## I. Datos Generales del Contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 4 | | |
| Contrato N° | 202101410 | | | |
| Nombre del Supervisor | Eloina del Carmen Goenaga Jiménez | | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | | |
| Nombre del contratista | JHONY VILLANUEVA GARCIA | | | |
| Identificación del contratista | 852.784 | | | |
| 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.) | 202102159 | Fecha del R.P | 2021/03/30 | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ $11.178.000.o<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ $11.178.000.o | | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2021/03/30 | 2021/09/29 | | |

**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 | | $ 7.452.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 3.726.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$** 1.863.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 4 |

## 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.** | Se adoptó el manual en las actividades de visitadores por parte del Programa ETV y ser aplicado en las visitas diarias en el municipio de Piojo. |
| **Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática.** | Se realizó diagnostico primera vuelta en el corregimiento de hibacharo (Barrios manguito, calle principal, san carlós, playa bonita, san sunsy, la cancha y los trupillos). |
| **Realizar segunda visita de seguimiento, en la cual se implemente la estrategia de educación que será impartida a la familia para lograr los cambios conductuales de esta.** | Se realizó segunda visita en los barrios: Santa fe, camino grande, villa paraíso, Chambacu y centro. |
| **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.** | Casa visitadas 450 Casas positivas 97 Casas con peces 13 Albercas inspeccionadas: 146 Positivas: 42 Con peces:12 tapados 89 Tanques inspeccionados: 1053 Positivo: 74 Con peces 3 Tapados 841 Diversos inspeccionados: 1652 Positivos: 3 Tapados: 1122 Eliminados: 2 Llantas inspeccionadas: 6 Positivas:1 |
| **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.** | Se realizó eliminación de Focos en los depósitos donde se realizaron las intervenciones en los diferentes municipios y barrios mencionados anteriormente. |
| **Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del Plan de Salud.** | Casas inspeccionadas-positivas casco urbano (225-43). (Hibacharo 225-54). Depósitos inspeccionados (2857); Depósitos positivos (120) |
| **Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue.** | Se entregó planillas y formatos a la Coordinadora asignada |

**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 02 días del mes de septiembre del 2021.

E Goenaga 02/09

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación: 32.609.770**

Yhony Villanueva Garcia

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 852.784**