

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 5	
Contrato N°		202002501	
Nombre del Supervisor		ELOINA GOENAGA JIMENEZ	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios		
Nombre del contratista	Millisen Vanesa Caballero Rivera		
Identificación del contratista	32.778.779		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR EN LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO.		
Plazo	18/09/2020 - 31/12/2020 01/01/2021 - 28/02/2021		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002476 202003653	Fecha del C.D.P	(2020-07-29) (2020-12-14)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004880 202006658	Fecha del R.P	(2020-09-18) (2020-12-30)
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 11'700.000	
	Adición 1	\$ 5.200.000	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 16.900.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-09-18)	(2020-12-31) (28/02/2021)	(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		\$ 11'700.000
	Adición No. 1		\$ 5.200.000
	Adición No. 2		\$
	Adición No. 3		\$
	Valor Total del contrato		\$ 16.900.000
	Porcentaje del Anticipo	%	\$
	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
	Valor Ejecutado del Contrato		\$ 13.520.000
	Valor por ejecutar		\$ 2'600.000
	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.600.000
	No. Factura o Cuenta de Cobro		5



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Desarrollar y acompañar en las investigaciones epidemiológicas de campo de los eventos de interés en salud pública reportados en los municipios asignados durante el año 2019 hasta la fecha de finalización del contrato.	Abordaje de las personas q llegan a la terminal de transporte se le realiza encuesta y toma de temperatura.
Estar disponible las semanas epidemiológicas que se le asignen de acuerdo con la programación realizada por la Secretaría de Salud – Subsecretaría de Salud Pública.	Entregar informes sobre todas las actividades realizadas y el correcto diligenciamiento de estos.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Realización de charlas informativas al personal que ingresa a la terminal de transporte

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 (18) días del mes de Febrero de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 32.778.779



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

 **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co