

	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.	6																										
Contrato N°	202101551																											
Nombre del Supervisor	Eloina del Carmen Goenaga Jiménez																											
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL																												
Tipo de contrato	Prestación de servicios																											
Nombre del contratista	EMIR ANTONIO ALVAREZ MERCADO																											
Identificación del contratista	8.642.545																											
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR 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 PUBLICA A LOS 22 MUNICIPIOS 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)	202100908	Fecha del C.D.P	2021/03/11																									
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102032	Fecha del R.P	2021/03/24																									
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																									
2021/03/24	2021/12/31																											
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																												
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																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor del Contrato Inicial</td> <td>\$ 16.146.000</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor Total del contrato</td> <td>\$ 16.146.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Anticipo</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Pago anticipado</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Valor Ejecutado del Contrato</td> <td>\$ 16.146.000</td> </tr> <tr> <td>Valor por ejecutar</td> <td>\$ 2.691.000</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar en el presente Informe</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>No. Factura o Cuenta de Cobro</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>					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	\$ 16.146.000	Valor por ejecutar	\$ 2.691.000	Valor a pagar en el presente Informe	\$ 0	No. Factura o Cuenta de Cobro	6
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	\$ 16.146.000																											
Valor por ejecutar	\$ 2.691.000																											
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 0																											
No. Factura o Cuenta de Cobro	6																											



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

	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
Preparar y realizar las fumigaciones espaciales programadas en los Municipios que le asean asignados	Se realizó fumigación espacial en los municipios de Luruaco y Sabanalarga.
Apoyar en el mantenimiento diario del equipo de fumigación para garantizar su uso y funcionamiento en óptimas condiciones.	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE FUMIGACION Se le hace mantenimiento a la máquina de fumigación, para que en mantenga en óptimas condiciones por su funcionamiento
Realizar los bloqueos de los casos de Dengue que se presenten en los Municipios del departamento del Atlántico	Se realizó fumigación casos positivos en los municipios de: Luruaco, Sabanalarga, Juan De Acosta y Polo Nuevo
Velar por el buen uso del equipo de fumigación y mantenerlo asegurado bajo su responsabilidad	Esta actividad se realiza diariamente

ELOINA DEL CARMEN 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 24 días del mes de Septiembre de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 8.642.545



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

