I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202101384		
Nombre del Supervisor	Eloina del Carmen Goenaga Jiménez		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios		
Nombre del contratista	CRISTIAN DAVID DE LA ROSA CABRERA		
Identificación del contratista	1129568535		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100700	Fecha del C.D.P	2021/02/23
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102044	Fecha del R.P	2021/03/25
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 27.060.000 Adición 1: $ 0 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 27.060.000		

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		$ 27.060.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 27.060.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.510.000
Valor por ejecutar		$ 22.550.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.510.000**
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
Apoyar en las IPS adscritas al Programa de Departamental de Farmacovigilancia en los procesos de notificación de los Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación al VigiFlow y al Sivigila a través de capacitaciones y asistencia técnica.	Durante el período en mención, se realizó asistencia técnica con relación a la inscripción de IPS en el nuevo sistema de reporte VigiFlow, a las siguientes instituciones: • E.S.E. Hospital Juan Domínguez Romero de Soledad • E.S.E. Hospital Departamental de Sabanalarga • Clínica San Rafael de Sabanalarga • Clínica Reina Catalina de Baranoa • Fundación Clínica Campbell sede Baranoa • Fundación Clínica Campbell sede Baranoa • E.S.E. Hospital de Baranoa • E.S.E. Hospital de Usiacurí • E.S.E. Hospital de Juan de Acosta • E.S.E. Hospital de Repelón (aún sin culminar el proceso, en fase de realización del curso) • E.S.E. Hospital de Suan • E.S.E. Hospital de Campo de la Cruz • E.S.E. Hospital de Palmar de Varela
Participar en las reuniones del Comité de Investigación y Análisis de Eventos Adversos a Medicamentos (CIAEM) para la evaluación de los reportante realizados a Vigiflow y Sivigila de: Sospechas de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones Adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación.	Durante el período en mención, se participó de tres reuniones de comité donde se analizaron 74 reportes de EAM, todos casos no graves relacionados con vacunación C19.
Resumir y analizar los datos provenientes de eventos adversos a medicamentos, provenientes de Vigiflow para tener información epidemiológica sobre la seguridad y el uso de medicamentos en la Red de IPS Publicas y Privadas Adscritas a la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.	Durante el período en mención, se participó de tres reuniones de comité donde se analizaron 74 reportes de EAM, todos casos no graves relacionados con vacunación C19.
Participar en los equipos de respuesta inmediata para la investigación epidemiológica de campo y las búsquedas comunitaria e institucional de los eventos de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación,	Se participó de la reunión del el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas, llevada a cabo el 08-abr-2021, donde se brindó informe de los reportes de EA no graves relacionados con vacunas, remitidos al Programa Nacional de Farmacovigilancia a través del sistema VigiFlow. No

Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación notificados al Vigiflow y al Sivigila.	fue necesario el desarrollo de acciones de intervención ya que los casos fueron cerrados en función del análisis realizado con base en la información disponible.
Participar en el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas.	Se participó de la reunión del el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas, llevada a cabo el 08-abr-2021, donde se brindó informe de los reportes de EA no graves relacionados con vacunas, remitidos al Programa Nacional de Farmacovigilancia a través del sistema VigiFlow.
Procesar y publicar las alertas sanitarias, advertencias y notas informativas sobre seguridad, calidad, y uso de medicamentos: revisión de las diversas agencias nacionales e internacionales (Invima, FDA, AEMS, EMA, OMS, MHRA, MedSafe, HealthCanada).	Durante este período, se publicaron 6 alertas sanitarias relacionadas con medicamentos y productos fitoterapéuticos, a través de la página web y de las redes sociales del programa de Farmacovigilancia del Atlántico
Procesar y responder oportuna a las consultas realizadas por los miembros de la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.	Las consultas realizadas, fueron tramitadas a través de teléfono y correo electrónico, las cuales estaban relacionadas con el procedimiento para reportar EAM y la inscripción en el nuevo sistema VigiFlow

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 05 días del mes de mayo de 2021.

Goenaga 05/05

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

Cristian De la Ros

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.129.568.535