

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 01		
Contrato N°		202003033		
Nombre del Supervisor		LUIS MANUEL POSSO BENITEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato		PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del contratista		VANESSA LUCIA JULIO MARTINEZ		
Identificación del contratista		32883425		
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO.		
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será por cinco (5) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202003259	Fecha del C.D.P (2020-10-27)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202005771	Fecha del R.P (2020-11-10)	
Valor del contrato		Contrato Inicial	\$ 5.891.834	
		Adición 1	\$	
		Adición 2	\$	
		Adición 3	\$	
		Total	\$5.891.834	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	
(2020-11-10)		(2020-12-31)	(yyyy-mm-dd)	
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4. EJECUCION DEL CONTRATO				



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		\$ 5.891.834
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 5.891.834
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 2.556.834
Valor por ejecutar		\$ 3.335.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.335.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
1) Interactuar con la secretaria de informática para mejorar el desarrollo de la aplicación que se utiliza en la ejecución del proceso.	Análisis comparativos periódicos del proceso informático para mejorar el desarrollo del mismo.
2) Realizar consolidado del Sistema de Información del área de Auditoría de manera periódica.	De acuerdo con la programación recolectando la información para su respectivo análisis.
3) Apoyar el proceso de Auditoría de cuentas de PPNA y Tecnologías NPBS.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas que incluyen ambas tecnologías.
4) 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.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas concernientes a toda la auditoría de la red pública y privada.
5) Apoyar el proceso de auditoría a los cobros de las tecnologías NPBS.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas que incluye la tecnología NPBS.
6) Apoyar el proceso para la auditoría de la calidad en la prestación de servicios en la Red Pública.	Realizando las respectivas radicaciones de cuentas concernientes a toda la auditoría de la red publica
7) Apoyar el proceso de trazabilidad a la factura del proceso de Auditoría.	Realizando el análisis de dichas facturas desde la auditoría inicial hasta las diferentes glosas ejecutadas.
8) Presentación de informes, consolidados y cruces de información de acuerdo a las actividades desarrolladas por el área.	De acuerdo con la programación recolectando la información para su respectivo análisis.
9) Presentar análisis de los RIPS que presentan los prestadores apoyando el informe final de cada prestador.	De acuerdo con la programación recolectando la información para su respectivo análisis.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

10) Validar mejorar y ejecutar el proceso de cobros de procedimientos y tecnologías NPBS.	Realizando el respectivo análisis de las cuentas de tecnología NPBS revisando minuciosamente las facturas de esta tecnología.
11) 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.
12) Validar mejorar y ejecutar el proceso de cobros de procedimientos y tecnologías NPBS.	Realizando el respectivo análisis de las cuentas de tecnología NPBS revisando minuciosamente las facturas de esta tecnología.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

LUIS MANUEL POSSO BENITEZ quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor / Interventor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, mes de Diciembre 2020.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 72.155.900



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.883.425 Barranquilla.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co