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.**	3		
Contrato N°	202002092			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ			
Identificación del contratista	72266810			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (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)	202002617	Fecha del C.D.P	13/08/2020	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004173	Fecha del R.P	25/08/2020	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 9.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 9.000.000			
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)	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		$ 9.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 9.000.000
Porcentaje del Anticipo	$	$
Porcentaje del Pago anticipado	$	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ **6.075.000**
Valor por ejecutar		$ 2.925.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.025.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

II. Ejecución Contractual:

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
ADOPTAR Y DAR CUMPLIMIENTO AL MANUAL DE ACTIVIDADES Y/O ACCIONES DE ETV DISEÑADO POR LA SALUD:	Se logra dar cumplimiento a las actividades determinadas en el manual entregado por la supervisora del programa teniendo en cuenta todas las responsabilidad allí contenidas las cuales debo cumplir como visitador encargado: a través de las visitas a los diferentes barrios del municipio en donde realizamos inspección, control y vigilancia de criaderos del mosquito realizando pedagogía en las familias y haciendo eliminación de focos en los casos positivos.
REALIZAR Y/O ACTUALIZAR EL DIAGNOSTICO SANITARIO EN LOS INSTRUMENTOS DISEÑADOS PARA TAL FIN:	Las viviendas visitadas en el municipio de Santa Lucia y Algodonal cuentan con los servicios públicos básicos (agua, gas, luz y alcantarillado). Las viviendas visitadas en el municipio de Campo de la Cruz cuentan con los servicios de (agua, luz y gas), aunque el servicio de alcantarillado no funciona.
REALIZAR DIAGNOSTICO EN LA PRIMERA VISITA PARA ESTABLECER EL OBJETIVO CONDUCTUAL A TRABAJAR EN EL AREA PROGRAMATICA	Casas visitadas: 475 Casas inspeccionadas: 378 Casas cerradas: 103 Albercas inspeccionadas: 111 Positivas 6 Con peces: 21 Tapados: 93 Tratadas: 6 Tanques inspeccionados: 622 Positivos: 136 Con peces: 4 Tapados: 541 Tratados: 95 Diversos inspeccionados: 1026 Positivos: 32 Tratados: 1 Dimlin utilizado: 282 Tabletas
REALIZAR LOS CONTROLES Y ELIMINACIÓN DE FOCOS CUANDO SE REQUIERA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS SEÑALADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD, ARTICULACIÓN CON EL COORDINADOR DE ÁREA	Durante este periodo se realizó eliminación, a aquellos acumulativos de agua que no tenían ningún uso cumpliendo cada uno de los lineamientos señalados por la Secretaria de Salud, articulación con el coordinador de área.
REALIZAR CAPACITACIONES EN LA VISITA A NIVEL FAMILIAR EN EL DOMICILIO PARA EL CONTROL DE RIESGOS DE LOS FACTORES DE AQUELLAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES RELACIONADAS CON LOS RIESGOS AMBIENTALES	Se realiza las visitas domiciliarias en los municipios de Santa Lucía , Algodona y de Campo de la Cruz para concientizar a las personas sobre el manejo adecuado de sus depósitos de agua y así mitigar los factores de riesgo de aquellas enfermedades transmisibles relacionadas con los riesgos ambientales.
REALIZAR EL CONTROL DE VECTORES INCIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TRAZADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD CON ÉNFASIS EN EL CONTROL DEL AEDES AEGYPTI	Se realizó inspección a los depósitos de agua en los municipios de Santa Lucía, Algodonal y Campo de la Cruz para determinar los focos de propagación del mosquito transmisor de la enfermedad del dengue.
Coordinar y participar de las actividades de participación comunitaria que se programen (recolección de inservibles, actividades de edu-entretenomiento):	Se realizó recolección de inservibles en los cementerios de los municipios de Santa Lucía y Campo de la Cruz.
Asistir a las reuniones periódicas que se les convoque:	Se asistió al Laboratorio de Salud Pública Departamental a recibir los elementos de protección para el desarrollo de las actividades.

CONTAR CON LOS MATERIALES MÍNIMOS DE TRABAJO: LINTERNA DE MANO, ESPEJO, METRO	Los materiales de trabajo son indispensables para la inspección en las visitas, de igual forma hay que tener muy en cuenta la utilización de los mismos sobre todo para hacer las mediciones a la hora de la aplicación del producto en los depósitos de agua ya que la cantidad inadecuada aplicada no haría efecto en el mismo.
CUMPLIR CON EL NUMERO DE VISITAS PROGRAMADAS PARA EL CUMPLIMENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE SALUD	Teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan al inspeccionar las viviendas para la realización de esta actividad realice un estimado de 25 viviendas visitadas diarias.
ENTREGAR LAS PLANILLAS Y FORMATOS DILIGENCIADOS EN LAS VISITAS DIARIAMENTE AL COORDINADOR DE AREA O AQUIEN ESTE DELEGUE	Se le entregan las planillas a la supervisora del municipio.
PRESENTAR LOS INFORMES Y SOPORTES REQUERIOD PARA OBTENER EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARET DEL SUPERVISOR DE LA SECRETARIA DE SALUD	Para el cumplimiento de esta actividad se hace necesario presentar al día con el supervisor del municipio documentos esenciales como la seguridad social y las planillas de trabajo al día, actividad cumplida a cabalidad hasta la fecha.
AFRONTAR Y RESOLVER LOS CASOS DE RENUNCIA, EN CASO DE MAYORE DIFICULTADES INFORMANDO OPORTUNAMENTE A SU SUPERIOR	No se presentaron casos de renuencia en las manzanas trabajadas

ELOINA GOENAGA JIMENEZ, quien actúa en nombre y representación del departamento del atlántico, 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 27 días del mes de Noviembre de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 72266810