

	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.		3																																					
Contrato N°		202001330																																							
Nombre del Supervisor		Eloina del Carmen Goenaga Jiménez																																							
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL																																									
Tipo de contrato		Prestación de servicios																																							
Nombre del contratista		ISAURA ISMAELINA MUÑOZ CALDERIN																																							
Identificación del contratista		22.443.154																																							
Objeto del contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA ACABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO.																																							
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será por ciento ochenta y seis (186) días, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.																																							
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202000521		Fecha del C.D.P																																					
				2020/02/03																																					
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202003269		Fecha del R.P																																					
				2020/02/07																																					
Valor del contrato		Contrato Inicial		\$ 21.120.000																																					
		Adición 1		\$ 0																																					
		Adición 2		\$																																					
		Adición 3		\$																																					
		Total		\$ 21.120.000																																					
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión																																					
2020/02/07		2020/12/31																																							
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):																																									
Amparos		Aseguradora		No de Póliza																																					
Calidad del servicio				Vigencia																																					
				Desde (yyyy-mm-dd)																																					
Cumplimiento				Hasta (yyyy-mm-dd)																																					
Anticipo																																									
Pago anticipado																																									
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados																																									
Salarios y prestaciones																																									
Responsabilidad Civil Extracontractual																																									
Otros																																									
4. EJECUCION DEL CONTRATO																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Valor del Contrato Inicial</td> <td>\$ 21.120.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Total del contrato</td> <td>\$ 21.120.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Anticipo</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Pago anticipado</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Ejecutado del Contrato</td> <td>\$10.560.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor por ejecutar</td> <td>\$10.560.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor a pagar en el presente Informe</td> <td>\$ 3.520.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. Factura o Cuenta de Cobro</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>						Descripción		Valor	Valor del Contrato Inicial		\$ 21.120.000	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor Total del contrato		\$ 21.120.000	Porcentaje del Anticipo	%	\$	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	Valor Ejecutado del Contrato		\$10.560.000	Valor por ejecutar		\$10.560.000	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.520.000	No. Factura o Cuenta de Cobro		3
Descripción		Valor																																							
Valor del Contrato Inicial		\$ 21.120.000																																							
Adición No. 1		\$																																							
Adición No. 2		\$																																							
Adición No. 3		\$																																							
Valor Total del contrato		\$ 21.120.000																																							
Porcentaje del Anticipo	%	\$																																							
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$																																							
Valor Ejecutado del Contrato		\$10.560.000																																							
Valor por ejecutar		\$10.560.000																																							
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.520.000																																							
No. Factura o Cuenta de Cobro		3																																							



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co

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

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
APOYAR AL COORDINADOR DEPARTAMENTAL DEL PROGRAMA ETV EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES RECURSOS SIGNADOS AL PROGRAMA, EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN ETV, EN LA GENERACIÓN DE LOS INFORMES Y REPORTES SOLICITADOS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL Y EN LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS.	<p>Apoyo en el reporte mensual al Ministerio de Salud y Protección Social de los insumos, equipos y medicamentos de programa ETV el mes de agosto del 2020.</p> <p>Apoyo en el alistamiento y construcción de los nombres del archivo informe de gestión segundo trimestre 2020. de acuerdo a los lineamientos del MSP para el reporte de estos soportes de ejecución en Pisis, para el cargue de los documentos pendientes de las vigencias 2019 y 2020.</p> <p>Apoyo en el diligenciamiento del formato de evaluación de las metas del plan de desarrollo</p> <p>Reunión virtual, tema: Zoonosis vacunación canina y felina</p> <p>Reunión virtual, tema: ETV asignación de municipios a personal contratado como Visitadores ETV</p> <p>Reunión virtual, tema: ETV Reunión virtual, tema: ETV asignación de municipios a las supervisoras en terreno, direcciones generales sobre la supervisión y recopilación de la información relacionada con las visitas domiciliarias de inspección para la prevención de factores de riesgo de las ETV.</p> <p>Apoyo en elaboración de guía o instructivo para el trámite de las cuentas de cobro de los contratistas.</p>
APOYAR AL COORDINADOR DEL PROGRAMA EN TODO LO RELACIONADO A LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE INSUMOS CRÍTICOS COMO LARVICIDAS E INSECTICIDAS, COMBUSTIBLES, ASÍ COMO DE LOS MEDICAMENTOS ANIMALARIOS Y PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEISHMANIASIS	<p>Apoyo a en la verificación del vencimiento de los medicamentos y los saldos para reportarlos al coordinador para realizar la correspondiente solicitud ante el MSP.</p> <p>Apoyo en gestión de los Stock de medicamentos para el tratamiento de las enfermedades transmitidas por vectores en las ESES de HJDR de Soledad, ESE hospital de Sabanalragá y Hospital Niño Jesús. Actualización de saldos.</p>
DEMÁS QUE SE LE ASIGNEN DE ACUERDO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en la entrega de rodenticida para las actividades de control de la Leptospirosis. • Apoyo en la entrega de insumos para las actividades de control de la rabia (jeringas, Carnet, termos) • Apoyo en la entrega de insumos para las actividades de control de las ETV (Dimilin) • Apoyo en la entrega de elementos de protección y planillas al equipo de trabajo de ETV y Zoonosis contratado y de planta • Apoyar en los procesos de pago de las cuentas 2020. Revisión de informe • Apoyar en los procesos de pago de las cuentas de reserva del 2019.. Con la respectiva revisión del cumplimiento del pago de los aportes a la seguridad social correspondiente. • Apoyo en el trámite de los gastos de movilización de los técnicos de planta.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

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

--	--

ELOINA DEL CARMEN 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 02 días del mes de Octubre de 2020.

Eloina Del Carmen Goenaga Jimenez

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

Diego Ríos C.

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22.443.154



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co