I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5		
Contrato N°	202002248			
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios			
Nombre del contratista	JARAMI SOFIA CERA CERVANTES			
Identificación del contratista	22.568.782			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, CON RESPECTO A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA LA MITIGACIÓN DEL CORONAVIRUS COVID-19.			
Plazo	HASTA 31 DE DIC 2020 Y UNA ADICION DE 1 MES DESDE EL 01 DE ENERO DEL 2021 HASTA EL 31 DE ENERO DEL 2021			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002688-202003704	Fecha del C.D.P	(2020-08-25) (2020-12-17)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202002248-202006640	Fecha del R.P	(2020-09-10) (2020-12-30)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$9.600.000		
	Adición 1	$2.600.000		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 12.200.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
(2020-09-10)	(2021-01-31)	(2021-02-01)	(yyyy-mm-dd)	

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		$ 9.600.000
Adición No. 1		$ 2.600.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 12.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 12.200.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$** 2.600.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		**5**

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Apoyo en la búsqueda activa de casos en especial Coronavirus, en coordinación con las acciones de vigilancia epimiologica.	 Se realizaron búsquedas activas y entrega de tapabocas casa a casa en el municipio de Sabanalarga, informándole a cada miembro de la comunidad que se llevaran a cabo actividades para tomas de muestras a las personas que aceptan hacerse la prueba del covid-19. .
Realice identificación y búsqueda de contactos estrechos de casos de eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus.	 Nos desplazamos con el equipo médico al municipio de SOLEDAD (barrio villa Lozano, Arboleda), en los centro comerciales Plaza del Sol y Carnaval Realizando búsquedas activas para el covid-19, se tuvo una muy buena aceptación en la comunidad.

Diligecie todos los formatos requeridos para el informe de las actividades realizadas.	 Fuimos casa a casa al corregimiento el corral de San Luis en el municipio de tubara todo el equipo de trabajo, realizando búsquedas activas para hacer tomas de muestras para la saber su estado de salud, y haciendo énfasis en los protocolos de seguridad que deben seguir cada uno para un mejor auto cuidado.

Realice acciones de IEC en las comunidades encaminadas a la prevención de los eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus.	Realice informe de gestión del supervisor y el informe de actividades. Realice el formato de cuenta de cobro y el modelo certificado para descuento dependientes según el decreto 2250 de 2017 .

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

ELOINA GOENAGA, 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 (18) días del mes de Marzo del 2021.

E Goenaga J 18/03

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Jabami cera cervantes

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 22568782