Atlántico para la Gente	**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°	202002616			
Nombre del Supervisor	ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	MARTHA ISABEL NAVARRO VALEGA			
Identificación del contratista	32.818.175			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN AL 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 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 hasta el 31 de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002617	Fecha del C.D.P	13/08/2020	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004978	Fecha del R.P	23/09/2020	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 6.600.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$6.600.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020/09/23	2020/12/31		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
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		$ 6.600.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 6.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 5.400.000
Valor por ejecutar		$ 1.2000.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.800.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar la aplicación de los diferentes biológicos de acuerdo a las normas y lineamientos establecidos a las diferentes especies /canina y felina) para el control de las diferentes zoonosis inmunoprevenibles	Se realizó vacunación canina y felina en el municipio de Palmar de Varela donde se vacunó un total de 117 caninos y 37 felinos. Se brindó apoyo en el corregimiento de Puerto Giraldo del municipio de Ponedera para un total de 80 animales vacunados. **PROYECCION DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR ENTRE EL 1 DE DICIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE** Se continuará con la vacunación canina y felina en el municipio de Palmar de Varela y en los municipios donde se programen actividades de apoyo.
Realizar el monitoreo de la vacunación de acuerdo con la metodología establecida por el ministerio de Salud y Protección Social	Se continuará realizando las actividades de vacunación en los municipios de acuerdo con la metodología establecida por el Ministerio de Salud bajo la supervisión de los profesionales del programa de Zoonosis.
Mantener la vacuna utilizada a la temperatura adecuada de acuerdo con los lineamientos trazados por el Ministerio de Salud y Protección Social	Seguiré cumpliendo con cada uno de los Lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en el adecuado almacenamiento y utilización de la vacuna en cada una de las actividades de vacunación en los municipios programados.
Conocer las características de la vacuna antirrábica y su correcta conservación y manejo para mantener su eficacia:	Se procede a conocer las características de la vacuna antirrábica y su correcta conservación y manejo para mantener su eficacia de acuerdo a los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social
Respetar el sistema de aleatorización propuesto para cada municipio	Se trabaja de la mano de la secretaria de salud municipal articulando cada una de las actividades a realizar en el municipio.
Presentar informe de gestión mensual	Se procede a realizar el respectivo informe de gestión y presentarlo al supervisor del contrato.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato:	Se realizan todas las actividades asignadas y que hacen parte del contrato.

ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del departamento del atlántico, 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 01 día del mes de Diciembre de 2020.



02/12

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 32.818.175

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4	
Contrato N°	202002616		
Nombre del Supervisor	ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios		
Nombre del contratista	MARTHA ISABEL NAVARRO VALEGA		
Identificación del contratista	32.818.175		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN AL 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 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 hasta el 31 de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002617	Fecha del C.D.P	13/08/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004978	Fecha del R.P	23/09/2020

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 6.600.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$6.600.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020/09/23	2020/12/31		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
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		$ 6.600.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 6.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 5.600.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.200.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		4

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
• Se Realizará la aplicación de los diferentes biológicos de acuerdo con las normas y lineamientos establecidos a las diferentes especies /canina y felina) para el control de las diferentes zoonosis inmunoprevenibles, actividades a realizarse en el municipio de Palmar de Varela. • Se brindará el apoyo en aquellas actividades coordinadas por el profesional de grupo de Zoonosis para llevar a cabo la vacunación canina y felina. • Cumplir con cada una de las actividades estipuladas en el objeto del contrato.	

ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del departamento del atlántico, 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 01 día del mes de Diciembre de 2020.

02/12

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.818.175