I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5	
Contrato N°	202100958		
Nombre del Supervisor	ALMA SOLANO SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios		
Nombre del contratista	LUIS EDUARDO VELEZ HERRERA		
Identificación del contratista	1.102.819.914		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCESOS JURÍDICOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
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)	202100397	Fecha del C.D.P	2021/02/03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101104	Fecha del R.P	2021/02/17
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 27.060.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 27.060.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021/02/17	2021/08/16		

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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$ 27.060.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 27.060.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 22.550.000
Valor por ejecutar		$ 4.510.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$** 4.510.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

II. Ejecución Contractual:

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
REALIZAR SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS SANCIONATORIOS ADELANTADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA CONFORME A LAS VISITAS TÉCNICAS SANITARIAS Y AMBIENTALES.	PROYECCION DEL AUTO Y LA COMUNICACIÓN AJUSTADOS POR EL CUAL SE LEVANTAN TERMINOS DENTRO DEL PROCESO SANCIONATORIO ADELANTADO CONTRA EL CEMENTERIO DEL CORREGIMIENTO DE CARRETO DEL MUNICIPIO DE CANDELARIA IDENTIFICADO CON EL NIT No. 800.094.466-3
	SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO DE VISITA DEL ACUEDUCTO COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE ROTINET - REPELON - ATLANTICO
	SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO DE VISITA DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE GALAPA
	SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO DE VISITA DEL CEMENTERIO DE CARRETO-CANDELARIA
	SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO DE VISITA DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE LURUACO
	PROYECCION DE LA RESOLUCION Y OFICIO POR LA CUAL SE ARCHIVA UNA INVESTIGACION ADMINISTRATIVA ADELANTADO CONTRA EL CEMENTERIO DEL CORREGIMIENTO DE CARRETO DEL MUNICIPIO DE CANDELARIA IDENTIFICADO CON EL NIT No. 800.094.466-3
	PROYECCION DEL AUTO Y LA COMUNICACIÓN AJUSTADOS POR EL CUAL SE LEVANTAN TERMINOS DENTRO DEL

	PROCESO SANCIONATORIO ADELANTADO CONTRA EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE GALAPA IDENTIFICADO CON EL NIT: 890.102.472-0
	PROYECCION DE LA RESOLUCION Y OFICIO POR LA CUAL SE ARCHIVA UNA INVESTIGACION ADMINISTRATIVA ADELANTADO CONTRA EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE GALAPA IDENTIFICADO CON EL NIT: 890.102.472-0
	PROYECCION DEL AUTO Y LA COMUNICACIÓN AJUSTADOS POR EL CUAL SE LEVANTAN TERMINOS DENTRO DEL PROCESO SANCIONATORIO ADELANTADO CONTRA EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE LURUACO IDENTIFICADO CON EL NIT: 890.103.003-4
	PROYECCION DE LA RESOLUCION Y OFICIO POR LA CUAL SE ARCHIVA UNA INVESTIGACION ADMINISTRATIVA ADELANTADO CONTRA EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE LURUACO IDENTIFICADO CON EL NIT: 890.103.003-4

ALMA SOLANO SANCHEZ, 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 21 días del mes de julio de 2021.

Cordialmente,

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.796.348

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.102.819.914