FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR **Código: MAGC –F04**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	04	
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 ZOONOSIS 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	$ 8.190.000
Valor por ejecutar	$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	$ **2.047.500**
No. Factura o Cuenta de Cobro	04

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: Villa Flor, Villa San Pedro, Carrizal, Jornada de vacunación en 7 de Agosto, Carlos Meisel, Las Flores, Santuario, Jornada de vacunación y desparasitación en Parque las Cayenas, Bosque, Buenos Aires, San Nicolás, Ciudadela 20 de Julio, 7 de Abril Censando un total de Perros 831 y Gatos 386, dando un total de animales censados 1171
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: Villa Flor, Villa San Pedro, Carrizal, Jornada de vacunación en 7 de Agosto, Carlos Meisel, Las Flores, Santuario, Jornada de Vacunación y Desparasitación Parque las Cayenas, Bosque, Buenos Aires, San Nicolás, Ciudadela 20 de Julio, 7 de Abril Vacunando un total de 678 Perros y 340 Gatos, dando un total de 1018 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:

1. 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 12 de Enero 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 45.477.134

FIRMA DEL CONTRATISTA
32.723.729