## I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 2 | |
| Contrato N° | **N° 202101552** | | |
| Nombre del Supervisor | ELOINA GOENAGA JIMENEZ | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios X | Otro: | |
| Nombre del contratista | WUILVER AVACUC OROZCO RODRIGUEZ | | |
| Identificación del contratista | **8.741.160** | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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 PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | | |
| 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 | **11/03/2021** |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | **202102061** | Fecha del R.P | **25/03/2021** |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 16.146.000.oo<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ 16.146.000.oo | | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
| **25/03/2021** | **24/09/2021** | | |

**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 | 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 | | $ 16.146.000.oo |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 16.146.000.oo |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 5.382..000.oo |
| Valor por ejecutar | | $ 8.764..000.oo |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 2.691.000.oo** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 2 |

## II. Ejecución Contractual:

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

| **Obligación Contractual** | **Producto** |
|---|---|
| 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 PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1. 26 Abril. Capacitación uso y manejo adecuado de insecticidas y larvicidas.2.27 Abril: Bloqueo caso de dengue en Baranoa.3.28 Abril: Bloqueó caso de dengue en Baranoa4.29 Abril: Control larvario Municipio de Sabanalarga.5.30 Abril. Control larvario Municipio de Sabanalarga6.03 Mayo: Visita Hospital de Sabanalarga7.04 Mayo: Control Larvario caso Dengue Baranoa8.05 Mayo. Bloqueo caso de Dengue en Molinero Atlántico9.06 Mayo : Control larvario Molinero Atlántico10.07 Mayo:Control larvario Molinero Atlántico11.10 |

| | |
|---|---|
| | Mayo: Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga12.11 Mayo:Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga13.12 Mayo:Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga14.13 Mayo:Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga15.14 Mayo: Mantenimiento de Maquinas de Fumigación.16.17 Mayo: Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga17.18 Mayo: Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga18.19Mayo:Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga19.20 Mayo:Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga20.21 Mayo: Visita Control larvicida Barrio Bellavista Sabanalarga. |

Los soportes documentales (en los casos que aplique del desarrollo de las actividades antes

ELOINA GOENAGA JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor interventor, deja constancia que el contratista ejecutó 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 acreditación del pago de seguridad social.

Se firma a los veintiocho (28) día del mes de Mayo de 2.021

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación. 32.609.770**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 8.741.160**