I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1		
Contrato N°	202101503			
Nombre del Supervisor	Eloina del Carmen Goenaga Jiménez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	Nancy Amelia Jamboos Muñoz			
Identificación del contratista	32646241			
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 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)	202100548	Fecha del C.D.P	2021/02/11	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102033	Fecha del R.P	2021/03/25	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 11.178.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 11.178.000			
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
2021/03/25	2021/09/24			

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (yyyy-mm-dd)	Vigencia 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		$ 11.178.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 11.178.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 1.863.000
Valor por ejecutar		$ 9.315.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.863.000**
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
1. Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV diseñado por la salud	Se logró dar cumplimiento a las actividades determinadas en el manual que son responsabilidad del visitador encargado: a través de las visitas a los diferentes barrios del municipio en donde realizamos inspección, control y vigilancia de criaderos del mosquito realizando pedagogía en las familias y haciendo eliminación de focos en los casos positivos.
2. Realizar y/o actualizar el diagnostico sanitario en los instrumentos diseñados para tal fin	Teniendo en cuenta las características habitacionales de la vivienda las manzanas visitadas cuentan con servicios públicos básicos, en las visitas realizadas al barrio la Concepción se logró notar que las viviendas tienen el Servicio de alcantarillado en un 90%.
3. Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática:	Se realizó estudio del manual del visitador ETV para el control del AEDES AEGYPTI.
4. Realizar segunda visita de seguimiento a la educación impartida a la familia en los objetivos establecidos para beneficio de estas	Durante este periodo no se ha realizado esta actividad
5. Realizar última visita de seguimiento y medir el impacto obtenido a la familia en los objetivos establecidos para beneficios establecidos	Durante este periodo no se realizó esta actividad
6. Visitar diariamente en forma integral las viviendas asignadas realizando como mínimo 30 visitas diarias efectuando las actividades del control de los riesgos ambientales y de vectores de acuerdo a los lineamientos señalados por la subsecretaria de Salud pública con el fin de cumplir con los objetivos conductuales y entomológicos y acordes con los diferentes planes de salud establecidos, localizando e identificando los criaderos efectivos	Durante este periodo no se realizó esta actividad
7. Realizar los controles y eliminación de focos cuando se requiera de acuerdo a los lineamientos señalados por la secretaria de Salud, articulación con el coordinador de área	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
8. Realizar capacitaciones en la visita a nivel familiar en el domicilio para el control de riesgos de los factores	Se realizó capacitación virtual de ETV en los días 15 y 16 de abril del 2021 con la Dra. Dilia Borge.

de aquellas enfermedades transmisibles relacionadas con los riesgos ambientales	
9. Realizar el control de vectores incidentes en el Departamento de acuerdo a los lineamientos trazados por la secretaria de salud con énfasis en el control del Aedes Aegypti	Se realizó la entrega de EPP en las instalaciones de salud pública.
10. Coordinar y participar de las actividades de participación comunitaria que se programen (recolección de inservibles, actividades de edu-entretenimiento)	No se ha realizado aun esta actividad.
11. Asistir a las reuniones periódicas que se les convoque	Se realizó capacitación virtual, invitación secretaria general talento humano con la Dra. Sandra Polo de COLMENA SEGURO.
12. Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del plan de Salud	No se ha realizado aun esta actividad.
13. Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue	No se ha realizado aun esta actividad.

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 18 días del mes de Junio de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32646241