I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**2**	
Contrato N°	**202101574**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**MILENIS ESTEFANIA ACOSTA GAMEZ**		
Identificación del contratista	**32640556**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO.**		
Plazo	**El plazo para la ejecución del contrato será por Ocho (8) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100181**	Fecha del C.D.P	**(2021-01-15)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202101934**	Fecha del R.P	**(2021-03-24)**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 21.528.000.00** Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: **$ 21.528.000.00**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-03-24)	**(2021-11-23)**		

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		$ **21.528.000.00**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **21.528.000.00**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 5.382.000
Valor por ejecutar		**$ 16.146.000.00**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.691.000.00**
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
Apoyar a la gestión para la recepción, consolidación y seguimiento a los indicadores de notificación inmediata y periódica al SIVIGILA, digitación de información de indicadores de seguimiento a los determinantes sociales, que son utilizados en la construcción del Análisis de Situación de Salud	El contratista apoyó en la recepción, consolidación y seguimientos a indicadores de notificación inmediata y periódica al SIVIGILA.
Revisar y depurar de Orfeo; consolidación de los informes de actividades de los contratistas, apoyar las convocatorias a reuniones que se programen en el área de vigilancia en salud pública.	El contratista realizó la revisión y depuración del Orfeo; proyección de respuesta a solicitud de resultados de pacientes COVID-19, a través del Sistema de Gestión Documental - ORFEO y el correo electrónico institucional
Apoyar la convocatoria de las unidades de análisis de mortalidad de los diferentes eventos notificados al SIVIGILA	1. El contratista apoyó en las convocatorias a las (4) unidades de análisis por mortalidad perinatal y neonatal tardía. 2. El contratista realizó las convocatorias (1) unidad de análisis mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA, DNT; 3. El contratista realizó las convocatorias (1) unidad de análisis por virus nuevo en menor de 5 años. 4. Realicé la verificación y asistencia de las instituciones de salud y secretarías de salud municipales y se realizó la grabación de las unidades de análisis programadas. 5. El contratista realizó las convocatorias de las unidades de análisis de mortalidad materna (1). El contratista realizó la verificación y asistencia de las instituciones de salud y secretarías de salud municipales y realizó la grabación de las unidades

	de análisis programadas. 6. El Contratista realizó la proyección de los requerimientos dirigidos a los secretarios de salud por incumplimiento en la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo del evento COVID-19. 7. El Contratista realizó la proyección de los requerimientos dirigidos a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio, por el incumplimiento en el ajuste de estado del paciente COVID-19. 8. Realicé la proyección de los requerimientos dirigidos a los secretarios de salud por el incumplimiento en la oportunidad de la gestión por seguimiento en casos de COVID19, de los contactos CPRASS. 9. El Contratista apoyó la convocatoria, confirmación de asistencia y grabación a través del teams de la convocatoria del Comité de Estadísticas Vitales del Departamento del Atlántico. Fecha 21-05.2021 10. El Contratista apoyó las convocatorias y apoyé en la grabación de las asistencias técnicas realizadas por el grupo de Referentes de vigilancia en salud pública, a las secretarías de salud de los municipios de Soledad, Malambo, Puerto Colombia, Suán, Santa Lucía, Juan de Acosta, Galapa, Baranoa, Sabanalarga, Luruaco, Polonuevo, Sabanagrande, Palmar de Varela, Usiacurí, Piojó, Repelón, en el período comprendido del 24 de abril al 23 de mayo de 2021. 11. El Contratista apoyó la convocatoria, confirmación de asistencia y grabación a través del teams de la asistencia técnica del equipo RUAF-ND de Vigilancia en Salud Pública, a las ESE e IPS del Departamento
Recepción y entrega de las solicitudes de certificados de nacidos vivos y defunciones de las instituciones que generan hechos vitales en el Departamento, de acuerdo con la auditoría realizada por el equipo RUAF.	El Contratista apoyó la revisión en el correo institucional, las solicitudes de seriales certificados defunciones y certificados físicos de nacidos vivos de las instituciones que generan hechos vitales en el Departamento del Atlántico, de acuerdo con la auditoría realizada por el equipo RUAF. Se realizaron las siguientes entregas a: 1. Clínica Adela de Char 2. Clínica de la Policía del Caribe 3. Clínica Los Almendros 4. Clínica Porto Azul

	5. Clínica Porvenir 6. Clínica Reina Catalina de Baranoa 7. Clínica San José de Luruaco 8. Clínica San Rafael de Sabanalarga 9. Clínica Santa Ana de Baranoa 10. Ese Hospital Campo de la Cruz 11. Ese Hospital Candelaria 12. ESE Hospital de Baranoa 13. ESE Hospital de Galapa 14. ESE Hospital de Luruaco 15. ESE Hospital de Ponedera 16. ESE Hospital de Piojó 17. Ese Hospital de Repelón 18. Ese Hospital de Sabanagrande 19. ESE Hospital Departamental de Sabanalarga 20. Ese Hospital de Santo Tomás 21. ESE Hospital de Tubará 22. ESE Hospital de Usiacurí 23. ESE Hospital Juan Domínguez de Soledad 24. Ese Hospital Luruaco 25. Ese Hospital Manatí 26. ESE Hospital Niño Jesús 27. Ese Hospital Polonuevo 28. Ese Hospital Puerto Colombia 29. ESE Hospital Suán 30. Hospital Materno de Soledad 31. Asesoría IPS Horizonte de Soledad 32. ESE Juan de Acosta 33. Hospital Universitario CARI E.S.E 34. ESE Centro de Salud Palmar de Varela 35. UCI de la Sabana de Sabanalarga 36. MACSA 37. Agrupasalud 38. Salud Total ESP – Soledad El contratista realizó la entrega en forma física de los certificados de defunción tradicionales a la IPS Asesoría Integrales de Colombia.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	El contratista apoyó en la consolidación y remisión de la base de datos de certificados de nacidos vivos y defunciones del departamento ante el DANE. El contratista apoyó en la solicitud de los seriales de certificados de nacidos vivos y defunciones para el Departamento del Atlántico ante el DANE.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- Los soportes de las actividades del contrato en mención son entregados digitalmente a la Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública, tales como las bases enviadas al DANE, relación de entrega de certificados de nacidos vivos y defunciones; resultados descargados de los pacientes negativos y positivos para COVID-19 quedan guardados en el drive en cada carpeta de los municipios.

- **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 24 días del mes de MAYO del dos mil veintiuno (2021) ____

ELOINA GOENAGA JIMENEZ
CC. 32609770

MILENIS ESTEFANIA ACOSTA GAMEZ
CC 32640556 de Barranquilla