I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202003032		
Nombre del Supervisor	LUIS MANUEL POSSO BENITEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios		
Nombre del contratista	AURA ROSAFLOREZGUARIN		
Identificación del contratista	44.160.659		
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 LAS METAS Y OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el Treinta y Uno (31) de diciembre de 2020, 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	(27-10-2020)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202005968	Fecha del R.P	(2020-11-19)
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 8.657.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 8.657.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-11-19)	(2020-12-31)	(yyyy-mm-dd)	(yyyy-mm-dd)

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (yyyy-mm-dd)	Vigencia Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio	NO APLICA			
Cumplimiento	NO APLICA			
Anticipo	NO APLICA			
Pago anticipado	NO APLICA			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA			
Salarios y prestaciones	NO APLICA			
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA			
Otros	NO APLICA			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 8.657.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 8.657.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.900.000
Valor por ejecutar		$ 3.757.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.900.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**1**

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Verificar la continuidad e integralidad en los procesos de referencia y contra referencia (cuadros de referencia y contra referencia) Recibir la solicitud de referencia del paciente que requiere otro nivel de complejidad de atención. Realizar IVC (Inspección, vigilancia y control) a las diferentes IPS-ESE – EPS. Cuando sean asignadas por el jefe inmediato.	Asistir en los procesos, procedimientos actividades técnicas y administrativas que permitan prestar adecuadamente los servicios de salud garantizando accesibilidad continuidad, oportunidad e integralidad de los servicios y propender por una racional utilización de los recursos institucionales, mediante las modalidades de los diferentes servicios solicitados. Así como control de las diferentes IPS-EPS, en sus prestaciones
Apoyar a las capacitaciones Institucionales. Asistir a capacitaciones. Requerimientos tramitados a EPS – IPS.	Asistir a capacitaciones institucionales que Permiten las diferentes actualizaciones y Manejos dentro del Sistema de Salud. Realizar requerimientos a EPS-IPS para el manejo de los pacientes en sus instituciones, de manera inmediata.
Solicitud de evoluciones o historias clínicas a Las diferentes IPS – EPS. Verificar a la población no afiliada su respectiva sisbenizacion y afiliación al régimen Subsidiado. Activación del sistema de vigilancia subsidiado. epidemiológica en situación de emergencia	Solicitud de evoluciones de historias y evoluciones que merezcan el debido requerimiento por parte de nosotros para apoyo al paciente. Evidenciar en las diferentes plataformas Población o afiliadas su respectivas sisbenizacion y afiliación al régimen Asistir, verificar y activar en el debido cumplimiento del reporte al sistema de VigilanciaEpidemiológica Departamental en Situaciones de emergencia.
Cumplir con la programación de horarios de Turnos asignados. Apoyar con la asistencia a eventos. Coordinar traslados de usuarios por parte de ambulancias públicas y privadas para Brindar un servicio oportuno y con calidad.	Cumplir con los turnos establecidos en el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y desastres del Atlántico asignados por el Coordinador a cargo. Apoyo de traslados de usuarios que requieran asistencia a los diferentes entes hospitalarios para servicio de calidad.
Generar solicitud de autorizaciones o negaciones de paciente PPNA e ir alimentando base de datos de estas Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Realizar autorizaciones y negaciones solicitadas por las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y Empresas Social del Estado, para la atención inicial de Urgencias, hospitalarios y ambulatorias con cargo a la Secretaria de Salud Departamental. Apoyo en las actividades asignadas por el supervisor del contrato

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

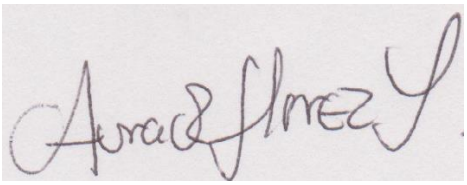
LUIS MANUEL POSSO BENITEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor/Interventor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la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

Se firma en Barranquilla, en el mes de Diciembre de 2020.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 72155900



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 44.160.659