Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5	
Contrato N°	202001911		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del contratista	MAYRA ELENA ESCAF VERGARA		
Identificación del contratista	22466269		
Objeto del contrato	PRESTACON DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA A TRAVES DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO PARA EL CUMPLIMINETO DE LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE DESARROLLO		
Plazo	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002474	Fecha del C.D.P	2020/07/29
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004283	Fecha del R.P	2020/08/27
Valor del contrato	Contrato Inicial: $22.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $22.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020/08/27 – 01-01-2021	2020/12/31- 28-02-21	(yyyy-mm-dd)	(yyyy-mm-dd)

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		$38.800.000.00
Adición No. 1		$12.000.000.00
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$50.800.000.00
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$38.800.000.00
Valor por ejecutar		$12.000.000.00
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.400.000.00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

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

Obligación Contractual	Producto
Hacer seguimiento a la notificación inmediata y semanal, y realizar informe ejecutivo de retroalimentación donde se muestre el comportamiento de los indicadores.	1. El contratista realizó el seguimiento a la notificación inmediata y semanal, y realicé el informe ejecutivo de retroalimentación donde se mostró el comportamiento de los indicadores. 2. El contratista apoyó en coordinación con la Secretaria de Salud y Subsecretaría de Salud Pública, el plan de contingencia del COVID-19 en conjunto con las secretarías de salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico. 3. El contratista coordinó con los referentes departamental de vigilancia en salud adelantar las acciones de vigilancia epidemiológica en los 22 municipios del departamento del Atlántico, y seguimientos de los pacientes positivos para COVID-19 de los 22 municipios del Departamento del Atlántico. 4. El contratista realizó el seguimiento y acompañamiento a pacientes positivos para COVID-19, de acuerdo a recomendaciones de la Subsecretaria de Salud Pública. 5. El contratista realizó la coordinación con la Líder del Laboratorio de Salud Pública, de la toma de muestra de los pacientes y contactos estrechos de los infectados por COVID-19. 6. El contratista realizó junto con la Subsecretaria de Salud Pública, la ubicación de pacientes infectados por COVID-19 a los albergues destinados para ellos. 7. El contratista realizó junto con la Subsecretaria de Salud Pública, la ubicación de pacientes infectados por COVID-19 a los albergues destinados para ellos. 8. El contratista realizó la elaboración y envío diariamente al Instituto Nacional de Salud del Informe de reporte de situación – SITREP. 9. El contratista realizó los ajustes de los eventos de interés en salud pública semana epidemiológica de la 52 a la 53. 10. El contratista realizó el seguimiento y ajuste de los casos de COVID-19 que se han presentado en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.

	11. El contratista a través de de videoconferencias con los funcionarios del INS y el Ministerio de Salud y Protección Social, se coordinaron los lineamientos y acciones de vigilancia del COVID-19. 12. El contratista realizó el seguimiento y ajuste de los casos de COVID-19 que se han presentado en los 22 municipios del Departamento del Atlántico
Elaborar informe trimestral de retroalimentación a municipios, donde se les informe del cumplimiento de los indicadores de notificación al sistema de vigilancia en salud pública.	N/A
Depurar de base de datos y pre crítica de las variables de interés de los eventos en salud pública reportados al aplicativo.	El contratista realizó la depuración de datos y pre crítica de las variables de interés de los eventos en salud pública reportados al aplicativo SIVIGILA.
Analizar la información captada por el Sivigila y apoyar al coordinador de la respuesta inmediata.	El contratista analizó la información captada por el SIVIGILA y apoyé al Coordinador de la respuesta inmediata. Informándoles de los casos de eventos de interés en salud pública, a fin de activar RSI con los referentes municipales del Departamento del Atlántico.
Participar en las actividades organizadas por la Subsecretaría de Salud Pública que requieran la participación colectiva.	N/A
Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa. Anexar bases de datos asignadas actualizadas.	El contratista hizo entrega del informe mensual de actividades de la ejecución del objeto contractual y evidencié el cumplimiento de manera cuantitativa y cualitativa. Hice entrega en medio magnético de las bases de datos actualizadas.
Realizar Informes trimestrales de los Eventos Sarampión, Rubeola y Síndrome de Rubeola Congénita	N.A.
Informes trimestrales del Eventos Parálisis flácida Aguda	N/A
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	El contratista apoyó en la coordinación con las IPS y ESES de las solicitudes de resultados del COVID-19 en los 22 municipios del Departamento del Atlántico El contratista asistió y participó de las videoconferencias organizadas por el Ministerio de

	Salud y Protección Social y la OMS para la organización de la vacunación contra el COVD-19.

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

El contratista aportó en medio magnético las bases de datos a la notificación semanal y depuración de las mismas y reposan en el drive de la coordinadora de vigilancia en salud pública.

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 05 días del mes de MARZO dos mil veintiuno (2021)

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32609770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22466269