I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2	
Contrato N°	202101540		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMÉNEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	DANIELA RUSSI PULGAR		
Identificación del contratista	1140872349		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo	El plazo de ejecución para la prestación de servicios será hasta el 4 de diciembre de 2021 contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100917	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	11/03/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102234	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	05/04/2021

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 40.480.000,00
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 40.480.000,00

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
05-04-2021	04-12-2021	(dd-MM-yyyy)	(dd-MM-yyyy)

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
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 (IVA incluido)		$ 40.480.000,00
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 40.480.000,00
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 10.120.000,00
Valor por ejecutar		$ 30.360.000,00
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.060.000,00**
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 la sistematización de la información de Vigilancia epidemiológica con énfasis en COVID.	Se realizó el apoyo en la sistematización de la información de vigilancia epidemiológica con énfasis en la georreferenciación de los casos COVID.
Participar en el análisis de la información epidemiológica con énfasis en COVID	Se realizó el debido análisis y revisión de información epidemiológica con énfasis en COVID.
Participar en la investigación epidemiológica de campo de los casos	Se realizó el acompañamiento en los diferentes municipios del Atlántico para la búsqueda activa comunitaria y vigilancia innovadora.
Participar en el análisis de indicadores según se requiera.	Se realizó el debido análisis y revisión de información epidemiológica con énfasis en los boletines diarios COVID.
Generar los informes que se requieran según se amerite.	Se estructuraron múltiples informes relacionados con los indicadores COVID y análisis de estos.
Participar en las reuniones y comités según se requiera	Se participo de manera virtual y presencial en las diferentes reuniones y comités, especialmente con secretarias municipales en tema COVID.
Participar en unidades de análisis de los casos que se presenten	Se apoyó y participó en las unidades de análisis de los casos que se solicitaban.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.	Se realizó y participó en todas las actividades asignadas por parte del supervisor de manera diligente.
Participar de la Vigilancia en Salud Pública del evento COVID-19	Supervisar conglomerados, gestantes, validaciones, SITREP y demás actividades de vigilancia pertinentes.

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

ELOINA GOENAGA JIMÉNEZ, 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 (8) días del mes de junio de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.872.349