I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**5**	
Contrato N°	**202001830**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**MILENIS ESTEFANIA ACOSTA GAMEZ**		
Identificación del contratista	**32640556**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAGESTIÓN PARA ASISTIR EN LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO.**		
Plazo	**EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE DICIEMRE DE 2020**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202002476**	Fecha del C.D.P	**(2020-07-29)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202004176**	Fecha del R.P	**(2020-08-25)**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 18.200.000** Adición 1: $ 5.200.000 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: **$ 23.400.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-08-25)	**(2020-12-31)**		

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	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		$ **18.200.000**
Adición No. 1		$5.200.000.
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **23.400.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ **23.400.000**
Valor por ejecutar		**$ 5.200.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000.000**
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 a la gestión para la recepción, consolidación y seguimiento a los indicadores de notificación inmediata y periódica al SIVIGILA, digitación de información de indicadores de seguimiento a los determinantes sociales, que son utilizados en la construcción del Análisis de Situación de Salud	El contratista apoyó en la recepción, consolidación y seguimientos a indicadores de notificación inmediata y periódica al SIVIGILA.
Revisar y depurar de Orfeo; consolidación de los informes de actividades de los contratistas, apoyar las convocatorias a reuniones que se programen en el área de vigilancia en salud pública.	El contratista realizó la revisión y depuración del Orfeo; proyección de respuesta a solicitud de resultados de pacientes COVID-19, a través del Sistema de Gestión Documental - ORFEO y el correo electrónico institucional
Apoyar la convocatoria de las unidades de análisis de mortalidad de los diferentes eventos notificados al SIVIGILA	El contratista apoyó en la consolidación y remisión de la base de datos de certificados de nacidos vivos y defunciones del departamento ante el DANE. El contratista se compromete apoyar en la solicitud de los certificados de nacidos vivos y defunciones para el Departamento del Atlántico ante el DANE. El contratista apoyó en la consolidación diaria de resultados del COVID-19 enviándolos a las Secretarías de Salud e instituciones prestadora de salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico. El contratista realizó las convocatorias a las unidades de análisis por mortalidad perinatal y neonatal tardía, mortalidad materna, mortalidad por virus nuevo en menor de 5 años. El contratista realizó la verificación y asistencia de las instituciones de salud y secretarías de salud municipales y realizó la grabación de las unidades de análisis programadas. El contratista realizó la verificación y asistencia de las instituciones de salud y secretarías de salud municipales y realizó la grabación de las unidades de análisis programadas. Mortalidad materna.

	El contratista realizó la proyección de los requerimientos dirigidos a los secretarios de salud por el incumplimiento en la notificación del evento COVID-19. El contratista realizó la proyección de los requerimientos dirigidos a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio, por el incumplimiento en el ajuste de estado del paciente COVID-19. El contratista realizó la autorización de entrega de los tratamientos antirrábicos a los municipios de Sabanalarga, Puerto Colombia. El contratista realizó la convocatoria, confirmación de asistencia y grabación a través del teams de la convocatoria del Comité Vigilancia Epidemiológica del Departamento – COVED. El contratista realizó la convocatoria, confirmación de asistencia y grabación a través del teams de la asistencia técnica del equipo RUAF-ND del Departamento.
Recepción y entrega de las solicitudes de certificados de nacidos vivos y defunciones de las instituciones que generan hechos vitales en el Departamento, de acuerdo con la auditoría realizada por el equipo RUAF.	El contratista realizó la revisión en el correo institucional, las solicitudes de seriales certificados defunciones y certificados físicos de nacidos vivos de las instituciones que generan hechos vitales en el Departamento del Atlántico, de acuerdo con la auditoría realizada por el equipo RUAF. Se realizaron las siguientes entregas a: 1. Clínica Adela de Char 2. Clínica de la Policía del Caribe 3. Clínica Los Almendros 4. Clínica Porto Azul 5. Clínica Porvenir 6. Clínica Reina Catalina de Baranoa 7. Clínica San José de Luruaco 8. Clínica San Rafael de Sabanalarga 9. Clínica Santa Ana de Baranoa 10. Ese Hospital Campo de la Cruz

	11. Ese Hospital Candelaria 12. ESE Hospital de Baranoa 13. ESE Hospital de Galapa 14. ESE Hospital de Luruaco 15. ESE Hospital de Ponedera 16. ESE Hospital de Piojó 17. Ese Hospital de Repelón 18. Ese Hospital de Sabanagrande 19. ESE Hospital Departamental de Sabanalarga 20. Ese Hospital de Santo Tomás 21. ESE Hospital de Tubará 22. ESE Hospital de Usiacurí 23. ESE Hospital Juan Domínguez de Soledad 24. Ese Hospital Luruaco 25. Ese Hospital Manatí 26. ESE Hospital Niño Jesús 27. Ese Hospital Polonuevo 28. Ese Hospital Puerto Colombia 29. ESE Hospital Suán 30. Hospital Materno de Soledad 31. Asesoría IPS Horizonte de Soledad 32. ESE Juan de Acosta 33. Hospital Universitario CARI E.S.E 34. ESE Centro de Salud Palmar de Varela con camas. 35. UCI de la Sabana de Sabanalarga 36. MACSA 37. Agrupasalud 38. Salud Total ESP - Soledad 39. Asesoría Integrales de Colombia IPS
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	El contratista apoyó en la consolidación y remisión de la base de datos de certificados de nacidos vivos y defunciones del departamento ante el DANE. El contratista se compromete apoyar en la solicitud de los seriales de certificados de nacidos vivos y defunciones para el Departamento del Atlántico ante el DANE. El contratista apoyó en la consolidación y actualización diaria del Driver de los resultados del COVID-19, en cada carpeta de las Secretarías de Salud e instituciones prestadora de salud den los 22 municipios del Departamento del Atlántico.

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

- Los soportes de las actividades del contrato en mención fueron entregados digitalmente a la Profesional encargada del área de Vigilancia en salud pública, tales como las bases enviadas al DANE, relación de entrega de certificados de nacidos vivos y defunciones; requerimientos realizados fueron enviados desde en el correo institucional y guardados en el mismo, como evidencia del trabajo realizado.
    - **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 (01) días del mes de febrero del dos mil veintiuno(2021)

ELOINA GOENAGA JIMENEZ
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32.640.556