I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4	
Contrato N°	202101104		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	DEIBIS GONZALEZ		
Identificación del contratista	44152286		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRONICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100575	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	24/02/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101104	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	08/03/2021
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 20.700.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 20.700.000		

Fecha de inicio del contrato (01-03-2021)	Fecha de terminación del contrato (31-08-2021)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
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

Descripción	Valor
Valor del Contrato Inicial	$ 20.700.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 20.700.000

Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 13.800.000
Valor por ejecutar		$ 6.900.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$** 3.450.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		Pago parcial #4

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.	Se cumple con el plan de auditoria para los diferentes programas asignados para el mes de junio.
Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.	Se realizan las auditorías en la EAPB (COMPARTA) y las secretarias, y ESE de los municipios de Luruaco y Suan, en los programas solicitados se realizan los oficios, instrumentos y actas de cada uno de los programas revisados con sus respectivas evidencias. Estos fueron trabajados en el mes de junio de la siguiente manera: En el municipio de **LURUACO** se realizaron trabajos: - con la ESE en los programas de CANCER DE MAMA y EPOC. - con la secretaria en el programa de CERS. En el municipio de **SUAN** se realizaron trabajos: - con la ESE en los programas de CANCER DE MAMA y EPOC. - con la secretaria en el programa de CERS. Finalmente se realizó reunión virtual con la **EAPB COMPARTA:** - Los programas de Hipertensión y Diabetes y Enfermedades Huérfanas.

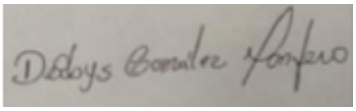
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

ELOINA GOENAGA, 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, el (2) segundo día del mes de julio del 2021.



FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 44.152.286