## I. Datos Generales del Contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 1 | | |
| Contrato N° | **202100523** | | | |
| Nombre del Supervisor | ELOINA GOENAGA JIMENEZ | | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | | |
| Tipo de contrato | **Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión** | | | |
| Nombre del contratista | **JORGE DAMIT ESCORCIA OSORIO** | | | |
| Identificación del contratista | **72.432.630** | | | |
| Objeto del contrato | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COMPLEMENTAR LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN LA RED DE LABORATORIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO** | | | |
| Plazo | **El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.** | | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | **202100179** | Fecha del C.D.P | **15/01/2021** | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | **202100625** | Fecha del R.P | **03/02/2021** | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial | $**16.146.000** | | |
| | Adición 1 | $ | | |
| | Adición 2 | $ | | |
| | Adición 3 | $ | | |
| | Total | $**16.146.000** | | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio | |
| **2021-03-02** | **28-07-2021** | (yyyy-mm-dd) | (yyyy-mm-dd) | |

**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 | | $**16.146.000** |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $**16.146.000** |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $**2.691.000** |
| Valor por ejecutar | | $**13.455.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$2.691.000** |
| 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.

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Apoyar la digitación de los datos proveniente de las muestras recepcionadas para su análisis de las aéreas asignadas | Se apoyó en la recepción de fichas y formato de muestras de las diferentes áreas en subsecretaria de salud pública. |
| Apoyar la digitación de datos del sistema de información para la Red Nacional de laboratorios establecido por el nivel nacional. | Se apoyó en la digitación de información de las fichas y formatos que se recibieron en la subsecretaria de salud pública para ser enviada a la red nacional de laboratorios. |
| Apoyo en la digitación de resultados de los análisis de laboratorio de las muestras procesadas del Laboratorio Departamental de Salud Pública. | Se apoyó en la digitación de resultados de las diferentes muestras procesadas en el laboratorio departamental de salud pública. |
| Apoyar la digitación de los datos de las muestras recepcionadas para evaluación externa de desempeño y sus resultados. | Se apoyó en la digitación de muestras externas recibidas en las diferentes áreas del laboratorio departamental de salud pública para su debido procesamiento y resultados. |
| Apoyar la digitación de datos provenientes de las diferentes áreas del Laboratorio de Salud Pública. | Se apoyó en la digitando la información recibida de las muestras de las diferentes áreas del departamento de Salud pública. |
| Cumplir con los parámetros establecidos en el sistema de gestión de la calidad de la institución, garantizando que la documentación a su cargo se mantenga actualizada en su área de desempeño. | Se cumple con los parámetros establecidos manteniendo actualizada la base de datos a mi cargo. |
| Realizar las actividades necesarias para la disposición de materiales, equipos, instalaciones y demás aspectos logísticos que se requieran para la realización de reuniones o talleres que organiza el Laboratorio de Salud Pública. | No aplica. |
| Responder por el estado correcto, utilización y conservación de los archivos, la información y útiles de oficina. | Se tiene inventario de los útiles y en buen estado. |
| Llevar debidamente y mantener actualizado los archivos de carácter técnico, administrativo del área de acuerdo con los procedimientos | Se archiva las fichas de información básica en apoyo al covid-19. |

| | |
|---|---|
| establecidos. | |
| Desempeñar funciones de oficina y asistencia administrativa encaminada a facilitar el desarrollo y ejecución del área de desempeño. | Se está cumpliendo con las funciones administrativas en el área de desempeño. |
| Apoyar la digitación de datos provenientes de proyectos de investigación. | Se apoyó en la digitación de base de datos que sirve para los proyectos de investigación. |
| Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad al objeto contractual. | Se apoyó en la organización de las fichas del covid19 para archivarlas en las AZ. |

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 los (03) días del mes de marzo de 2021.

E Goenaga J 03/03

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación:** 32.609.770

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 72.432.630**