I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	6	
Contrato N°	202002260		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	SORAYA PIEDAD SALCEDO MENDOZA		
Identificación del contratista	64564542		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS 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. Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202002260 por el término de dos (2) meses, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002474-202003652	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	29/07/2020-14/12/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004549-202006642	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	07/09/2020-30/12/2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 22.916.650.oo Adición 1: $11.000.000.oo Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $33.916.650.oo		

Fecha de inicio del contrato (07-09-2020)	Fecha de terminación del contrato (28-02-2021)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (dd-MM-yyyy)	Vigencia Hasta (dd-MM-yyyy)
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 (IVA incluido)			$22.916.650.oo
Adición No. 1			$11.000.000.oo
Adición No. 2			$
Adición No. 3			$
Valor Total del contrato			$33.916.650.oo
Porcentaje del Anticipo		%	$
Porcentaje del Pago anticipado		%	$
Valor Ejecutado del Contrato			$ 33.916.650.oo
Valor por ejecutar			$ 0.000.000.oo
Valor a pagar en el presente Informe			$ 5.500.000.oo
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
Apoyar la respuesta inmediata cuando la situación epidemiológica así lo requiera. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Descarga diaria de la base de los casos reportados por el INS para su consolidación y análisis
	Análisis diario del estado de los casos hospitalizados, hospitalizados UCI y fallecidos para su reporte en el boletín "actualización de enfermedades por coronavirus"
	Elaboración diaria del boletín "Actualización de enfermedades por coronavirus"
	Actualización diaria de la base de datos de georreferenciación y posterior envió al área requerida
	Análisis del índice de duplicidad
	Análisis diario del índice de positividad
	Análisis de la mortalidad por Covid 19
	Análisis de indicadores y presentación de informe ante requerimientos específicos
	Análisis y elaboración de boletín semanal "Actualización situación COVID-19 Atlántico."

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 (01) días del mes de marzo de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 64.564.542