I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**2**	
Contrato N°	**202101571**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	**REINEL ENRIQUE RUIZ RANGEL**		
Identificación del contratista	**8.641.962**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COMPLEMENTAR LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA RED DE LABORATORIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por ocho (8) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100916	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	11-03-2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101999	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	24-03-2021
Valor del contrato	Contrato Inicial $ 21.528.000 Adición 1 $ Adición 2 $ Adición 3 $ Total $ 21.528.000		
Fecha de inicio del contrato (24-03-2021)	Fecha de terminación del contrato (23-11-2021)	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)	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)		$ 21.528.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 21.528.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ **5.382.000**
Valor por ejecutar		$ 16.146.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2,691,000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Apoyar en el registro de los parámetros físico químicos de las muestras recepcionadas en la Unidad de entomología del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Se apoyó en el registro de la temperatura en cada una de las muestras recepcionadas covid-19 para el profesional que procesa en el área covid-19.
Apoyar a los profesionales en los trabajos de investigación realizados en la unidad de entomología del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	No Aplica
Tener inventario actualizado tanto del material como elementos del área.	Se realiza inventario de los medios de transportes para la toma de muestras evento covi-19
Realizar mensualmente la estadística	Se realiza, la estadística en muestras tomadas evento covid-19.
Apoyar en la digitación de la información del área	Se Apoyó en la digitación de la información de la evaluación externa indirecta del desempeño de cada área. (EEID). Se diligencio formato de rechazo de muestras y fichas de eventos en salud pública. Se apoyó en la entrega de los resultados de los ensayos realizados en el Laboratorio de Salud pública.
Apoyar en la desinfección y limpieza de los instrumentos de laboratorio y de su área de desempeño.	Se realizó limpieza y desinfección de las cabinas de bioseguridad, neveras, incubadoras, horno y de más equipos de cada área del laboratorio.
Apoyar en el lavado, esterilización y ordenamiento del material de vidrio utilizado en las áreas del Laboratorio Departamental de Salud Pública.	NO APLICA
Apoyar en la descontaminación, lavado y limpieza de equipos y las áreas del Laboratorio Departamental de Salud Pública	Se realizó el lavado de neveras de icopor y pilas de gel para toma de muestra de covid 19
Realizar inventario del material de vidrio y	No Aplica

velar por el cuidado del mismo.	
Apoyar en la descontaminación, lavado y planchado de las batas de uso diario en el laboratorio	No Aplica
Registrar por escrito la limpieza de elementos, equipos y demás utensilios utilizados en el desarrollo de su trabajo.	Apoyó en la limpieza y desinfección del área de recepción de muestras COVID-19,
Responder por el adecuado funcionamiento, control y uso de los elementos, equipos y materiales asignados para su trabajo.	NO APLICA
Servir de apoyo a los profesionales cuando ellos lo requieran en su área de experticia.	Se Apoyo toma de muestra covid 19 en el departamento del Atlantico.
Recolectar, desactivar, clasificar y transportar los desechos y bolsas con los residuos de las diferentes áreas asignadas y transportarlos, según su naturaleza, a los sitios asignados, diligenciando los registros respectivos	Se apoyó en la Recolección, clasificación , transporte y entrega de los desechos biológicos a la empresa SAE
Apoyar en la desinfección y limpieza de los instrumentos de laboratorio y de su área de desempeño.	Se Apoyó en la descontaminación, lavado y limpieza de equipos y en las áreas de covid - 19
Cumplir con los parámetros establecidos en el sistema de gestión de la calidad de la institución, garantizando que la documentación a su cargo se mantenga actualizada en su área de desempeño	NO APLICA
Realizar todas las demás actividades que asigne el supervisor del contrato.	Se Recolectó de muestras Covid 19. En las diferentes ESE del departamento del Atlántico Entrega de insumo del material de bioseguridad utilizado en las recepciones clínicas y ambiente.

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 25 días del mes de mayo del 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 8.641.962