I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	6		
Contrato N°	202100531			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X		Otro:	
Nombre del contratista	WENDI PATRICIA GOMEZ LAMBRAÑO			
Identificación del contratista	1045723472			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO"			
Plazo	El plazo para 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)	20210080	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	15/01/202	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202100628	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	03/02/2021	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 20.700.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 20.700.000		
Fecha de inicio del contrato *03/02/2021*	Fecha de terminación del contrato 02/08/2021	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		$ 20.700.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.450.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		6

II. Ejecución Contractual:

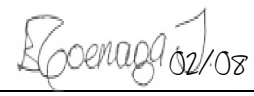
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
1. Garantizar Que Todas Las Personas De La Comunidad Aeroportuaria, Incluidos Los Viajeros, Cumplan Con Las Recomendaciones De Autocuidado Emitidas Por El Ministerio De Salud Y Protección Social Para La Prevención Del Coronavirus Covid -19.	NA
Estar Atentos La Aparición De Signos O Síntomas Compatibles Con El Coronavirus Covid 19, A Través De La Autobservación	NA
. Notificar Por Medio Del Formato Establecido, Al Equipo De Rastreo Para El Seguimiento De Caso Y Garantizar El Aislamiento Preventivo Por 14 Días.	NA
Las Demás Que Sean Asignadas Por Sl Supervisor Conforme Al Objeto Contractual.	Se realiza apoyo al grupo PRASS para la evaluacion de la gestión realizada por los entes territoriales y EPS sobre el seguimiento y afiliación a los servicios de seguridad social de los pacientes con novedades por covid19.

ELOINA GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor/Interventor, de La 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 (02) días del mes de agosto de 2021.



FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1045723472