## I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 2 | |
| Contrato N° | 202002172 | | |
| Nombre del Supervisor | LUIS MANUEL POSSO BENITEZ | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | |
| Nombre del contratista | CINDY ISABEL BACA DONADO | | |
| Identificación del contratista | 1.042.422.303 | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO. | | |
| Plazo | El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (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) | 202002544 | Fecha del C.D.P | 2020/08/03 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202004429 | Fecha del R.P | 2020/09/01 |

| Valor del contrato | |
|---|---|
| Contrato Inicial | $16.300.000 |
| Adición 1 | $ |
| Adición 2 | $ |
| Adición 3 | $ |
| Total | $16.300.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2020/09/01 | 2020/12/31 | | |

**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 | | $ 16.300.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 16.300.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 8.150.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 8.150.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 4.075.000** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 2 |

## II. Ejecución Contractual:

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

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| **Realizar seguimiento al cumplimiento de los fallos de tutela de la subsecretaría de asesorías y asistencia en seguridad social** | Apoyo en la revisión de documentos soportes de cuentas de cobro de reserva pendientes 2019 radicadas por medio de derechos de petición al correo electrónico atencionalciudadano @atlantico.gov.co |
| **Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.** | Apoyo en el trámite de Notificación Electrónica Resolucion Licencia Salud Ocupacional "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"<br><br>**RADICADO ORFEO** / **NOMBRE** |

| | |
|---|---|
| 20200920012481 | JAIRO MERIÑO |
| 20200920012491 | OMAR PATERNINA |
| 20200920012501 | SENAIDA VIZCAINO |
| 20200920012511 | PEDRO TAMARA |
| 20200920012521 | CARLOS JIMENEZ |
| 20200920012531 | MAYELIS MARTINEZ |
| 20200920012541 | BREINER AGUILAR |
| 20200920012551 | CARLOS LADINO |
| 20200920012561 | MARTHA VELASQUEZ |
| 20200920012571 | JUAN RODRIGUEZ |
| 20200920012581 | ROSA CASTAÑEDA |
| 20200920012591 | JENIFER PERTUZ |
| 20200920012601 | KIMBERLY QUIROZ |

Apoyo en la revisión de documentos soportes y parte jurídica de las Resoluciones Licencia Salud Ocupacional y la notificación electrónica, radicada en el sistema aplicativo Orfeo

| | |
|---|---|
| 20200920012611 | VIVIANA CONTRERAS |
| 20200920012631 | LIZETH MAURY FLOREZ |
| 20200920012621 | LIDIS CALLEJAS LOPEZ |
| 20200920012651 | J0SE DE AVILA GUERRA |
| 20200920012641 | LIZETH SANZ MARENGO |
| 20200920012671 | JEISON OROZCO RODRIGUEZ |
| 20200920012661 | GLENDA ARIZA HERNANDEZ |
| 20200920012691 | YENIS ROBLES PEREZ |
| 20200920012681 | ADRIANA DE LA HOZ PIZARRO |
| 20200920012701 | CLAUDIA ALVAREZ JARAMILLO |
| 20200920012721 | GLORIA SERA DUQUE |
| 20200920012711 | ANA JIMENEZ GRANADOS |
| 20200920012731 | JASBLEIDYS CHAVES DURAN |
| 20200920012801 | YULIANA ZAPATEIRO |
| 20200920012811 | YESICA MARIN |
| 20200920012821 | MARYURIS CANTILLO |
| 20200920012831 | LORELEI MENDOZA |
| 20200920012841 | LAIBNIZT PEREZ |
| 20200920012851 | LADYS DE LA ASUNCION |
| 20200920012861 | JAIME CASTILLO |
| 20200920012871 | FABIOLA MERCADO |
| 20200920012881 | HERNAN MEJIA |
| 20200920012891 | CARLOS MONTERO |
| 20200920012901 | ANGE MARTINEZ |
| 20200920012911 | ANGELICA AREVALO |

| | |
|---|---|
| 20200920012921 | ADRIANA MEJIA |
| 20200920012931 | EDGAR PEÑA |
| 20200920012941 | FABRIELO JIMENEZ |
| 20200920012951 | LISBETH QUINTERO |
| 20200920013151 | MARIAM YELENA ARIZA CABRERA |
| 20200920013161 | GIANNINA MILENA MISAS GALINDO |
| 20200920013171 | RICARDO BORRERO DE LA CRUZ |
| 20200920013181 | JULIETH SANCHEZ MENDEZ |
| 20200920013191 | ANGELINE CARDENAS AREVALO |
| 20200920013201 | ANGELA MARIO BORRERO LOPEZ |
| 20200920013211 | CARLOS GUILLERMO SILVA PEÑA |
| 20200920013221 | ELIAS MOISES FLOREZ JIMENEZ |
| 20200920013231 | CESAREO APARICIO MARENCO |
| 20200920013241 | JAIRO RAFAEL TROCHA PIMIENTA |
| 20200920013251 | JEFERSON LINERO JIMENEZ |
| 20200920013261 | RICHAR GARCIA MORALES |
| 20200920013271 | SANDRA MILENA GOMEZ POSSO |
| 20200920013281 | SILVANA VASUQEZ GOMEZ |
| 20200920013291 | YOLANDA JURADO ARIAS |
| 20200920013301 | YESID RAFAEL BALLESTAS OLAYA |

**LUIS MANUEL POSSO BENITEZ** , quien actúa en nombre y representación 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 09 días del mes de Noviembre de 2020.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación: 72.155.900**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 1.042.422.30**