## I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 001 | |
| Contrato N° | 202002541 | | |
| Nombre del Supervisor: | Eloina Goenaga Jiménez | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios X | Otro: | |
| Nombre del contratista | Dagoberto Antonio Teran Calvo | | |
| Identificación del contratista | 8645300 | | |
| Objeto del contrato | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL 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 31 de diciembre del 2020. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202000844 | Fecha del C.D.P (20-03-2020) | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202004826 | Fecha del R.P (18-09-2020) | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 10.400.000<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ 10.400.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato (18-09-2020) | Fecha de terminación del contrato (31-12-2020) | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (dd-MM-yyyy) | Hasta (dd-MM-yyyy) |
| 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 | | $ 10,400.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 10.400.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 2.600.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 7.800.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 2.600.000** |
| 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 |
|---|---|
| Realizar Inspección y vigilancia Sanitaria Ambiental anual al 100% de los 35 cementerios que se encuentran actualmente en los corregimientos competencia del Departamento del Atlántico | Se realizaron inspección, control y vigilancia a (2) cementerios del municipio del departamento del atlántico. (Candelaria y Repelón ) |
| Realizar Abogacía y gestión según demanda, ante autoridades ambientales, direcciones territoriales y entidades con responsabilidad en la Gestión Integral de la Salud Ambiental, teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en las quejas de la comunidad, por vertimientos líquidos y residuos sólidos | Se realizaron inspección, control y vigilancia a las quejas interpuesta por la comunidad del municipio de Sabanalarga atlántico.<br>Teniendo en cuenta los hallazgos en contratos en las visitas realizadas. |
| Realizar Inspección, Vigilancia y Control anual al 100% del censo de Generadores de Residuos en Atención en Salud que actualmente tiene registrados 96 generadores, entre IPS, PROFESIONALES INDEPENDIENTES, ESE, FUNERARIAS que incluya actualización del censo. | Se realizaron inspección, control y vigilancia a (2) E.S.E Hospitales del departamento del atlántico (Candelaria y Repelón). |
| Realizar totas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor con relación a su objeto contractual | Se realizaron todas las actividades asignadas por el supervisor. |

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 (27) días del mes de Octubre de 2020.

**FIRMA DE LA SUPERVISORA**
**Identificación: 32.609.770**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 8645300**