Atlántico para la Gente	**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.**	1		
Contrato N°	202101412			
Nombre del Supervisor	ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	INGRIT DEL SOCORRO MARTINEZ ROMERO			
Identificación del contratista	32.858.842			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCION PRIMARIA, PROMOCION, INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO			
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)	202100548	Fecha del C.D.P	11/02/2021	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102040	Fecha del R.P	25/03/2021	
Valor del contrato	Contrato Inicial Adición 1 Adición 2 Adición 3 Adición 4 Adición 5 Adición 6 Total	$ 11.178.000 $ $ $ $ $ $ $ 11.178.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021/25/03	2021/24/09		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	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

Atlántico para la Gente	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2020-01-02**

	Descripción		**Valor**
	Valor del Contrato Inicial		$ 11.178.000
	Adición No. 1		$
	Adición No. 2		$
	Adición No. 3		$
	Adición No. 4		$
	Adición No. 5		$
	Adición No. 6		$
	Valor Total del contrato		$ 11.178.000
	Porcentaje del Anticipo	%	$
	Porcentaje del Pago anticipado	%	$
	Valor Ejecutado del Contrato		$ 1.863.000
	Valor por ejecutar		$ 9.917.000
	Valor a pagar en el presente Infor	**me**	**$ 1.863.000**
	No. Factura o Cuenta de Cobro		1

II. Ejecución Contractual:

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

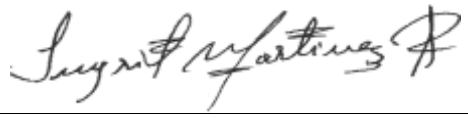
Obligación Contractual	Producto
Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV diseñado por la salud	Se realizó la entrega de insumos en salud pública vía 40
Asistir a las reuniones periódicas a las cuales se le convoque, ya sea por medios digitales o de manera física.	Se logró afianzar los conocimientos previos en tres capacitaciones de manera virtual, tratando como tema principal las ETV y el manejo de depósitos de almacenamiento de agua. Quienes estuvieron como ponentes: El Dr. Gabriel Sarmiento Biólogo. El Dr. Fernando Sarmiento. La Dra. Dilia Borges.
Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática:	Se realizó presentación ante la secretaria de salud del municipio Palmar de Varela. Secretaria de salud del municipio de palmar Dra. Roxana y la coordinadora Daniela Charris.

ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del departamento del atlántico, 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 29 días del mes de Abril de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.858.842