

	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°		202002069	
Nombre del Supervisor		ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		Prestación de servicios	
Nombre del contratista		RAFAEL CLAUDIO AYURE PACHECO	
Identificación del contratista		8.681.952	
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 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.)		202004288	Fecha del R.P 27/08/2020
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
2020/25/08		2020/31/12	
3. GARANTÍAS 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		\$ 4.050.000	
Valor por ejecutar		\$ 4.950.000	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.025.000	
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
Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV diseñado por la salud	Se hizo repaso del Manual de actividades del Programa ETV, donde se encuentran consignados todos lineamientos para ejercer mi objeto contractual como Visitador del Programa ETV. En cada una de las visitas de inspección a las viviendas, hice aplicación de todo lo que reposa en el Manual del Programa ETV, para realizar eficientemente mis objetivos contractuales.
Realizar y/o actualizar el diagnostico sanitario en los instrumentos diseñados para tal fin	Teniendo en cuenta las características habitacionales de la vivienda las manzanas visitadas cuentan con servicios públicos básicos, en las visitas realizadas en los barrios Los Pozos, Buenos Aires, Las Palmeras, se logró notar que las viviendas tienen el servicio de alcantarillado, agua potable y aseo suministrado por la Empresa TripleA.
Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática	Se realizó visita en los barrios: Los Pozos, Buenos Aires, Las Palmeras, efectuando las actividades del control de los riesgos ambientales y de vectores, evidenciándose un consolidado general, descrito a continuación: DEPOSITOS PERMANENTES (Albercas) Inspeccionadas: 82 Positivas: 8 Con Peces: 48 Tapadas: 68 DEPOSITOS PERMANENTES (Tanques >70L) Inspeccionadas: 147 Positivas: 0 Con Peces: 4 Tapadas: 104 DIVERSOS TEMPORALES Inspeccionadas: 621 Tapadas: 261
Visitar diariamente en forma integral las viviendas asignadas realizando como mínimo 30 visitas diarias efectuando las actividades del control de los riesgos ambientales y de vectores de acuerdo con los lineamientos señalados por la subsecretaria de Salud pública con el fin de cumplir con los objetivos conductuales y entomológicos y acordes con los diferentes planes de salud establecidos, localizando e identificando los criaderos efectivos	Se realiza de forma integral 25 visitas diarias siguiendo los lineamientos señalados por la Subsecretaria de Salud con el fin de cumplir con los objetivos conductuales y entomológicos acordes con los planes de salud establecidos
Realizar los controles y eliminación de focos cuando se requiera de acuerdo con los lineamientos señalados por la secretaria de Salud, articulación con el coordinador de área	Durante este periodo a los depósitos encontrados positivos se les realizó eliminación, así como también, a aquellos que acumulan agua que no tenían ningún uso
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	La pedagogía se realizó en las visitas domiciliarias en los barrios Los Pozos, Buenos Aires, Las Palmeras municipio de Tubara para concientizar a las personas sobre el manejo adecuado de sus depósitos de agua.



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

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 depósitos de agua, 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-entretención)	Se realizó recolección de inservibles en Cuatro Bocas 02/10/2020)
Asistir a las reuniones periódicas que se les convoque	Se asistió el pasado 26 a la Subsecretaria de Salud Departamental para recibir dotación de trabajo
Contar con los materiales mínimos de trabajo: linterna de mano, espejo, metro.	En las visitas diarias a las viviendas, hago uso de los elementos de protección personal (EPP), que me fueron entregados para realizar mis labores en terreno, dando cumplimiento de esta manera, a los protocolos de bioseguridad en medio de la pandemia Covid-19. Además, hago uso de los elementos de trabajo que son indispensables para la inspección en las casas, tales como.
Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento 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 área o a quien este delegue:	Se le entregan planillas consolidadas al Ingeniero Guillermo Rodríguez para su digitación.
Presentar los informes y soportes requeridos para obtener el recibido a satisfacción por parte del supervisor de la secretaria de salud	Para el cumplimiento de esta actividad se hace necesario presentar al día con el supervisor, documentos esenciales como la seguridad social y las planillas de trabajo al día, actividad cumplida a cabalidad hasta la fecha
Realizar otras actividades diferentes a las aquí señaladas	Se llevó a cabo desratización en Cuatro Bocas los Pozos y Santo Domingo, para el control de roedores.
Por necesidades del servicio deban realizarse en cualquier municipio, corregimiento, vereda o predios rurales en el control para los vectores y enfermedades transmitidas por estos.	Se realizan las actividades pertinentes para el control de vectores y enfermedades transmitidas por estos

ELOINA DEL CARMEN 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 03 días del mes de Noviembre de 2020.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 8.681.952



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