I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2		
Contrato N°	202002024			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios			
Nombre del contratista	KAREN ALICIA GARCERANT JIMENEZ			
Identificación del contratista	1.042.432.081			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DELDEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, CON RESPECTO A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA LA MITGACIÓN DEL CORONAVIRUS COVID-19			
Plazo	Cuatro (4) meses			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002473	Fecha del C.D.P	2020-06- 29	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202002024	Fecha del R.P	(2020-08-28)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 11.200.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 11.200.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-08-28)	(2020-12-31)	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		$ 11.200.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 11.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.800.000
Valor por ejecutar		$ 6.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.400.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**2**

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 en la búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud publica en especial coronavirus, en coordinación con las acciones de vigilancia epidemiológica	Se realizaron búsqueda activas casa a casa, informándole a cada miembro de la comunidad que se llevaran a cabo actividades para la toma de muestras a las personas que aceptaron hacer la prueba del covid-19.
2) Realizar identificación y búsqueda de contactos estrechos de casos de eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus	Nos desplazamos con el equipo médico al municipio de Juan Acosta, ponedera y en el centro comercial carnaval en Soledad, realizando búsqueda activa casa a casa se tomaron muestra de laboratorio para el covid – 19, se tuvo la aceptación de la comunidad .
3) Diligenciar los formatos requeridos para el informe de las actividades realizadas, Presentar los informes requeridos de las acciones realizadas	Fuimos a santa verónica, para seguir haciendo énfasis en el protocolo de seguridad, y búsqueda activa de toma de muestras en la playa y a los locales comerciales, para un mejor auto cuidado.

4) Realizar acciones de IEC en las comunidades encaminadas a la prevención de los eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus	Realice 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 el decreto 2250 de 2017

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 (26) días del mes de Noviembre de 2020.

E Goenaga J 27/11

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Karen Garcerant Jimenez

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 1.042.432.081