

 Atlántico para la Gente	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.		1	
Contrato N°		202102030			
Nombre del Supervisor		ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL					
Tipo de contrato		PRESTACION DE SERVICIOS			
Nombre del contratista		LUISA FERNANDA CERVANTES FONSECA			
Identificación del contratista		22.487.753			
Objeto del contrato		Prestación de servicios de apoyo a la gestión de guardianes de la salud ,para desarrollar la planificación organización, implementación , monitoreo y evaluación de actividades que contribuya a las intervenciones regulares y contingenciales de factor de riesgo ambiental y comportamentales, a través de búsqueda activa que permitan prevenir o minimizar los diferentes eventos en salud pública , que se presenten en el 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)		202100544		Fecha del C.D.P	2021-02-11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202102823		Fecha del R.P	2021-05-05
Valor del contrato		Contrato Inicial		\$ 9.000.000	
		Adición 1		\$	
		Adición 2		\$	
		Adición 3		\$	
		Total		\$ 9.000.000	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021-05-05		2021-11-04			
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):					
Amparos		Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
				Desde	Hasta
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		\$ 9.000.000	
		Adición No. 1		\$	
		Adición No. 2		\$	
		Adición No. 3		\$	
		Valor Total del contrato		\$ 9.000.000	
		Porcentaje del Anticipo	%	\$	
		Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
		Valor Ejecutado del Contrato		\$ 1.500.000	
		Valor por ejecutar		\$ 7.500.000	
		Valor a pagar en el presente Informe		\$ 1.500.000	
		No. Factura o Cuenta de Cobro		1	

Ejecución Contractual:



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

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimientos del departamento del atlántico que son objeto de vacunación covid 19.	<p>Realice demanda inducida en el barrio la esperanza y los almendros a la población mayor de 60 años objetivo de la vacunación covid a la E.S.E hospital de candelaria</p> <p>Realice búsqueda activa en el corregimiento de leña a la población mayor de 55 a 59 años en adelante ,objeto de la vacunación covid-19</p>
Realizar visitas domiciliarias según se requieran con el objeto de identificar factores de riesgo y búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública.	<p>Realice visitas domiciliarias en el barrio los almendros, la esperanza, san Vicente, y la victoria, para identificar a población mayor de 60 años en adelante con el objeto de sensibilizar, educar, y priorizar a este grupo para la vacunación covid -19</p> <p>Realice visitas domiciliarias en el barrio san miguel y el progreso para identificar a población mayor de 55-59 años en adelante con el objeto de sensibilizar, educar, y priorizar a este grupo para la vacunación covid -19</p>
Desarrollar acciones educativas individuales y colectivas encaminadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica de los eventos de salud pública prevalentes en el municipio y corregimientos.	Apoyo a secretaria de salud municipal para la realización de charlas individuales con objetivo de socializar y sensibilizar a la población mayor de 16 años en adelante sobre la importancia de la vacunación covid - 19
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la secretaria de salud departamental	N/A
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual	<p>13 de mayo Participe en jornada de BAC- COVID en el municipio de manatí en toma de muestras para covid 19. Realice apoyo en el barrido de vacunación sarampión – Rubeola en el municipio de Suan atlántico</p> <p>Reporte mi actividad diaria y semanal a mi supervisor asignado.</p>



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

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

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

ELOINA GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de ELOINA GOENAGA JIMENEZ, 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 09 días del mes de Junio de 2021

Eloina Goenaga 09/06

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Luisa Cervantes Fonseca

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 22.487.753



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