I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	6	
Contrato N°	202002264		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	ISOREIDA PEREZ PALMERA		
Identificación del contratista	1045675584		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVEN ACABO EN EL AREA DE VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTCO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO.		
Plazo	El plazo para ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de enero a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución – se prorroga el plazo de la ejecución del contrato de prestación de servicios N°. 202002264 por el término de dos (2) meses, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	2020002474 / 202003652	Fecha del C.D.P (29-07-2020) 14/12/2020	29/07//2020 / 14/12/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004477 / 202006646	Fecha del R.P (04-09-2020) 30/12/2020	04/09/2020 / 30/12/2020
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 14.118.120.	
	Adición 1	$ 6.670.000	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	$ 20.788.120	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
4/09/2020	*28/02/2021*		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MMyyyy)	Hasta (dd-MMyyyy)
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		$14.118.120
Adición No. 1		$ 6.670.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$20.788.120
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 20.788.120
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente linforme		**$** 3.335.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		6

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Acompañamiento y apoyo al municipio de Soledad en el aeropuerto Ernesto cortizzos en su reapertura, vigilancia a pasajeros verificando que cumplan los protocolos de bioseguridad como distanciamiento y uso permanente de tapabocas, recibir y acompañar a pasajeros de vuelos nacionales e internacionales en el proceso de reclamo de equipaje y chequeo en los módulos de las aerolíneas. Vigilar a pasajeros que presenten sintomatología y realizar respectivo tamizaje.	Se realiza vigilancia constante en los módulos de check-in del aeropuerto, verificando que los pasajeros cumplan con las medidas y brindar la información necesaria si se requiere. Vigilancia constante en el momento de reclamo de equipaje, asegurándonos que cumplan con el distanciamiento y uso de tapabocas de forma permanente. Apoyo a las aerolíneas en el proceso de verificación de pruebas PCR solicitadas antes del abordaje para las ciudades que lo requieren. Recibir y despachar vuelos nacionales e internacionales en las salas de abordaje correspondientes. Recibir y vigilar vuelos chárter y verificar que se cumplan las medidas exigidas por la resolución. Recibo de aviones ambulancia en el hangar del aeropuerto y realizar la respectiva vigilancia del caso, tomar datos del paciente para su seguimiento.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A

ELOINA GOENAGA JIMENEZ, 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 (1) días del mes de marzo de 2021.

FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1045675584