I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2		
Contrato N°	202100848			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:		
Nombre del contratista	MARIA FERNANDA GONZALEZ PATIÑO			
Identificación del contratista	1140823360			
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 ejecución del contrato será por dos (2) 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 (dd-MM-yyyy)	15/01/2021	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101165	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	22/02/2021	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 5.382.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 5.382.000			
Fecha de inicio del contrato 22/02/2021	Fecha de terminación del contrato 21/04/2021	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (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		$ 5.382.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 5.382.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 5.382.000
Valor por ejecutar		$
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.691.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		2

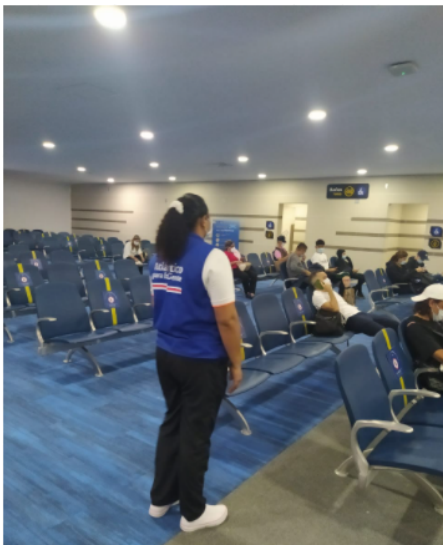
II. Ejecución Contractual:

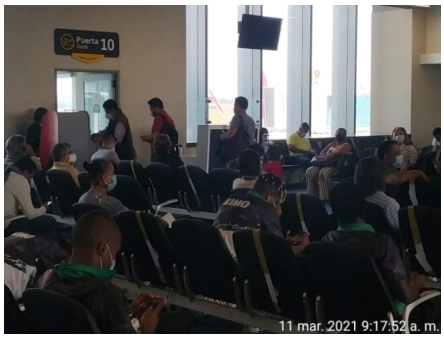
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
Diligenciar fichas, registros relacionados con las investigaciones de campo de eventos de interés en salud pública	Se realizó el diligenciamiento de registro epidemiológico de las muestras de covid-19, previo a la prueba.
Sistematizar la información generada de las acciones de campo según se requiera.	Apoyo a la digitalizar las fichas epidemiológicas de las muestras de covid-19, para alimentar la base de datos interna que se maneja en el laboratorio
Participar en seguimiento a los casos presencial o por vía telefónica según se requiera.	Se contribuyó al seguimiento de casos positivos y sospechosos en el cual comunicaba con el personal de la base de datos, se confirmaban datos faltantes en las bases de datos adicional se les preguntaba si ya les Habían realizado la prueba o aún tenían síntomas de covid-19.
Las demás acciones que se requieran por parte del supervisor, relacionadas con la contingencia del coronavirus.	Se colaboró en realizar la logística de los insumo que serían mandado a los diferentes municipios del Atlántico y adicional de abasteció de los kits de bioseguridad para realizar las visitas a pacientes positivos
Presentar los informes que se deriven de las actividades asignadas.	Se redactaron diariamente diferentes informes respecto a lo realizado en las bases de datos donde se separan información de las personas por su eps, aglomerado,

	Pertenecientes a fuerzas militares, fallecidos, entre otros.
Apoyo en la supervisión al cumplimiento del protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de coronavirus COVID-19, para el transporte nacional e internacional de personas vía aérea.	Se realiza supervisión de las siguientes actividades: Garantizar que todas las personas de la comunidad aeroportuaria ,incluidos los viajeros , cumplan con las recomendaciones de autocuidado emitidas por el ministerio de salud y protección social para la prevención del coronavirus COVID -19,entre otras : - Distanciamiento físico - Lavado constante de manos - Evitar tocarse ojos , nariz y boca - Uso permanente de tapaboca - Estar atentos la aparición de signos o síntomas compatibles con el coronavirus COVID 19, a través de la autobservación. - Se realiza lista de chequeó.

EVIDENCIAS



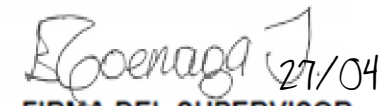




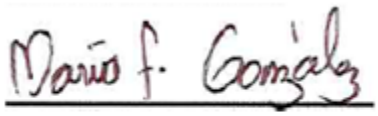


ELOINA GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor/Interventor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los (27) días del mes de Abril de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609770



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.823.360