I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2		
Contrato N°	202101406			
Nombre del Supervisor	Eloina del Carmen Goenaga Jiménez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	BLAS EDUARDO SANTIAGO CABARCAS			
Identificación del contratista	3.745.044			
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.)	202102042	Fecha del R.P	2021/03/25	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ $11.178.000.o		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ $11.178.000.o		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021/03/25	2021/09/22		

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		$ 3.726.000
Valor por ejecutar		$ 7.452.000
~~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
Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV que hayan sido diseñadas por la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Teniendo en cuenta y adoptando los lineamientos que permitan unas acciones de campo en el manejo conductual y el lavado correcto sobre los depósitos de agua permanentes y temporales ,a través de las indicaciones impartidas en la inspección de estos concientizando a los moradores de estos sectores con el fin de mantener un hogar saludable libre del vector **Aedes Agyitis** transmisor del **Dengue**,-
2.Realizar y mantener actualizado el diagnostico sanitario en los instrumentos diseñados que posee la Secretaría de Salud departamental para tal fin	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** El Plan Estratégico del programa de **E.T.V**. nos per mite al momento de las visitas de campo desarrollar acciones conjuntas de manejo conductual en las viviendas inspeccionadas para tal fin. El municipio de **Juan De Acosta** es un territorio costero de carácter endémico por su topografía de abundante vegetación y cuerpos de agua que la circundan (Arroyos) de forma natural, adolece de alcantarillado en un **80 %**, las correntias de agua servidas van a las calles produciendo una contaminación ambiental con malos olores y el servicio de agua potable es muy deficiente con un servicio de aseo tercerizado (**Aseo técnico)**.
3. Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En esta primera visita se inspeccionaron # **450** viviendas en los Barrios : **Las Moras, Calle Grande, Las Flores, Las Delicias, Calle Nueva, Jorge E.Gaitan,El Palenque y sector Centro** del municipio de Juan de Acosta encontrando : 132 Albercas ,528 Tanques permanentes,569 Diversos temporales ,4 Llantas de los cuales 818 estaban tapados,34 con control biológico,54 depósitos eliminados en desuso y 8 positivos procediendo a su control y llevando a cabo las recomendaciones del caso para mantener un hogar libre del vector transmisor del Dengue
4. Realizar segunda visita de seguimiento, en la cual se implemente la estrategia de educación que será impartida a la	**EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD**

familia para lograr los cambios conductuales de esta	
5. Realizar última visita de seguimiento y medir el impacto que haya obtenido en la familia según los objetivos establecidos para beneficio de ésta.	**EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO 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 con los lineamientos señalados por la Subsecretaria de Salud Pública con el fin de cumplir con los objetivos conductuales y entomológicos, acordes con los diferentes planes de salud establecidos, localizando e identificando los criaderos Efectivos.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se viene cumpliendo a cabalidad las visitas de #**25** viviendas diarias asignadas en el municipio de Juan de Acosta en los Barrios: **Las Moras, Calle Grande, Las Flores, Las Delicias, Calle Nueva, Jorge E. Gaitán, El Palenque y sector Centro** con los controles de riesgo ambiental y de vectores de acuerdo a los lineamientos señalados por parte de la secretaria de salud Publica Departamental cuyo fin es minimizar los criaderos del mosquito **Aedes Agyitis**.-
7. Realizar los controles y eliminación de focos cuando se requiera, de acuerdo con los lineamientos señalados por la Secretaria de Salud, en articulación con el coordinador de área.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** De las #**450** viviendas inspeccionadas en este periodo se eliminaron 54 depósitos en desuso posibles focos de vectores ,los cuales no estaban prestando ningún servicio en las viviendas visitadas lo que colocaba el entorno en riesgo eminente con las recomendaciones preventivas del caso.-
8. Realizar socializaciones en la visita a nivel familiar que se llevan a cabo en el domicilio, para el control de riesgo de los factores de aquellas enfermedades transmisibles relacionadas con los Riesgos ambientales.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En las visitas realizadas en los Barrios ya mencionados del municipio de **Juan de Acosta** se impartieron las recomendaciones preventivas y de control sobre los depósitos permanentes y temporales con charlas puntuales sobre la prevención del vector transmisor del dengue y el adecuado lavado de tanques y albercas.-

9.Verificar en la visita la vacunación de caninos y felinos para el control de la rabia urbana de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria de Salud Departamental	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Al momento de la inspección verificamos si hay Caninos y felinos en la vivienda da y se le pregunta si están vacunados con el fin de prevenir una agresión y de no estarlo avisar al coordinador para que mediante jornadas o brigada de vacunación lo realicen por parte del personal autorizado y así evitar hechos que lamentar.-
10. Realizar el control de vectores incidentes en el Departamento, de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria de Salud con énfasis en el control del *Aedes Aegypti.*	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se viene realizando el control correspondiente de acuerdo a los lineamientos trazados con énfasis en el control del vector **AEDES AEGYTIS** transmisor del Dengue con el objeto de mantener un **HOGAR SALUDABLE**.-
11. Organizar y participar en las actividades de participación comunitaria que se programen (Recolección de inservibles, actividades de eduentretenimiento).	**EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD**
12. Asistir a las reuniones periódicas a las cuales se le Convoque, ya sea por medios digitales o de manera física.	**EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD**
13. Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del Plan de Salud.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se cumplió en este periodo con #**125** visitas domiciliarias diarias en los Barrios: **Las Moras, Calle Grande, Las Flores, Las Delicias, Calle Nueva, Jorge E. Gaitán, El Palenque y sector Centro del municipio de Juan De Acosta.-**
14. Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Del periodo comprendido del **25 Abril al 24 de mayo del 2021** se generaron **# 19** planillas verificadas y tabuladas de las visitas realizadas en los Barrios citados y asignados en desarrollo de las metas del Plan de Salud.-

15. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En este periodo se cumplió con las actividades impartidas por la Secretaria de Salud pública bajo la coordinación general de la **Dra, Dilia Borges Bonadiez** profesional del Programa E.T.V. del departamento del Atlántico.-

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 01 días del mes de JUNIO del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 3.745.044