I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	Dos (2)	
Contrato N°	202101516		
Nombre del Supervisor	**ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMÉNEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios		
Nombre del contratista	**HUMBERTO JUNIOR NIEBLES SARMIENTO**		
Identificación del contratista	C.C. 8.572.070		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES 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)	202100553	Fecha del C.D.P	2021/02/11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102227	Fecha del R.P	2021/04/05
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	Fecha de reinicio
2021/04/05	2021/10/04		

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		$ 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		$ 6.900.000
Valor por ejecutar		$ 13.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.450.000**
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.

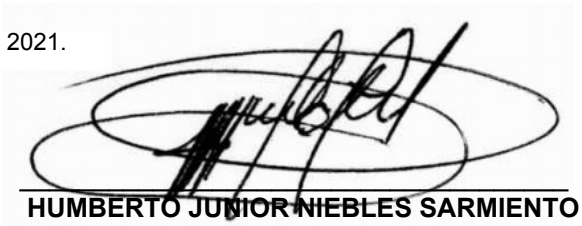
Obligación Contractual	Producto
Inspección y vigilancia para la ejecución del contrato	Inspección vigilancia y control de vacunación de enfermedades zoonoticas y felinas en los municipios de Baranoa, Santo Tomas, Sabanagrande, Ponedera, para un total de 75% de animales en este período mes de mayo También realicé programas semanales para dar cumplimiento a la meta trazada por secretaría de salud pública.
Realizar visitas a las viviendas ya así cumplir estrictamente con el plan de trabajo elaborado, observar buen rendimiento e informar oportunamente sobre las novedades encontradas en el seguimiento de agresiones y mordeduras de caninos y felinos.	Supervisión, Visita y seguimiento agresiones canina y felina en los municipios sabanagrande, Ponedera y Santo tomas Dando cumplimiento a mis funciones se lleva acabo recolección de planillas y seguimiento a los vacunadores de cada municipio asignado como Baranoa, Santo Tomás, Sabanagrande, y Ponedera.
Inspección y vigilancia en la vacunación canina y felina y en el manejo de los biológicos.	Se recibió notificación por parte de la Coordinadora de Estadística de la E.S.E. Hospital de Ponedera por agresiones de animales potencialmente transmisores de Rabia, para lo cual se tomaron las medidas correspondientes Capacitación sobre el virus de la rabia municipio de ponedera. Inspección vigilancia de biológico en municipio de ponedera. Santo tomas y Baranoa.
llenar de manera correcta los formularios de trabajo y entregarlos oportunamente	Realice el respectivo informe de gestión del supervisor y el informe de actividades. Realice el formato de cuenta de cobro y el modelo certificado para descuento dependientes según decreto 2250 del 2017
Realizar los pagos correspondientes a los pagos de seguridad social	Realice el pago de la seguridad social al mes correspondiente de Mayo del 2021

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 08 días del mes de Junio de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770



HUMBERTO JUNIOR NIEBLES SARMIENTO
C.C. 8.572.070