Atlántico para la Gente	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2020-10-26**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato N°	No 202002915		
Nombre del Supervisor	Eloina del Carmen Goenaga Jimenez		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios X		
Nombre del contratista	EDDA KARINA IBAÑEZ LOPEZ		
Identificación del contratista	32570747		
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 de ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (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)	202002963	Fecha del C.D.P	23/09/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202005548	Fecha del R.P	26/10/2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $4.200.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $4.200.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020/10/26	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	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Cumplimiento	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Anticipo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Pago anticipado	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Salarios y prestaciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Otros	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$4.200.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 4.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.200.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$600.000**
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.	Proyección a realizar la aplicación de vacunas a caninos y felinos en el municipio de Luruaco.
Realizar el monitoreo de la vacunación de acuerdo con la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social	Proyección a realizar el monitoreo de la vacunación de acuerdo con la metodología establecida por el Ministerio de salud.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Proyección a realizar las demás actividades que se asignen de acuerdo al objeto contractual.

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 04 días del mes de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: