I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato N°	202002681		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	INGRID MERCADO URQUIJO		
Identificación del contratista	CC 32701058		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÙBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÀNTICO, CON RESPECTO A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA LA MITIGACIÒN DEL CORONAVIRUS COVID-19.		
Plazo	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR TRES (3) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002788	Fecha del C.D.P	01-09-2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202005099	Fecha del R. P	28-09-2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: 15.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 15.000.000		
Fecha de inicio del contrato 28-09-2020	Fecha de terminación del contrato 27-12-2020	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
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 (IVA incluido)		$ 15.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 15.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	
Porcentaje del Pago anticipado	%	
Valor Ejecutado del Contrato		$ 15.000.000
Valor por ejecutar		$
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades que realizará el contratista durante el plazo de ejecución del contrato, del 28 de noviembre al 27 de diciembre de 2020, las cuales se proyectan acorde al objetivo del mismo y en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20200720003073 de fecha 18 de noviembre de 2020, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día VIERNES 04 DE DICIEMBRE DE 2020; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2020.

Anexo Acta de		OBLIGACIÒN CONTRACTUAL	PRODUCTO
	1	Realizar asistencia técnica a municipios asignados, sobre el proceso de notificación a los diversos subsistemas de información, para lograr que tanto la Secretaría de Salud Municipal como las Unidades Primarias Generadoras de Datos –UPGD-, cumplan con la notificación oportuna al SIVIGILA, se registren las estadísticas vitales en línea, con calidad, oportunidad y cobertura, se diligencien el registro de discapacidad, se registre la mortalidad materna en la Web y las búsquedas activas instituciones utilizando el aplicativo SIANIESP. De tal manera que los municipios asignados logren el cumplimiento del 100% de los indicadores considerados en los lineamientos 2020.	Se realizó gestión de seguimiento del cumplimiento de la notificación inmediata y semanal, vía telefónica, a los municipios asignados: Tubarà, Piojò y Juan de Acosta.

	1
	01-02

Compromiso

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

ELOINA 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 un (1) día del mes de diciembre de 2020

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 32.701.058