

 <div>GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Atlántico para la Gente</div>	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.	3		
Contrato N°		202002461			
Nombre del Supervisor		ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL					
Tipo de contrato		PRESTACION DE SERVICIOS			
Nombre del contratista		FREDDY DE JESUS VALLEJO JIMENEZ			
Identificación del contratista		72.252.740			
Objeto del contrato		Prestación de servicios profesionales para fortalecer los diferentes procesos de la secretaria de salud del departamento del atlántico para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos en el plan de desarrollo.			
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202002756	Fecha del C.D.P	(2020-08-27)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202004992	Fecha del R.P	(2020-09-23)	
Valor del contrato	Contrato Inicial		\$14.400.000.00		
	Adición 1		\$		
	Adición 2		\$		
	Adición 3		\$		
	Total		\$14.400.000.00		
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-09-23)		(2020-12-31)			
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):					
Amparos		Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
				Desde	Hasta
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		\$ 14.400.000		
	Adición No. 1		\$		
	Adición No. 2		\$		
	Adición No. 3		\$		
	Valor Total del contrato		\$ 14.000.000		
	Porcentaje del Anticipo	%	\$		
	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$		
	Valor Ejecutado del Contrato		\$ 12.000.000		
	Valor por ejecutar		\$2.400.000		
	Valor a pagar en el presente informe		\$ 4.000.000		
	No. Factura o Cuenta de Cobro		3		



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

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

Obligación Contractual	Producto
Enumerar y archivar las resoluciones emanadas por la Secretaria de Salud Departamental.	Se han creado 983 resoluciones y 3 autos que se encuentran custodiados en az
Apoyar en el envío de documentos emanados por el área jurídica de la Secretaría de Salud Departamental.	Se han recibido más de 12 documentos jurídicos y entregado a Jurídica
Archivar la correspondencia externa de la Secretaría de Salud Departamental del área jurídica	Se han recepcionado más de 18 documentos externos y diligenciados a su área.
Buscar el archivo del FER y fotocopiar las resoluciones solicitadas por los usuarios	Se han entregado 7 resoluciones a sus solicitantes.
Llevar soporte de las consignaciones realizadas por los usuarios de las resoluciones solicitadas por ellos	Se han archivado 7 originales de consignaciones por copia de resoluciones
Buscar la correspondencia externa e interna de la Secretaría de Salud Departamental	Se han buscado 24 correspondencias externas en el área de correspondencia
Entregar la correspondencia externa e interna a cada una de las áreas enviadas.	Se han diligenciado cada uno de las correspondencias a cada una de su dependencia.
Custodiar el archivo que se encuentra en el área de Atención al usuario	Se han creado 2 az que contienen copia de correspondencia externa enviada
Mantener al día la correspondencia en el sistema Orfeo	Se ha mantenido al día la entrega de correspondencia por ORFEO
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Se realiza lo solicitado por cada una de las dependencias dentro de la Secretaria Departamental de Salud.

(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, en el mes de Diciembre de 2020



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: C.C.



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: CC 72.252.740



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato

5. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.	4	
Contrato N°		202002461		
Nombre del Supervisor		ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ		
6. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato		PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del contratista		FREDDY DE JESUS VALLEJO JIMENEZ		
Identificación del contratista		72.252.740		
Objeto del contrato		Prestación de servicios profesionales para fortalecer los diferentes procesos de la secretaria de salud del departamento del atlántico para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos en el plan de desarrollo.		
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202002756	Fecha del C.D.P	(2020-08-27)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202004992	Fecha del R.P	(2020-09-23)
Valor del contrato		Contrato Inicial	\$14.400.000.00	
		Adición 1	\$	
		Adición 2	\$	
		Adición 3	\$	
		Total	\$14.400.000.00	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-09-23)		(2020-12-31)		
7. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos		Aseguradora	No de Póliza	Vigencia
				Desde Hasta
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				
8. EJECUCION DEL CONTRATO				
	Descripción		Valor	
	Valor del Contrato Inicial		\$ 14.400.000	
	Adición No. 1		\$	
	Adición No. 2		\$	
	Adición No. 3		\$	
	Valor Total del contrato		\$ 14.400.000	
	Porcentaje del Anticipo	%	\$	
	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
	Valor Ejecutado del Contrato		\$ 14.400.000	
	Valor por ejecutar		\$0	
	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.400.000	
	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.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

Obligación Contractual	Producto
Enumerar y archivar las resoluciones emanadas por la Secretaría de Salud Departamental.	Se han creado 983 resoluciones y 3 autos que se encuentran custodiados en az
Apoyar en el envío de documentos emanados por el área jurídica de la Secretaría de Salud Departamental.	Se han recibido más de 12 documentos jurídicos y entregado a Jurídica
Archivar la correspondencia externa de la Secretaría de Salud Departamental del área jurídica	Se han recepcionado más de 18 documentos externos y diligenciados a su área.
Buscar el archivo del FER y fotocopiar las resoluciones solicitadas por los usuarios	Se han entregado 7 resoluciones a sus solicitantes.
Llevar soporte de las consignaciones realizadas por los usuarios de las resoluciones solicitadas por ellos	Se han archivado 7 originales de consignaciones por copia de resoluciones
Buscar la correspondencia externa e interna de la Secretaría de Salud Departamental	Se han buscado 24 correspondencias externas en el área de correspondencia
Entregar la correspondencia externa e interna a cada una de las áreas enviadas.	Se han diligenciado cada uno de las correspondencias a cada una de su dependencia.
Custodiar el archivo que se encuentra en el área de Atención al usuario	Se han creado 2 az que contienen copia de correspondencia externa enviada
Mantener al día la correspondencia en el sistema Orfeo	Se ha mantenido al día la entrega de correspondencia por ORFEO
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Se realiza lo solicitado por cada una de las dependencias dentro de la Secretaria Departamental de Salud.

(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, en el mes de Diciembre de 2020



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: C.C. 32796348



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: CC 72.252.740



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000