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.**	**2**	
Contrato N°	202101160.		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**CILIA ROSA DAZA DIAZ**		
Identificación del contratista			
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 EJECUCION DEL CONTRATO: : 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	**(2021-02.16)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**611**	Fecha del R.P	**(2021-02-16)**

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 27.060.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	**$ 27.060.000**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-03-01)	**(2021-08-30)**		

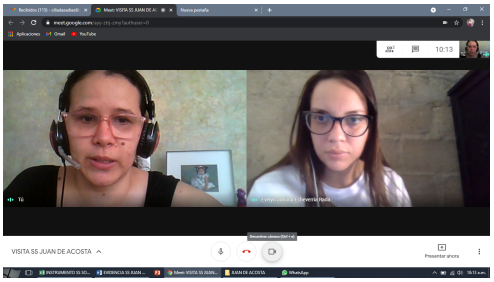
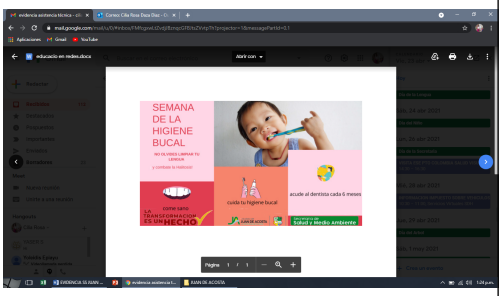
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

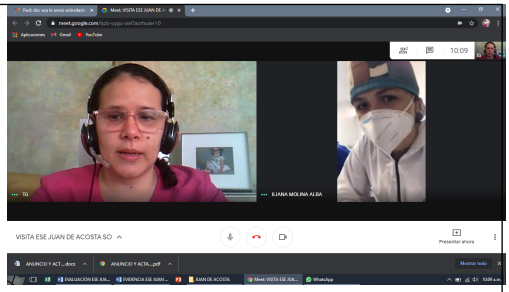
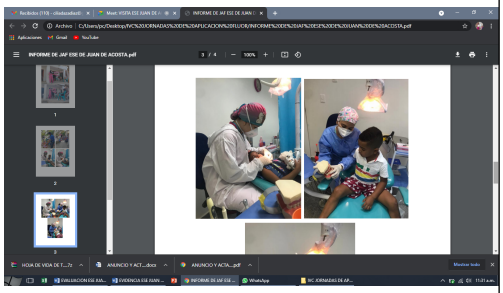
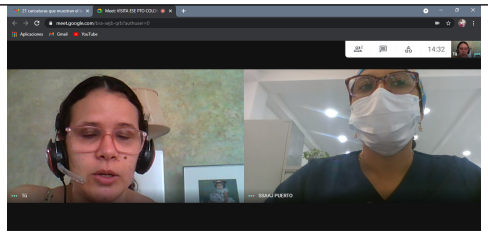
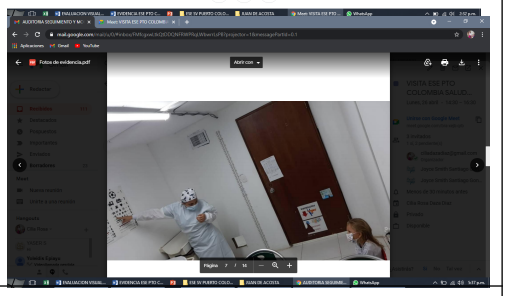
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA		
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA		
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA		
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados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

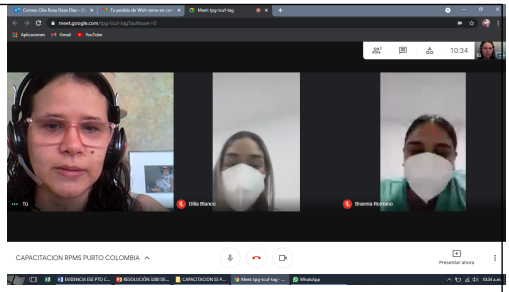
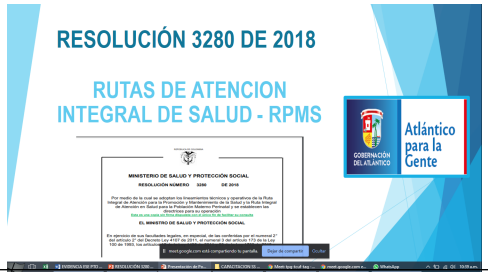
4. EJECUCION DEL CONTRATO

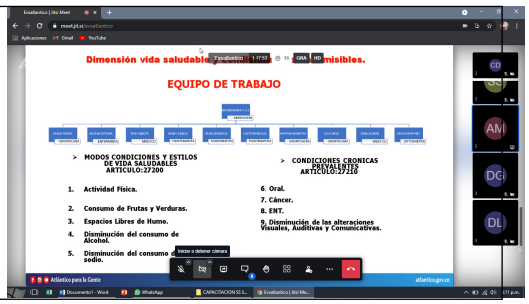
Descripción		Valor
~~Valor del Contrato Inicial~~		~~**$ 27.060.000**~~
~~Adición No. 1~~		~~$~~
~~Adición No. 2~~		~~$~~
~~Adición No. 3~~		~~$~~
~~Valor Total del contrato~~		~~$ **27.060.000**~~
~~Porcentaje del Anticipo~~	~~%~~	~~$~~
~~Porcentaje del Pago anticipado~~	~~%~~	~~$~~
~~Valor Ejecutado del Contrato~~		~~$ **9.020.000**~~
~~Valor por ejecutar~~		~~$ **18.040.000**~~
~~**Valor a pagar en el presente Informe**~~		~~**$ 4.510.000**~~
~~No. Factura o Cuenta de Cobro~~		**Pago parcial # 2**

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

Obligación Contractual	Producto	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 visita virtual de asistencia técnica (se aplicó instrumento de evaluación, se registraron y anexaron las evidencias y se firmó acta) de seguimiento y monitoreo a las acciones desarrolladas por la Dirección Local de Salud del municipio de JUAN DE ACOSTA del Departamento del Atlántico, para la promoción y mantenimiento de la salud oral	 
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual,	-Se realizo visita virtual de asistencia técnica (se aplicó instrumento de evaluación, se registraron y anexaron las evidencias y se firmó acta) de seguimiento y monitoreo a las intervenciones de la atención en salud	

auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial	bucal definidas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud que incluya la aplicación de barniz de flúor, en el prestador primario (ESE), del municipio de JUAN DE ACOSTA.	 
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 E.S.E. de PUERTO COLOMBIA del Departamento del Atlántico, sobre la realización del tamizaje visual de acuerdo a lo estipulado en la normatividad vigente.	 
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa	Se desarrolló capacitación a la secretaria de salud del municipio de PUERTO COLOMBIA del Departamento del Atlántico, en las intervenciones contempladas para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, contempladas en la RPMS, de acuerdo a los diferentes	

con inclusión del enfoque étnico diferencial.	momentos del curso de vida	 
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Asistencia a CAPACITACION: Se dio a conocer la estrategia planteada, **CONOCE TU RIESGO** donde se propone como fortalecimiento en el seguimiento y control a las actividades PAS 2021, en el ámbito de las actividades aprobadas por MINCIENCIAS en el proyecto de investigación: "***Incidencia de una dieta saludable y una actividad física adecuada para la prevención de las enfermedades no trasmisibles en la población vulnerable del 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 03 días del mes de MAYO del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 37.745.731