I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4		
Contrato N°	202002465			
Nombre del Supervisor	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO			
Nombre del contratista	RICARDO GUERRA ARIZA			
Identificación del contratista	1.140.815.904			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO.			
Plazo del CONTRATO INICIAL	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	(27-08-2020)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004786	Fecha del R.P	(14-09-2020)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$15.690.000.oo		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$15.690.000.oo		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
(14-09-2020)	(31-12-2020)			

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		$15.690.000.oo
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$15.690.000.oo
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$**15.690.000.oo**
Valor por ejecutar		$0.oo
Valor a pagar en el presente Informe		$**2.610.000.oo**
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
Proyectar el informe general de tutelas referentes a la Secretaría de Salud Departamental.	Se mantiene alimentando la base de datos para consolidar el informe general de tutelas.
Proyectar el informe trimestral de tutelas referente a la Secretaría de Salud Departamental.	Se mantiene alimentando la base de datos para consolidar el informe trimestral de tutelas.
Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico a las Subsecretarías de la Secretaría de Salud Departamental, en cuanto a dar respuesta a los derechos de petición y otros que se generen dentro de las mismas.	Se mantiene control en el manejo de los derechos de petición que se radiquen en la secretaria de salud para su contestación oportuna siempre dando cumplimiento al art 23 de la Constitución Política.
Proyectar actos administrativos orientados a la adopción de normas emitidas por los diferentes organismos.	Se proyectan los Autos y Resoluciones que permiten dar impulso a los procesos administrativos sancionatorios adelantados contra los diferentes prestadores de servicio de salud del Departamento del Atlántico.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Se mantiene un constante manejo de actividades que se presenten en la secretaria de salud del departamento para atender las peticiones o requerimientos dentro de nuestras competencias.

(ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ), quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Secretaria de Salud Departamental del Atlántico, 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.

ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ
Firma del Supervisor

RICARDO GUERRA ARIZA
Firma del Contratista