## I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 2 | |
| Contrato N° | 202002074 | | |
| Nombre del Supervisor | ELOINA GOENAGA JIMENEZ | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | |
| Nombre del contratista | EVER ADOLFO CAICEDO | | |
| Identificación del contratista | 16.865.727 | | |
| 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.) | 202002074 | Fecha del R.P | 28/08/2020 |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 9.000.000<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ 9.000.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2020/08/28 | 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 | | | | |
| 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 |

## II. Ejecución Contractual:

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

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática: | Se realizó visita a las viviendas de los barrios primero de mayo, la florida, palo negro y villa catalina del municipio de santo tomas<br><br>Barrio primero de mayo<br>Casas visitadas:……..44<br>Casas inspeccionadas:…….38<br>Casas Cerradas:……05<br>Casas deshabitadas:……..01<br>Casas positivas:……05<br><br>Barrio la florida<br>Casas visitadas:……..256<br>Casas inspeccionadas:…….212<br>Casas Cerradas:……37<br>Casas deshabitadas:……..07<br>Casas positivas:……37<br><br>Barrio Palo Negro<br>Casas visitadas:……..125<br>Casas inspeccionadas:…….97<br>Casas Cerradas:……26<br>Casas deshabitadas:……..02<br>Casas positivas:……11<br>Casas renuentes:……..01<br>Barrio villa catalina<br>Casas visitadas:……..25<br>Casas inspeccionadas:…….20<br>Casas Cerradas:……05<br>Casas positivas:……01 |
| 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: | Se encontraron:<br><br>Barrio primero mayo<br>Albercas:……..02<br>Albercas tapada……01<br>Tanques:……19<br>Tanques tapados:……02<br>positivos:……..01<br>tratados:……..02<br><br>Diversos:……184<br>Positivos:……..07<br>Eliminados:……17<br><br>Llantas:……07<br>Se aplicaron 29 tabletas de DIMILIN<br><br>Barrio la florida.<br>Albercas:……..28<br>Albercas tapada……..09<br>Tratadas:……14<br>positivos:……09<br>con peces:……..07<br><br>Tanques:……..136<br>Tanques tapados:……78<br>positivos:……20<br>tratados:……..36<br>con peces:……..02 |

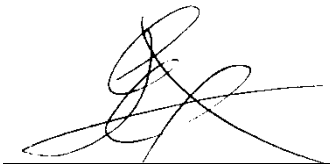
| | |
|---|---|
| | Diversos:……..758<br>Positivos:……..19<br>Eliminados:……25<br>tratados:……..06<br>tapados:……..20<br>Llantas:……30<br>Positivos:……..02<br>tratados:……..17<br>Se aplicaron 331 tabletas de DIMILIN<br>Barrio Palo Negro<br>Albercas:……..03<br>Albercas tapada……..01<br>Tratadas:……..01<br>positivos:……..01<br><br>Tanques:……..52<br>Tanques tapados:……26<br>positivos:……..07<br>tratados:……..09<br><br>Diversos:……402<br>Positivos:……..05<br>Eliminados:……05<br>tapados:……..03<br><br>Llantas:……06<br>Positivos:……..01<br>tratados:……..02<br>Se aplicaron 28 tabletas de DIMILIN<br><br>Barrio villa catalina<br><br>Tanques:……..08<br>Tanques tapados:……04<br>positivos:…….. 01<br>tratados:……..01<br><br>Diversos:……85<br>Se aplicaron 10 tabletas de DIMILIN |
| 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 Eliminando 47 diversos. |
| 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 REALIZARON CAPACITACIONES EL DÍA 16 DE OCTUBRE DEL 2020 EN LA E.S.E HOSPITAL, SANTO TOMAS, EN EL MUNIPIO DE SANTO TOMAS. CAPACITACION Y SOCILAIZACIÓN DEL MANUAL OPERATIVO PARA EL CONTROL DEL VECTOR AEDES AEGIPTY. |
| Coordinar y participar de las actividades de participación comunitaria que se programen (recolección de inservibles, actividades de edu-entretenimiento): | Apoyo a la campaña de recolección de inservibles en el cementerio de Sabanagrande donde se realizó la recolección de todo elemento que posibilitará el criadero del mosquito Aedes Aegypti, logrando el adjetivo y capacitando al personal encargado del cementerio en la limpieza y recolección de inservibles, en compañía de secretaria de salud del municipio, policía nacional y triple AAA |
| Asistir a las reuniones periódicas que se les convoque | Reunión el día 26 de octubre del 2020 en las instalaciones de la Secretaría de Salud Departamental con la doctora Dilia Borge Banadiez e Isaura Muñoz Calderín con el fin de realizar entrega de materiales de bioseguridad |

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 9 días del mes de Noviembre de 2020.



**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**
**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación:32.609.770**



**EVER ADOLFO CAICEDO**
**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 16.865.727**