I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.** 02		
Contrato N°	**202102139**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**Oscar Ivan Perneth Charris**		
Identificación del contratista	**1131429131**		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE GUARDIANES DE LA SALUD, PARA DESARROLLAR LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO AMBIENTAL Y COMPORTAMENTALES, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS EN SALUD PÚBLICA, QUE SE PRESENTEN EL 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)	**202101394**	Fecha del C.D.P	**2021-05-03**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202103076**	Fecha del R.P	**2021- 05-26**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 9`000.000** Adición 1: **$** Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 9.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
26-05-2021	25-11-2021	**NA**	**NA**

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		**$ 9.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **9.000.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 3.000.000

Valor por ejecutar	$ 6.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	**$ 1.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro	02

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
1. Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimiento del Departamento del Atlántico que son objeto de vacunación contra el Covid-19.	Búsqueda activa de personas priorizadas para vacunación covid 19 entre los 35 a 39 en los municipios de soledad y malambo.
2. Realizar visitas domiciliarias según se requieran con el objetivo de identificar factores de riesgo y búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública.	Visitas domiciliarias en los diferentes barrios de la cabecera municipal de los municipios de repelón, luruaco, malambo y soledad en búsqueda activa de niños priorizados para vacunación contra rubeola sarampión y personas priorizadas para vacunación contra el covid 19
3. Desarrollar acciones educativas individuales y colectivas encaminadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica de los eventos de salud pública prevalentes en el municipio y corregimientos.	Realice charlas educativas acerca de las medidas de bioseguridad lavado de manos. uso correcto del tapabocas y distanciamiento social en los municipios de malambo y soledad y así mismo charlas a padres y cuidadores de los niños sobre la importancia de la vacunación contra la rubeola sarampión.
4. Apoyar todas las acciones de la Oficina de Salud pública extramurales que se requieran para el control de los eventos de interés en salud pública.	Apoye las jornadas de Barrido contra el sarampión y rubeola en los diferentes barrios del municipio de Repelón, y en los municipio de luruaco y corregimiento de arroyo de piedra y malambo , apoye monitoreo de vacunación covid 19 en el

	municipio de piojo, unificación vacunación covid 19 en el municipio de santa lucia.
5. Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Realice y apoye las actividades que me corresponden como guardián de la salud como buscar pacientes que presentaron en su momento algún síntoma de covid 19.
6. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Apoyo al barrido vacunación contra el sarampión en los diferentes corregimientos del municipio de Repelón, luruaco, soledad y malambo monitoreo vacunación covid 19 en el municipio de piojo, unificación vacunación covid 19 en el municipio de santa lucia.

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

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 (28) días del mes de **JULIO** de **2021**.

Goenaga 28/07

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Oscar Ivan Parnetti Charris

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 1131429131