Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	5		
Contrato N°	202101473			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X		Otro:	
Nombre del contratista	DELSY SOFIA AVILA PACHECO			
Identificación del contratista	32.701.338			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO			
Plazo	El plazo para 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)	**202100699**	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	**23/02/2021**	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202101946**	Fecha del R.P (dd - MM - yyyy)	**24/03/2021**	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 16.146.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 16.146.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
24/03/2021	**23/09/2021**		

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	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

JCASTRO-02459478101142-843157-000986768-A
EGOMEZ-02459478102812-843157-000987020-A
ABOLANO-02459478193803-843157-000988623-A

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$ 16.146.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 16.146.000**
Porcentaje del Anticipo	%	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	%	**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 13.455.000**
Valor por ejecutar		**$ 2.691.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.691.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**5**

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

Obligación Contractual	Producto
1.- REALIZAR INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANAITARIO CON ENFOQUE DE RIESGO A 70 PISCINAS DE USO COLECTIVO PRIORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, QUE INCLUYA ACTUALIZACION Y SEGUIMIENTO A LAS PISCINAS EN CABECERAS MINICIPALES CORREGIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.	No se realizaron
2.- REALIZAR INSPECCIÒN Y VIGILACIA SANITARIA ANUAL AL 100% DE LOS SISTEMAS DE RECOLECCION, TRANSPORTE, DISPOCISION FINAL Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS EN LOS 21 MUNICIPIO A COMPETENCIA DEL DEPARTAMENTO, QUE INCLUYA CARACTERIZACION DE RESIDUOS PARA ESTALBLECER MANEJO Y CONDICIONES SANITARIAS EN 200 VIVIENDAS EN MUNICIPIOS, 100 VISITAS EN CORREGIMIENTOS, POR TRIMESTRE.	No se realizaron
3.- REALIZAR INSPECCIÒN Y VIGILACIA SANITARIA AMBIENTAL ANUAL AL 100% DE LOS35 CEMENTERIOS QUE SE ENCUENTRAN ACTUALMENTEEN LOS CORREGIMIENTOS COMPETENTES DEL DEPARTAMENTO.	No se realizaron
4. REALIZAR GESTION REQUERIDA SEGÚN DEMANDA, ANTEAUTORIDADES AMBIENTALES, DIRECCIONES TERRITORIALES Y ENTIDADES CON RESPONSABILIDADEN LA GESTION INTEGRAL DE LA SALUD AMBIENTAL, TENIENDO EN CUENTA LOS HALLAZGO ENCONTRADOS EN LAS QUEJAS DE LA COMUNIDAD, POR VESTIMIENTOS LIQUIDOS Y RESIDUOS SOLIDOS.	27 DE JULIO y 23 de agosto visita de queja en MUNICIPAL DE SUAN
5. REALIZAR INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL ANUAL AL 100% DEL CENSO DE GENERADORES DE RESICUOS EN ATENCION EN SALUD QUE ACTUALMENTE TIENEN REGISTRADOS 96 GENERADORES, IPS, PERSONAL INDEPENDIENTES, ESE, FUNERARIAS QUE INCLUYA ACTUALIZACION DEL CENSO	No se realizaron

JCASTRO-02459478101142-843157-000986768-A
EGOMEZ-02459478102812-843157-000987020-A
ABOLANO-02459478193803-843157-000988623-A

Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	

6.- REALIZAR 100 INTERVENCIONES OPERATIVAS SANITARIAS ANAUALES CONTRA EL DENGUE, SIKA Y CHINCUNGUNYA EN 250 VIVIENDAS CASA A CASA POR SEMESTRE EN MUNICIPIOS Y CORREGIMIENTO CON GESTION INTERSECTORIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIAPARA INTERVENIR LOS DETERMINANTES SANITARIOS.	27 DE JULIO y 23 de agosto PLAN SIKA EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE SUAN
7.- REALIZAR ACTUALIZACION DEL CENSO DE ZONAS DE RIESGO SANITARIAS CARACTERIZANDO CON INTERVENCIONES COLECTIVAS EN 250 VIVIENDAS CASA A CASA POR SEMESTRE EN MUNICIPIOS Y CORREGIMIENTOS CON GESTION INTERSECTORIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA PARA INTERVENIR LOS DETERMINANTES SANITARIOS.	• no se realizaron
8.- REALIZAR TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR CON RELACION A SU OBJETO CONTRACTUAL.	• Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio centro el día 26/07/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio centro el día 28/07/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio centro el día 2/08/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN en el barrio centro el día 3/08/2021 • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN en el barrio centro. El día 4/08/2021 • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN en el Barrio centro El día 5/08/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio centro, El día 6/08/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio abajo El día 11/08/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio aabajo El día 12/08/2021 (VISITA CASA A CASA) • Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio abajo el día 12/08/2021 (VISITA CASA A CASA)

JCASTRO-02459478101142-843157-000986768-A
EGOMEZ-02459478102812-843157-000987020-A
ABOLANO-02459478193803-843157-000988623-A

	・Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN - Barrio abajo, El día 13/08/2021 (VISITA CASA A CASA) ・Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN – Barrio abajo día 17/08/2021 (VISITA CASA A CASA) ・Fortalecer las capacidades en lavado adecuado de las manos y elementos de bioseguridad, Municipio de SUAN – Barrio abajo El día 23/08/2021 (VISITA CASA A CASA Días de incapacidad 18,19,20 de agosto.

JCASTRO-02459478101142-843157-000986768-A
EGOMEZ-02459478102812-843157-000987020-A
ABOLANO-02459478193803-843157-000988623-A

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 17 días del mes de septiembre del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.701.338

JCASTRO-02459478101142-843157-000986768-A
EGOMEZ-02459478102812-843157-000987020-A
ABOLANO-02459478193803-843157-000988623-A