



FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	03		
Contrato N°	CD-11-2020-1567			
Nombre del Supervisor	YOLANDA CASTILLA PINEDO			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION		Otro:	
Nombre del contratista	JULIA ROSA GOMEZ SOTO			
Identificación del contratista	32.723.729			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ZONOSIS EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			
Plazo	Hasta treinta y uno (31) de diciembre de 2020.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	No. 202001929	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	09/07/2020	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202005534	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	28/08/2020	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$	8.190.000	
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Adición 3	\$		
	Total	\$	8.190.000	
Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)	
28/08/2020	31/12/2020			
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				
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 (IVA incluido)	\$	8.190.000
		Adición No. 1	\$	
		Adición No. 2	\$	
		Adición No. 3	\$	
		Valor Total del contrato	\$	8.190.000
		Porcentaje del Anticipo	\$	
		Porcentaje del Pago anticipado	\$	
		Valor Ejecutado del Contrato	\$	6.142.500
		Valor por ejecutar	\$	2.047.500
		Valor a pagar en el presente Informe	\$	2.047.500
		No. Factura o Cuenta de Cobro		03



FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar Censo Casa a Casa censo canino y felino.	Durante este periodo se realizó censo casa a casa de caninos y felinos en los siguientes barrios: Pradera, Malvinas, Ciudadela 20 de Julio, Corregimiento de Juan Mina, Parque Sury Salcedo, Por Fin, Corregimiento La Playa, Parque El Limoncito, California, San Pedro, Kalamary, Silencio. Censando un total de 717 Perros y 349 Gatos, dando un total de 1066 animales censados.
Participar en vacunación canina y felina antirrábica.	Durante este periodo se realizó vacunación antirrábica casa a casa de caninos y felinos en los siguientes barrios: Pradera, Malvinas, Ciudadela 20 de Julio, Corregimiento de Juan Mina, Parque Sury Salcedo, Por Fin, Corregimiento La Playa, Parque El Limoncito, California, San Pedro, Kalamary, Silencio. Vacunando un total de 560 Perros y 303 Gatos, dando un total de 863 animales vacunados.
Participar en la desparasitación canina y felina.	Durante este periodo no se realizó desparasitación canina y felina
Apoyar en las campañas de esterilización canina y felina.	Durante este periodo no se realizaron campañas de esterilización canina y felina
Las que le sean asignadas en ejecución de su contrato.	Durante el periodo no se asignaron actividades.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- Informe de censo y vacunación antirrábica de Perros y Gatos, registro de vacunación antirrábica diario el cual reposa en el archivo del programa de zoonosis.

YOLANDA CASTILLA PINEDO, quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, 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 Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla a los 03 de Diciembre 2020.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 45.477.134



FIRMA DEL CONTRATISTA
32.723.729