

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2021-03-25

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	5												
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	WULVER 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 PREVENCION PRIMARIA. PROMOCION. INSPECCION. VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS. MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA 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	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td><td>\$ 16.146.000.00</td></tr> <tr> <td>Adición 1</td><td>\$</td></tr> <tr> <td>Adición 2</td><td>\$</td></tr> <tr> <td>Adición 3</td><td>\$</td></tr> <tr> <td>Total</td><td>\$ 16.146.000.00</td></tr> </table>				Contrato Inicial	\$ 16.146.000.00	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 16.146.000.00
Contrato Inicial	\$ 16.146.000.00													
Adición 1	\$													
Adición 2	\$													
Adición 3	\$													
Total	\$ 16.146.000.00													
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														



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	2021-03-25

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		\$ 16.146.000.00
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$ 16.146.000.00
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 13.455.000.00
Valor por ejecutar		\$ 2.691.000.00
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.691.000.00
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

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 se asigne.	Se realizó fumigación espacial en el Municipio de Luruaco y el Corregimiento de Santa Cruz..
Apoyar en el Mantenimiento diario del Equipo de Fumigación para garantizar su uso y funcionamiento en óptimas condiciones.	Mantenimiento de Equipos de Fum,igación. Se le hace Mantenimiento a la Maquina de Fumigacion para que se mantenga en óptimas condiciones para 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, Juan de Acosta, Sabanalarga, Baranoa y el Corregimiento de Santa Cruz.
Velar Por el buen uso del Equipo de Fumigación y mantenerlo asegurado bajo su responsabilidad.	Esta actividad se realiza diariamente.



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	2021-03-25

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 02 días del mes de Septiembre de 2.021



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación. 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 8.741.160



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