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

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**3**	
Contrato N°	**202100719**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**Patricia Arrieta Velasquez**		
Identificación del contratista	**23162967**		
Objeto del contrato	**Por la prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral de la salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI) en los diferentes procesos que lleva acabo la subsecretaria de salud pública en los Municipios del Departamento del Atlántico.**		
Plazo	**EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del contrato será por Cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. .**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100285**	Fecha del C. D. P	**(2021-01-22)**
Numero de Registro Presupuestal (R.P.)	**202100942**	Fecha del R. P	**(2021-02-12)**
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 13.455.000**	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	**$ 13.455.000**	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-02-12)	**(2021-07-11)**		

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		$ 13.455.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 13.455.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 8.073.000
Valor por ejecutar		$ 5.382.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 2.691.000
No Factura o cuenta de Pago		Cuenta de cobro Parcial No 3

II. Ejecución Contractual:

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

ObligaciónContractual	Producto	Evidencia Fotográfica
Captar adultos mayores, para vacunar contra el Covid 19, en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico. . *Del mismo modo, se debe vacunar ceñidos a el esquema de vacunación actualizados que determinan los entes gubernamentales de Salud de Colombia, cuya vacunación se realiza específicamente en el Departamento del Atlántico.*	**Semana del 12 al 17 de Abril del 2021:** ✓ Vacunación en el centro comercial Plaza del Sol, a los adultos > de 65 años, contra el cóvid 19, con la vacuna Pfizer, en 1ra dosis. 36 Dosis aplicadas. ✓ Vacunación en el centro comercial Plaza del Sol, a los adultos > de 65 años, contra el cóvid 19, con la vacuna Sinovac, en 2da dosis. 29 Dosis aplicadas. ✓ Vacunación en el centro comercial Éxito Metropolitano, a los adultos > de 65 años, contra el cóvid 19, con la vacuna Pfizer, en 1ra dosis. 18 Dosis aplicadas. ✓ Anotación de registros en el centro comercial Nuestro Atlántico, en temas relacionados con vacunación contra el cóvid 19, por tres días consecutivos. ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, a niños de 6 meses a 10 años, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en los Barrios Normandía, y Villa Muvdi. Dosis aplicadas 70 **TOTAL DOSIS APLICADAS: 153**	
	Semana del 18 al 24 de Abril del 2021: ✓ Vacunación en el Hogar infantil Villa Sol, en el Municipio de Soledad, a niños de 6 meses a 10 años, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, y las vacunas del esquema permanente. Vacunas aplicadas de Sarampión y rubeola: 44 Pentavalente de 1ra: 4 Pentavalente de:1 Neumococo:1 Polio intramuscular:1 Rotavirus:1 Pentavalente de 2da: 4 Pentavalente de 2da: 1 Neumococo de 2da:1 Polio intramuscular:1 Rotavirus de 2da:1 Pentavalente de 3ra (Niños de 6 meses):4 Pentavalente de 3ra: 2 Polio intramuscular: 2 Vacuna R1: 8 DPT: 4	

	Polio oral: 4 **TOTAL DOSIS APLICADAS: 64**	
Captar adultos mayores,para vacunar contra el Covid 19, en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico. . *Del mismo modo, se debe vacunar ceñidos a el esquema de vacunación actualizados que determinan los entes gubernamentales de Salud de Colombia, cuya vacunación se realiza específicamente en el Departamento del Atlántico.*	**Semana del 25 de Abril al 01 de Mayo del 2021:** ✓ Vacunación en el Barrio Villa Katanga en Soledad, a los adultos > de 60 años, contra el cóvid 19, con la vacuna Sinovac 2da dosis, se aplicaron 22 y Astrazeneca 1ra dosis, se aplicaron 36 dosis. ✓ Vacunación en el Centro comercial Plaza del Sol en Soledad, a los adultos > 65 años, contra el cóvid 19, con la vacuna Pfizer 1ra dosis, se aplicaron 44 y Sinovac 2da dosis, se aplicaron 21 dosis. **TOTAL DOSIS APLICADAS: 1 2 3**	
	Semana del 02 al 08 de Mayo del 2021: ✓ Vacunación en el Barrio Centro de Soledad en el CDI san Juan Bosco, con vacunas de Sarampión y Rubeola, además, de las vacunas del esquema permanente regular: Vacunación niños 18 meses: 14 dosis DPT:7 Polio oral: 7 Vacunación niños de 5 años: 12 DPT: 4 Triple viral: 4 Polio oral: 4 Vacunación para Niños de 1 año: 6 Triple viral: 2 Neumococo: 2 Hepatitis A: 2 Triple viral de un año: 3 Neumococo: 2 VPH: 1 **TOTAL BIOLÓGICOS APLICADOS**: **38**	
	Semana del 09 al 11 de Abril del 2021:	

	✓ Barrido en el Barrio Villa Muvdy, relacionado a los temas de vacunación de Sarampión y Rubeola, anotando puntualmente los registros de vacunación. ✓ Vacunación sobre el tema Sarampión y Rubeola en el Barrio Villa Katanga, y se aplicaron 30 dosis. **TOTAL DOSIS APLICADAS: 30**	

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 13 días del mes de Mayo del 2021.

Goenaga 13/05

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

Patricia Arrieta V=

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 23162967

SEG_SOCIAL_ABRIL_21_PATRICIA ARRIETA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23162967		ARRIETA VELASQUEZ PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12 39 - 03	SOLEDAD-ATLANTICO	3815348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	45137008	9419212969	I	2021/05/18	2021/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$333,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,300	$0	$0	$172,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$172,300	$0	$0	$172,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,300	$0	$0	$26,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$26,300	$0	$0	$26,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,600	$0	$0	$134,600
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$134,600	$0	$0	$134,600
TOTAL				1	$333,200	$0	$0	$333,200