I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5		
Contrato N°	202100981			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	KETIS MARIA ROMERO NAVARROS			
Identificación del contratista	22.729.711			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD Y SEGURIDAD DEL TRABAJO, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por 6 meses.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100374	Fecha del C.D.P	2021/02/01	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101193	Fecha del R.P	2021/02/22	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$27.060.000.oo.		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$27.060.000.oo.		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
2021/02/22	2021/08/21			

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		$ 27.060.000.oo.
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 27.060.000.oo.
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$22.550.000.00
Valor por ejecutar		$4.510.000.00
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.510.000.000**
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
1.- APOYAR AL COORDINADOR DEL PROGRAMA EN LA RECEPCIÓN, VERIFICACIÓN Y CONCEPTUALIZACIÓN EN LO REFERENTE AL TRÁMITE DE LAS LICENCIAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA FORTALECER LA TOMA DE DECISIONES CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE - TRABAJO REALIZADO EN CASA	De acuerdo al Proceso, Posterior al descargue y verificación de la documentación requerida para el otorgamiento de licencias en persona natural y jurídica se inicia la elaboración y envío a los diferentes encargados para la respectiva firma, posterior se envía licencia en SST a los usuarios que se les otorgó la licencia para prestación en servicios SST.
2- APOYAR AL COORDINADOR DEL PROGRAMA EN LA RECEPCIÓN, VERIFICACIÓN Y CONCEPTUALIZACIÓN EN LO REFERENTE AL TRÁMITE DE LAS LICENCIAS DE	Recepción de documentos - Solicitudes de licencias de salud ocupacional personas Naturales y jurídicas vía Email: Esta actividad se realiza de manera diaria en horario de 8:00 am a 3:00 pm de Lunes a

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA FORTALECER LA TOMA DE DECISIONES CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE - TRABAJO REALIZADO EN CASA	Viernes, de este punto parte la labor de descargar y verificar la documentación aportada por los solicitantes con el fin de determinar la veracidad de la misma y los campos de acción a otorgar dependiendo del perfil de cada solicitante. En estos momentos de pandemia a causa del virus covid 19, se está trabajando en casa.
3.**APOYAR A LA DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ASIGNEN DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS DEL ENTE TERRITORIALO TRABAJO REALIZADO EN CASA.**	Fortalecer en la gestión y dar respuesta a casos de los usuarios de acuerdo a las diferentes PQR en cuanto a solicitudes y Verificación del Trámite y otorgamiento de Licencias SST. Logro: Dar cumplimiento a las actividades de la Dimensión Salud y Ámbito laboral en cuanto al Tramite de Licencias SST
4. APOYAR A LA DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ASIGNEN DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS DEL ENTE TERRITORIALO TRABAJO REALIZADO EN CASA.	Revisión documentos Persona Jurídica para otorgamiento de Licencias SST, con el propósito de verificar la información suministrada y garantizar la calidad en la prestación de los servicios de seguridad y salud en el Trabajo resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 Art 8. 5 –Revisión documental de acuerdo a visitas realizadas para expedición de licencias jurídicas en SST, empresas dedicadas a la prestación de servicios en seguridad y salud. Empresas. **Logro:** Dar cumplimiento a las Metas Propuestas en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral
5- **APOYAR A LA DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ASIGNEN DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS DEL ENTE TERRITORIALO TRABAJO**	Elaboración de las diferentes solicitudes en cuanto a licencias SST se refiere y alimentación de la base de datos el cual se debe reportar la información trimestralmente al ministerio de salud.

ELOINA GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación de la Subsecretaria de Salud Pública 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 01 días del mes de Septiembre de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación:22.729.711