I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2		
Contrato N°	202101209			
Nombre del Supervisor	Eloina del Carmen Goenaga Jiménez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	Edda Karina Ibáñez López			
Identificación del contratista	32.570.747			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100549	Fecha del C.D.P	2021/02/11	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101889	Fecha del R.P	2021/03/19	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 11.178.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 11.178.000			

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021/03/19	2021/09/18		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (yyyy-mm-dd)	Vigencia 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			$ 11.178.000
Adición No. 1			$
Adición No. 2			$
Adición No. 3			$
Valor Total del contrato			$ 11.178.000
Porcentaje del Anticipo		%	$
Porcentaje del Pago anticipado		%	$
Valor Ejecutado del Contrato			$ 3.726.000
Valor por ejecutar			$ 7.452.000
Valor a pagar en el presente Informe			**$ 1.863.000**
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 LA APLICACIÓN DE LOS DIFERENTES BIOLÓGICOS DE ACUERDO A LAS NORMAS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS A LAS DIFERENTES ESPECIES (CANINA Y FELINA) PARA EL CONTROL DE LAS DIFERENTES ZOONOSIS INMUNOPREVENIBLES:	Se realizó actividades de vacunación canina y felina para la prevención de la rabia en el municipio de Luruaco así: • **Barrio Pendales:** Caninos vacunados= 132 y felinos vacunados= 42 • **Vereda socabon y corregimiento Santa Cruz:** Caninos vacunados= 218 y felinos vacunados= 32 • **Corregimiento Santa Cruz:** Caninos vacunados= 381 y felinos vacunados= 103 **TOTAL MUNICIPIO DE LURUACO**: **Caninos vacunados= 731 y felinos vacunados= 177**
VELAR POR LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA VACUNACIÓN DE ACUERDO CON LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	Las actividades de vacunación canina y felina se realizan de acuerdo al protocolo, lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y de acuerdo a las directrices de la <coordinadora del programa de zoonosis.
MANTENER LA VACUNA UTILIZADA A LA TEMPERATURA ADECUADA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TRAZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ADEMÁS DE GARANTIZAR EL CORRECTO USO DE LOS DEMÁS INSUMOS QUE SE EMPLEAN PARA APLICAR ESTA.	Se utilizan las neveras portátiles para la conservación de la cadena de frio de los biológicos utilizados.
BRINDAR EL CORRECTO MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA VACUNA ANTIRRÁBICA, SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS QUE ESTA CONTIENE CON EL FIN DE MANTENER SU EFICACIA.	En las jornadas de vacunación canina y felina en el municipio de Luruaco se utiliza el Biológico conforme a lo establecido.

ELOINA DEL CARMEN 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 31 días del mes de Mayo de 2021.

Goenaga 31/05

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.570.747