I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202002768		
Nombre del Supervisor	ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios		
Nombre del contratista	MARYERIS ANGELICA PALACIO RAMOS		
Identificación del contratista	1.045.687.299		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA 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, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002619	Fecha del C.D.P	13/08/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202005315	Fecha del R.P	13/10/2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 5.400.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 5.400.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020/13/10	2020/31/12		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (yyyy-mm-dd)	Vigencia 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		$ 5.400.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 5.400.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 1.800.000
Valor por ejecutar		$ 3.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.800.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

II. Ejecución Contractual:

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

7	Producto
Realizar la aplicación de los diferentes biológicos de acuerdo a las normas y lineamientos establecidos en los diferentes especies (Canina y Felina), para el control de las diferentes Zoonosis y inmunoprevenibles	Se hizo la presentación ante la Secretaria de Salud Municipal de Sabanalarga para dar a conocer las estrategias para la aplicación de las vacunas antirrábica de perros y gatos en el municipio. Se realizó apoyo en la aplicación de las vacunas antirrábicas caninas y felinas en los municipios de: Sabanalarga, Luruaco, Tubara, Baranoa, Juan de Acosta, Piojo, de acuerdo con los lineamientos establecidos para el control de las diferentes Zoonosis. Se asistió a una reunión en el Laboratorio de Salud Pública para conocer el esquema de trabajo establecido para la aplicación del biológico en los caninos y felinos. Asistencia a charla en el municipio de Sabanalarga cuyo tema fue la vacunación a desarrollarse en el municipio.
Mantener la vacuna utilizada a la temperatura adecuada de acuerdo con los lineamientos trazados por el ministerio de Salud y Protección Social	Se cumplió con los Lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social con referencia a la vacuna utilizada en cada uno de los días de vacunación canina y felina en cada uno de los municipios donde se aplicó la vacuna antirrábica.
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 esta en cada una de las actividades de vacunación canina y felina en el municipio asignado.
Presentar informe de gestión mensual	Se realiza el respectivo informe de gestión con las actividades ejecutadas dentro del periodo ejecutado.

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.

E Goenaga J 26/11

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Yasneris Palacio Ramos

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 1.045.687.299