Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202102454		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Otro:	
Nombre del contratista	EUGENIO JOSE BARRIOS PEREZ		
Identificación del contratista	72.001012		
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 HASTA EL 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)	202101607	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	04/06/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202103803	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	16/07/2021

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 (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
(16-07-2021)	(31-12-2021)		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
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		$1.950.000
Valor por ejecutar		$9.228.000
Valor a pagar en el presente Informe		$**1.950.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

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

Obligación Contractual	Producto
Realiza la aplicación de los diferentes biológicos de acuerdo a las normas y lineamientos establecidas 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 así: Municipio de Polonuevo Caninos y felinos vacunados: 553 Municipio palmar Caninos y felinos vacunados: 106 TOTAL: 659 ANIMALES
Velar por la correcta ejecución de la vacunación de acuerdo con la metodología establecida por el ministerio de salud y protección social.	Se trabaja con 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 a los lineamientos trazados por el ministerio de salud y protección social, además de garantizar el correcto uso de los demás insumos.	Se utilizan termos para la conservación de la temperatura manteniendo la cadena de frio del Biológico

Brindar el correcto manejo y conservacion de la vacuna antirrabica, segun las características que esta contiene con el fin de mantener su eficacia.	En las actividades de vacunación canina y felina en los municipios se utiliza el Biológico conforme a lo establecido.
Desarrollar su actividades respetando el sistema de aleatorización propuesto para cada municipio.	Se llevo a cabo con éxito la vacunación en los municipios asignados asignados por la secretaria de salud.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relacion a su objeto contractual.	• Se recibió Inducción sobre las actividades de vacunación canina y felina en los municipios de Polonuevo y palmar • Apoyo en coordinación de las actividades vacunación canina y felina en los municipios de Polonuevo y palmar • Asistir al Laboratorio Departamental de Salud Pública para recibir orientación en el proceso para la ejecución del contrato y elementos de protección personal contra el Covid19

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

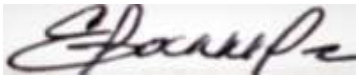
ELOINA COENAGA JIMÉNEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor/Interventor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los (23) días del mes de Agosto de 2021.



23/08

FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 72.001,012