I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4		
Contrato N°	202002574			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X		Otro:	
Nombre del contratista	KAREN MILENA ALCAZAR NAVARRO			
Identificación del contratista	22.605.742			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO, ACCIONES PARA LA MITIGACION DEL CORONAVIRUS COVID-19			
Plazo	El plazo para ejecución del contrato será hasta el 31 de Diciembre del 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002812 - 202003653	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	02/09/2020 – 30/12/2020	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004958 - 20206652	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	23/09/2020 - 20/12/2020	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 9.530.000 Adición 1: $ 2.600.000 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 12.130.000			
Fecha de inicio del contrato (23-09-2020)	Fecha de terminación del contrato (31-12-2020) – (31/01/2021)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)	

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (dd-MM-yyyy)	Vigencia Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 9.530.000
Adición No. 1		$ 2.600.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 12.130.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 9.530.000
Valor por ejecutar		$ 2.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.730.000**
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
Apoyar en la búsqueda activa de eventos de interés en salud pública en especial coronavirus Covid-19 en coordinación con las acciones de vigilancia epidemiológicas	Realice búsquedas activas casa a casa se tomaron muestras de laboratorio para el Covid-19 en los municipios de: Candelaria, Soledad, Malambo carnaval, Soledad 2000, Puerto Giraldo, Suan y Tubará.
Realizar identificación y búsqueda de contactos estrechos de casos de eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus Covid-19.	Se realizó búsqueda activas casa a casa, informándole e informándole a cada miembro de la comunidad que se llevaría a cabo actividades para tomas de muestras a las personas que desearan realizarse la prueba del Covid-19.
Realizar acciones el IEC en las comunidades encaminadas en la prevención de los eventos de interés pública con énfasis en Coronavirus Covid-19	Estuvimos en los Municipios de Puerto Colombia y Tubará con todo el equipo de trabajo, realizando búsquedas activas en el corregimiento de Leña para hacer tomas de muestras a los locales comerciales, para la aperturas de las playas haciendo énfasis en los protocolos de seguridad que deben seguir cada uno para un mejor auto-cuidado
Diligenciar los formularios requeridos para el informe de las actividades realizadas y presentarlo, registrando las actividades desarrolladas durante el mes	Realice el respectivo informe de gestión del supervisor y el informe de actividades. Realice el formato de cuenta de cobro y el modelo certificado para descuento dependientes según decreto 2250 del 2017
Cumplir con el pago del sistema de seguridad social	Realice el pago de la seguridad social al mes correspondiente de noviembre del 2020

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 (04) días del mes de FEBRERO del 2021.

E Goenaga J 04/02

FIRMA DEL SUPERVISOR

KAREN ALCOZER NAVARRO

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 22.605.742

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5	
Contrato N°	202002574		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	KAREN MILENA ALCAZAR NAVARRO		
Identificación del contratista	22.605.742		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO, ACCIONES PARA LA MITIGACION DEL CORONAVIRUS COVID-19		
Plazo	El plazo para ejecución del contrato será hasta el 31 de Diciembre del 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. – El plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios No. 202002574 por el término de un mes contado a partir del vencimiento del plazo inicial.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002812 - 202003653	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	02/09/2020 - 30/12/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004958 - 202006652	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	23/09/2020 - 30/12/2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 9.530.000 Adición 1: $ 2.600.000 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 12.130.000		

Fecha de inicio del contrato (23-09-2020)	Fecha de terminación del contrato (31-12-2020) - (31-01-2021)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (dd-MM-yyyy)	Vigencia Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. EJECUCION DEL CONTRATO

~~Descripción~~		~~Valor~~
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 9.530.000
Adición No. 1		$ 2.600.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 12.130.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 12130.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.600.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

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

Obligación Contractual	Producto
Apoyar en la búsqueda activa de eventos de interés en salud pública en especial coronavirus Covid-19 en coordinación con las acciones de vigilancia epidemiológicas	Realice búsquedas activas casa a casa se tomaron muestras de laboratorio para el Covid-19 en los municipios de: Sabanalarga, Repelón, Polonuevo, Soledad, Palmar de Varela, Tubará, Usiacuri, Baranoa, Ibacharo /Sabanalarga, C.C. Carnaval, Isabel López Santo Tomás, Puerto Giraldo, Santa Lucia, Arroyo de Piedra, Ponedera y Piojo
Realizar identificación y búsqueda de contactos estrechos de casos de eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus Covid-19.	Se realizó búsqueda activas casa a casa, informándole e informándole a cada miembro de la comunidad que se llevaría a cabo actividades para tomas de muestras a las personas que desearan realizarse la prueba del Covid-19.
Realizar acciones el IEC en las comunidades encaminadas en la prevención de los eventos de interés pública con énfasis en Coronavirus Covid-19	Estuvimos en los Municipios de Puerto Colombia y Tubará con todo el equipo de trabajo, realizando búsquedas activas en el corregimiento de Leña para hacer tomas de muestras a los locales comerciales, para la aperturas de las playas haciendo énfasis en los protocolos de seguridad que deben seguir cada uno para un mejor auto-cuidado
Diligenciar los formularios requeridos para el informe de las actividades realizadas y presentarlo, registrando las actividades desarrolladas durante el mes	Realice el respectivo informe de gestión del supervisor y el informe de actividades. Realice el formato de cuenta de cobro y el modelo certificado para descuento dependientes según decreto 2250 del 2017
Cumplir con el pago del sistema de seguridad social	Realice el pago de la seguridad social al mes correspondiente de Enero del 2021

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 (04) días del mes de Febrero del 2021.

Goenaga 04/02

FIRMA DEL SUPERVISOR

KAREN ALCOZER NAVARRO

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 22.605.742