Atlántico para la Gente	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2020-01-02**

Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**7**	
Contrato N°	**202001832**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**YAMIT NADIN DE MOYA VARGAS**		
Identificación del contratista	**1.143.426.959**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 de 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. se le adicionará un valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($5.200. 000.oo) y se prorrogará por dos (2) meses es decir hasta el veintiocho (28) de febrero de 2021 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202002476** **202003653 adición**	Fecha del C.D.P	**(2020-07-29)** **2020-12-14) adición**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202004009** **202006557 adición**	Fecha del R.P	**(2020-08-14)** **(2020-12-30) adición**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 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
(2020-08-14)	**(2021-02-28)**		

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		$ **0**
Valor por pagar en el presente Informe		**$ 2.600.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**7**

I. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
1) 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	Depuración, tabulación y actualización de las bases de datos de Zoonosis, Inmunoprevenible, salud mental, Enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y Enfermedades crónicas en la semana epidemiológica 4, 5, 6, 7 Realizadas entre el 01 de febrero y el 28 de febrero del año 2021. Trabajadas como XLS, en archivos de Excel con tablas y gráficas, necesarias para los boletines e informes emitidos por la secretaria de salud departamental, enviada por correo electrónico. Consolidación en base general de los archivos XLS correspondiente a la semana depurada.
2) Apoyar en el seguimiento de indicadores de vigilancia en salud pública.	Actualización, consolidación, ajustes y cruce de las bases de datos de las muestras procesadas, ingresadas y faltantes de Covid-19 en el LDSP con reporte inmediato, para posterior envió al aplicativo SISMUESTRA y verificación de datos en SIVIGILA coordinado por el INS. en el periodo comprendido entre el 01 de febrero y el 28 de febrero del año 2021. revisión casos faltantes en aplicativo SIVIGILA, envió soportes ADRES.
3) Recepcionar y entregar las solicitudes de certificados de nacidos vivos y defunciones de las instituciones que generan hechos vitales en el Departamento, de acuerdo con la auditoría	Trabajo coordinado con el equipo RUAF, referente al envió de base actualizada de SISMUESTRAS para ajustes pertinentes en el departamento del atlántico

realizada por el equipo RUAF.	
4) 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.	
5) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relacion a su objeto contractual	A disposición del interventor para apoyo a las diversas actividades que correspondan con el desarrollo de la salud publica en el departamento del atlántico

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

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 Marzo del año 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.143.426.959