I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	01	
Contrato N°	202002463		
Nombre del Supervisor	LUIS MANUEL POSSO BENITEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del contratista	JORGE MARIO MERCADO CUETO		
Identificación del contratista	8.645.627		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 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 contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002756	Fecha del C.D.P	(2020-08-27)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004852	Fecha del R.P	(2020-09-18)

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$15.690.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$15.690.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-09-17)	(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	NO APLICA		
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA		
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA		
Pago anticipado	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		
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA		
Otros	NO APLICA	NO APLICA		

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$15.690.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$4.360.000
Valor por ejecutar		$11.330.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.360.000**
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.

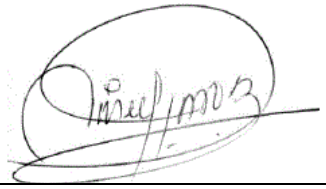
Obligación Contractual	Producto
Realizar auditoría de cuentas a los servicios y tecnologías NPBS que se presten a la población afiliada al régimen subsidiado del Departamento.	Iinformes de auditorías ejecutadas de acuerdo a las facturas radicadas por EPS, IPS y PROVEEDORES
Realizar auditoría de cuentas de los servicios brindados a la población PPNA del departamento en la red pública y privada, en aquellos casos que requiera realizar auditoria concurrente.	Informes de auditoría de las facturas radicadas por la red pública y privada en lo relacionado a servicios de población PPNA y usuarios extranjeros que cumplan con la normatividad vigente.
) Verificar la afiliación a la seguridad social de cada uno de los usuarios que recibieron la prestación de los servicios de salud.	Revisión de la información en la plataforma, ADRES y DNP con la suministrada en las facturas radicadas
Verificar la pertinencia en las atenciones facturadas a los usuarios PPNA	Informes de auditoría, de acuerdo a la revisión de los soportes anexos a las facturas, tales como solicitud de autorización CRUED departamental, verificación en las diferentes plataforma (ADRES, DNP), Historia clínica, resultado de imágenes diagnósticas, etc
Elaborar el acta de acuerdos e informes de las auditorías realizadas la prestación de servicios de salud.	Actas e informe de actividades
Analizar y Gestionar las respuestas de glosas dadas por las diferentes entidades	Informe de respuestas de glosa, con soportes que justifican el levantamiento de glosas o persistencias de las mismas
Elaborar informe de aceptación, levantamiento y persistencia de glosas a las diferentes entidades	Informes de auditorías de cuentas, de acuerdo a la normatividad vigente
Desarrollar actividades de conciliación con las IPS.	Informes de conciliación y soportes de levantamiento; de acuerdo a la programación para las IPS y proveedores.
Desarrollar actividades de auditoría y conciliación con las EPS-S presentadas por las diferentes entidades	Informes de auditoría inicial, respuesta de glosa y conciliación de la facturación radicada por EPS-S
Realizar asistencia técnica en las políticas de seguridad del paciente, realizando cronograma con la red pública, acompañando a la red en el montaje de los paquetes instrucciones determinados y asistencia técnica en el cierre de los PAMEC y su nueva formulación, guardando la metodología de estándares de acreditación.	Informes de gestión de las visitas realizadas a las E.S.E en los relacionados al programa de seguridad del paciente, acompañamiento en la planificación, diseño y ejecución del programa de auditoria ara el mejoramiento de la calidad.
Realizar auditoría a la calidad en la prestación de servicios y a los eventos de interés en salud pública (que	Realización de visitas de acuerdo a la eventualidad de casos epidemiológicamente

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.	de interés de salud pública, de igual manera realización de informes de las mismas.
Participar en las mejoras que al proceso se le deban realizar en su funcionamiento.	Actas de reuniones para implementar estrategias para el mejoramiento continuo de las actividades a desarrollar y que se logre la efectividad de las mismas.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Asistencia técnica, auditorias e informes de los demás procesos asignados por el supervisor.

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, a los 17 días del mes de OCTUBRE de 2020



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 8.645.627