES
32823994 VoBo