

 	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.	4	
Contrato N°		202102450		
Nombre del Supervisor		Luis Manuel Posso Benitez		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato		Prestación de Servicios		Otro:
Nombre del contratista		Carmen Cecilia Galvis Carvajal		
Identificación del contratista		60.311.337		
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202101676	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	18/06/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202103604	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	06/07/2021
Valor del contrato	Contrato Inicial		\$ 20.700.000	
	Adición 1		\$	
	Adición 2		\$	
	Adición 3		\$	
	Total		\$ 20.700.000	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
(06-07-2021)		(31-12-2021)		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	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



SC-CER627381

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

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



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

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		\$ 20.700.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 20.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 14.160.000
Valor por ejecutar		\$ 6.540.000
Valor a pagar en el presente informe		\$ 3.540.000
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.

Obligación Contractual	Producto
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual.	<p>Se realizan y envían los correos relacionados respecto a las visitas programadas en el mes de octubre, a los Secretarios de Salud y Gerentes de las ESE en los municipios programados</p> <p>Se realiza seguimiento respecto al plan de mejoramiento enviado en el mes septiembre a las entidades, vía telefónica, por whatsapp y por correo</p> <p>Se realizan y envían correos a las Direcciones Locales de Salud y Empresas sociales del Estado respecto a la solicitud envío del documento Adopción de la política de Participación Social.</p> <p>Asesoría telefónica y por whatsapp a los diferentes referentes del Servicio de atención a la comunidad</p>



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

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
 • (57)(5) 330 7103
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



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

	<p>SAC y los referentes del Servicio de Información y atención al usuario SIAU de los municipios respecto al documento Adopción de la política de Participación Social</p> <p>Se inicia el proceso de escaneo de los documentos del primer semestre 2021</p> <p>Actividades propias del proceso, (administrativas)</p>
--	--

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

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 (9) días del mes de noviembre de 2021.



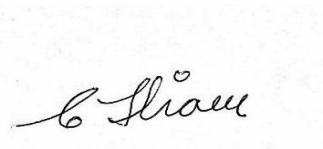
FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 72.155.900



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 60.311.337



V°B°



SC-CER627381

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

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
 • (57)(5) 330 7103
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

