I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	**202101161**		
Nombre del Supervisor	Eloina Goenaga Jimenez		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	KAREN SARITH TORRES CEPEDA		
Identificación del contratista	1042997843		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRÓNICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100576	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	16-02-2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101446	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	01-03-2021
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 27.060.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 27.060.000		

Fecha de inicio del contrato (01-03-2021)	Fecha de terminación del contrato (31-08-2021)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción	Valor
Valor del Contrato Inicial	$ 27.060.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 27.060.000

Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.510.000
Valor por ejecutar		$ 22.550.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.510.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		Pago parcial #1

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Monitorear y evaluar en el 100% de las EAPB, que operan en el departamento el cumplimiento de las intervenciones, para salud bucal contemplada en la RPMS para los diferentes momentos del curso de vida.	Se realizó visita virtual de asistencia técnica para monitorear y evaluar a la EAPB FAMISANAR, en el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud para la salud bucal. Se soporta acta de visita, anexos y evidencias fotográficas.
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial.	Se realizó visita virtual de asistencia técnica para seguimiento y monitoreo a las intervenciones de la atención en salud bucal definidas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud que incluya la aplicación de barniz de flúor, en los prestadores primarios (ESE), del municipio de BARANOA. Se soporta Acta de visita, anexos y evidencia fotográfica.
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial.	Se realizó seguimiento y monitoreo virtual o presencial a las acciones desarrolladas por las Direcciones Locales de Salud del municipio de BARANOA para la promoción y mantenimiento de la salud oral. Se soporta acta de visita, evidencia fotográfica y anexos.
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial.	Se articuló estratégicamente con el programa PAI, la realización de la jornada nacional de Salud Bucal en las ESE de los municipios BARANOA, SOLEDAD, SABANAGRANDE, SUAN, PALMAR DE VARELA
Las demás asignadas por el coordinador del programa	Apoyo en la elaboración del formato DEG-018 de planeación en salud para soportar actividades

	realizadas y cumplidas por la dimensión en el primer trimestre del año 2021 Apoyo en la elaboración del formato de auditoria primer trimestre 2021

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 (9) días del mes de ABRIL de 2021.

E Goenaga J 09/04

FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609.770

Karen S. Torres C.

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1042997843