I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	6		
Contrato N°	202100376			
Nombre del Supervisor	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO			
Nombre del contratista	FRANCISCO JAVIER URIBE HIDALGO			
Identificación del contratista	1.140.817.452			
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para fortalecer los procesos jurídicos que se llevan a cabo en la secretaria de salud del departamento del atlántico			
Plazo	El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por un término de (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100160	Fecha del C.D.P	(2021-01-15)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202100569	Fecha del R.P	(2021-01-29)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$27.000.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$27.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-01-29)	(2021-07-28)		

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

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$27.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$27.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$27.000.000
Valor por ejecutar		$ **0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		6

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar el trámite jurídico correspondiente a las acciones de tutela que sean competencia secretaria de salud departamental o sus dependencias adscritas, que le sean asignadas	Se mantiene un control de las tutelas allegadas cumpliendo con los términos descritos y con las indicaciones dadas para responder a término al juzgado correspondiente
Realizar el trámite jurídico correspondiente a los derechos de petición que sean competencia secretaria de salud departamental o sus dependencias adscritas que le sean asignadas	Se mantiene un control estricto de las funciones adscrita a mis funciones con el fin de cumplir con eficacia y eficiencia en lo concerniente a su adecuada resolución
Llevar el seguimiento y verificación, dentro de las plataformas correspondientes, de los fallos de tutela que sean notificados a la secretaria de salud del departamento o sus dependencias adscritas	Se mantiene dentro de las plataformas correspondientes y en coadyuvancia con la secretaria jurídica control de las tutelas asignadas con el fin de darle cumplimiento correspondiente
Elaborar y/o proyectar los diferentes oficios de carácter general o que correspondan a trámite jurídico, que se tramiten en la secretaria de salud departamental o en sus dependencias adscritas	Se mantiene una capacitación constante de los diferentes oficios allegados con el fin de poder llevar a una adecuada resolución siempre con norma vigente y tramite propio
Recibir y verificar los diferentes documentos asignados que sena para conocimiento de la secretaria de salud departamental	Se mantiene un control de lo allegado con el fin de dar respuesta oportuna en conjunto con otras dependencias que generan colaboración armónica
Realiza todas aquellas actividades de contenido jurídico que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Se esta en constante aprendizaje con el fin de atender a cualquier requerimiento que se nos haga llegar y poder lograr dar respuesta acertada sobre la solicitud dada

(ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ), quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Secretaria de salud del departamento del atlántico, 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 veintinueve (29) días del mes de Julio de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32796348

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.817.452