I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4	
Contrato N°	202001980		
Nombre del Supervisor	LESLY CUETO OVIEDO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del contratista	ANA MILENA RODRIGUEZ CASTILLO		
Identificación del contratista	1.045.682.121		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYA A LA SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN DENTRO DEL SISTEMA DE GESTION EN LA SEGUIRIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST		
Plazo	4 MESES.		
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002562	Fecha del C.D.P	2020-08-06
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004185	Fecha del R.P	2020-08-25
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 28.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 28.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020-08-25	2020-12-25		

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				
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		$ 28.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 28.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 28.000.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$** 7.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		4

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Brindar apoyo a los procesos requeridos en el programa de bienestar	Asistir a las reuniones requeridas, socialización del programa con la caja de compensación. Plan de bienestar Cronograma Actividades a realizar.
Telepsicologia para el cuidado de la salud mental y emocional durante la pandemia por covid-19 y el regreso hacia la normalidad.	la atención se realiza a través de una llamada garantizándole al servidor el trato confidencial de la información y la protección de datos personales.

Seguimiento para verificar el proceso	Implica establecer un procedimiento que permita el seguimiento para verificar el progreso. En relación con la psicóloga virtual, se acuerda nueva cita psicológica en algún momento en particular.
Atención de manera presencial.	Destinado a los servidores como herramientas de autoayuda, que sirven para contribuir a la mejora de la calidad de vida en la situación actual de aislamiento por COVID 19.
Asimismo, actividades asignadas por la Dependencia de subsecretaria de talento humano.	Asistencia en psicoeducación a servidores sobre la prevención del contagio del COVID-19, y como afectan las emociones negativas nuestro sistema inmunológico, en todas las dependencias del Departamento.
Promover e incentivar la aceptabilidad, la oferta de servicios de salud mental.	Intervenciones individuales dirigidas tanto a evitar la aparición de condiciones específicas en salud mental como a realizar el diagnóstico, tratamiento oportuno y remisión en caso de ser necesario.

Lesly Cueto Oviedo, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó 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, en el mes de diciembre de 2020.

LESLY CUETO OVIEDO
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 55.220.221

ANA MILENA RODRIGUEZ CASTILLO
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.045.682.121