FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR **Código: MAGC –F04**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	01	
Contrato N°	CD-11-2020-2091		
Nombre del Supervisor	LIGIA INES OVIEDO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Otro:	
Nombre del contratista	ELENA PATRICIA BULA REALES		
Identificación del contratista	32.844.901		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE PRUEBAS, RASTREO AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE – PRASS Y EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, EN EL MARCO DEL PLAN DE REACTIVACION DE LA ECONOMIA LOCAL "BARRANQUILLA ABRE SEGURA" ESTABLECIDA MEDIANTE DECRETO 0542 DE 2020, CON EL FIN DE PRSERVAR LA VIDA Y MITIGAR SUS EFECTOS DEL CORONAVIRUS COVID-19 Y LAS DEMAS ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre del 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	No. 202002429	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	24/09/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202006786	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	09/10/2020

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 10.800.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 10.800.000

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
09/10/2020	31/12/2020		

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				
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 (IVA incluido)	$ 10.800.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 10.800.000
Porcentaje del Anticipo	$
Porcentaje del Pago anticipado	$
Valor Ejecutado del Contrato	$ 3.600.000
Valor por ejecutar	$ 7.200.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ 3.600.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	01

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar turnos de línea de vida de salud mental por horario de disponibilidad.	Se realizo 14 turnos en línea de línea de vida y de salud mental, disponibilidades 7 en los que se activó ruta de atención en salud mental, se brindó primeros auxilios psicológicos y acompañamiento para resolver las solicitudes hechas por usuarios
Realizar visita de domiciliarias de los eventos de mortalidad.	se realizó investigación de campo mortalidad por Dengue: 2 casos de las cuales se realizaron unidades de análisis
Realizar seguimiento a los casos de notificación obligatoria y apoyar como madrina de la institución asignada.	Se realizo seguimiento a las UPGDS notificadoras que me fueron asignadas para vigilar el cumplimiento de la notificación, Clínica Centro
Realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	Se realizó búsqueda activa institucional, BAI para eventos de interés en salud publica en IPS Clínica Centro
Participar en la realización de los COVE y unidades de análisis.	Se asistió a 2 unidad de análisis de mortalidad por Dengue.
Gestionar e identificar las necesidades de la comunidad en la línea de vida frente a la salud mental.	se activó ruta de atención en salud mental, se brindó primeros auxilios psicológicos y acompañamiento para resolver las solicitudes hechas por usuarios que notifican afectaciones en su salud mental
Las demás relacionadas con la naturaleza del contrato	Se realizó asesoría a usuarios en la línea de atención a la comunidad, entre ellas verificación de seguridad social, puntos de atención por urgencia, activación de ruta de atención en salud mental, seguimiento a víctimas de violencia intrafamiliar, seguimiento a pacientes en uci, hospitalización y urgencia, reportes en base dato de fallecidos positivos y sospechosos, actualización de resultados de pacientes, seguimiento a casos ambulatorios. Hospitalizados por COVID y otras enfermedades, notificación de eventos de interés en Salud Pública.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

1. Horario de la línea de la vida
2. Investigación de campo de casos de dengue

LIGIA INES OVIEDO, quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, 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 Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla a los 22 días del mes de diciembre 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 30.569.628

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.844.901