I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4		
Contrato N°	No.202002073			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	ZILHA EUGENIA PETANO VERGARA			
Identificación del contratista	64.743.515			
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 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)	202002617	Fecha del C.D.P	13/08/2020	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004193	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	
2020/25/08	2020/31/12			

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		$ 8.100.000
Valor por ejecutar		$ 900.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.025.000**
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
ADOPTAR Y DAR CUMPLIMIENTO AL MANUAL DE ACTIVIDADES Y/O ACCIONES DE ETV DISEÑADO POR LA SALUD:	**a)** Capacitación con la comunidad DE TUBARA sobre cómo prevenir el dengue el zika y chicunguya y entrega de Katori **b)**Reunión con la coordinadora LIBIA y entrega de planillas y monitoreo en el barrio centro
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 a Los barrios calle la amargura, centro, Santo Domingo, la ermita, llano. Del municipio de Tubara Atlántico se logró notar que las viviendas tienen el servicio de alcantarillado y servicio de aseo.
REALIZAR DIAGNOSTICO EN LA PRIMERA VISITA PARA ESTABLECER EL OBJETIVO CONDUCTUAL A TRABAJAR EN EL ÁREA PROGRAMÁTICA:	Me comprometo visitar a las viviendas de los barrios, Yaguaro buenos aires calle la amargura, centro Santo Domingo, la ermita, llano. Del municipio de Tubara del estado conductual de las viviendas frente al manejo de sus depósitos, en una en una segunda visita realizare inspección a los depósitos de agua y controlar focos de propagación del mosquito transmisor, a través de la revisión a todos los depósitos de agua y las recomendaciones dadas a los moradores de la vivienda.
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 A 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:	En las visitas hechas en los barrios, llanos centro y corregimiento bajo ostión municipio hasta el día 1 de diciembre Se encontraron 22 albercas inspeccionadas, se encontraron 2 albercas positivas,23 tapadas con peces 10, se encontraron 67 tanques de agua, de los cuales se encontraron tapados 23 y positivos 16 con peses5 ,se encontraron210 diversos tapados187,positivos 40y eliminados 18.
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 los depósitos encontrados positivos realizando recolección aquellos acumulativos de 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::	Se realizó actividad en la comunidad de Tubara capacitación sobre cómo prevenir el dengue y entrega de katoris Se le dictara al grupo familiar capacitaciones como prevenir las enfermedades trasmitidas por vectores como el dengue zika y chicunguya
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 realiza inspección a los depósitos de agua del municipio de Tubara en el barrios, Yaguaro buenos aires cieneguita, calle la amargura ,el centro Santo Domingo, la ermita, llano y corregimientos de tubara para determinar los focos de propagación del mosquito transmisor de la enfermedad del dengue zika y chicunguya
ASISTIR A LAS REUNIONES PERIÓDICAS QUE SE LES CONVOQUE	Nos reunimos con la coordinadora Libia Beleño para programar las actividades semanales
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.

ELOINA GOENAGA, 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 01 días del mes de diciembre de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 64.743.515