

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.		CUATRO (4)	
Contrato N°		202102011			
Nombre del Supervisor		ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL					
Tipo de contrato		Prestación de Servicios			
Nombre del contratista		MARGARITA ROSA ARIZA SIERRA			
Identificación del contratista		32.831.304			
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)		202100544	Fecha del C.D.P		2021/02/11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202102820	Fecha del R.P		2021/05/05
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	
2021/05/05		2021/11/04		(yyyy-mm-dd)	
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):					
Amparos		Aseguradora		No de Póliza	
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		\$ 6.000.000	
		Valor por ejecutar		\$ 3.000.000	
		Valor a pagar en el presente Informe		\$ 1.500.000	
		No. Factura o Cuenta de Cobro		4	



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 080003
 Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
 Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co




Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
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 gestantes para vacunación covi-19 en los barrios el Pradito, Santa Elena y altos de la sabana.
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.	Realice barrido documentado casa en casa en búsqueda activa de menores de 10 años que les faltara el esquema de vacunación en los municipios de Baranoa – atlántico Realice monitoreo en búsqueda en vacunación de Sarampión y Rubeola en el barrio de Torcoroma y en el corregimiento de sibarco
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	Se realizó charlas individuales casa a casa para la socialización y sensibilización para la vacunación adicional del Sarampión y Rubeola, a todos los niños de 1 años a 10 años, para la aplicación de la dosis adicional con el propósito es dejar al 100% al municipio Baranoa con niños vacunados
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.	Barrios documentado de Sarampión y Rubeola en lugares turísticos y otros sectores del municipio de Tubará Preste apoyo en vacunación Covid-19 llenando consentimiento informado. En al E.S.E Hospital de Baranoa, corregimiento de Campeche y Pital de Megua. Apoyo en vacunación Covid-19 en el barrio Once de noviembre
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Además de las búsquedas se socializa a la población sobre la importancia de la vacunación contra el Sarampión y Rubeola, gestantes y las medidas de protección contra el Covid-19
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realice el informe de actividades realizadas durante el mes de labor con evidencias y enviándoselas a la coordinadora y todas las actividades asignadas.

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



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

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 07 días del mes de Septiembre del 2021.

Goenaga 07/09

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Margarita Ariza Sierra

MARGARITA ROSA ARIZA SIERRA

C.C. 32.831.304



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co