

 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. 2		
Contrato N°		202002261		
Nombre del Supervisor		ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
Nombre del contratista	JULIO CESAR SALAZAR CERPA			
Identificación del contratista	9.178.078			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA A TRAVES DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE DESARROLLO			
Plazo	EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002474	Fecha del C.D.P	(2020-07-29)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004578	Fecha del R.P	(2020-09-07)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 19.338.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Adición 3	\$		
	Total	\$ 19.338.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
(2020-09-07)	(2020-12-31)			
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA		
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA		
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA		
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA		
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA		
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA		
Otros	NO APLICA	NO APLICA		
4. EJECUCION DEL CONTRATO				
Descripción		Valor		
Valor del Contrato Inicial		\$ 19.338.000		
Adición No. 1		\$		
Adición No. 2		\$		
Adición No. 3		\$		
Valor Total del contrato		\$ 19.338.000		
Porcentaje del Anticipo	%	\$		
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$		
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 10.000.000		
Valor por ejecutar		\$ 9.338.000		
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 5.000.000		
No. Factura o Cuenta de Cobro		2		



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
1) Apoyar a la consolidación de información de bases de datos de nacimientos y defunciones para hacer reportes mensuales de nacimientos en atlántico y población extranjera.	Archivos en Excel con información de nacimientos en el atlántico y población extranjera según grupos de edad y por municipio con corte al 31 de octubre de 2020.
2) Apoyo a las actividades programa de discapacidad	Seguimiento a los municipios en cuanto a la plataforma de discapacidad para el ingreso y generación de información de manera telefónica y por internet en el periodo de 7 de octubre al 6 de noviembre.
3) Apoyar en la gestión para el seguimiento y la depuración primaria de bases de datos de eventos notificados a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública y actualización de tablas y gráficas necesarias para los boletines e informes	Depuración, tabulación y actualización de las bases de datos de Zoonosis, Inmunoprevenible, salud mental, Enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y Enfermedades crónicas en las semanas epidemiológicas 40, 41, 42 y 43. Realizadas entre el 7 de octubre y el 6 de noviembre del año 2020. Trabajadas en archivos de Excel con tablas y gráficas, necesarias para los boletines e informes emitidos por la secretaria de salud departamental, enviada por medio magnético. Consolidación en base general de los archivos XLS correspondiente a la semana depurada. Semanas epidemiológicas 40, 41, 42 y 43.
4) Apoyar en el seguimiento de indicadores de vigilancia en salud pública.	Consolidación de información con reporte inmediato y semanal, seguimiento y posterior envío mediante el aplicativo SIVIGILA al instituto nacional de salud (Covid-19) Semanas epidemiológicas 40, 41, 42 y 43 de 2020.
5) Digitar la información de indicadores de seguimiento a los determinantes sociales, que son utilizados en la construcción del análisis de situación en salud.	Generación de información y actualización de años anteriores para consolidar boletín semanal con respectivo envío al nivel nacional
6) Apoyar en el seguimiento de indicadores de vigilancia en salud pública.	Ajuste de casos de COVID-19 y envío de casos por ajustar por parte de las Unidades notificadoras municipales.
7) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Asistencia técnica presencial a los municipios Usiacurí y Juan de Acosta los días 3 y 4 de noviembre respectivamente, para la notificación de eventos de interés en salud pública.



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

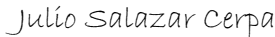
	Asistencia técnica virtual a los municipios 22 municipios del Departamento, tomando como referencia los componentes de vigilancia, para la notificación de eventos de interés en salud pública.
8) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Apoyo al funcionamiento del aplicativo Sistema de Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna basado en la Web

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 9 días del mes de noviembre del 2020.


FIRMA DEL SUPERVISOR
 Identificación: 32.609.770


FIRMA DEL CONTRATISTA
 Identificación: 9.178.078



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