I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**04**		
Contrato N°	**202101106**			
Nombre del Supervisor	Eloina Goenaga Jiménez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X		Otro:	
Nombre del contratista	Lizeth Julieth González Batard			
Identificación del contratista	1.047.340.119			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRONICAS, 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)	202100575	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	16-02-2021	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101429	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	01-03-2021	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 20.700.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 20.700.000		
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		$ 20.700.000	
	Adición No. 1		$	
	Adición No. 2		$	
	Adición No. 3		$	
	Valor Total del contrato		$ 20.700.000	
	Porcentaje del Anticipo	%	$	
	Porcentaje del Pago anticipado	%	$	
	Valor Ejecutado del Contrato		$ 13.800.000	
	Valor por ejecutar		$ 6.900.000	
	Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.450.000**	
	No. Factura o Cuenta de Cobro		Pago parcial # 4	

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar seguimiento y monitoreo en los 22 municipios, a las acciones desarrolladas para la prevención y gestión del riesgo en salud para el cáncer de mama.	Se realizo seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de mama, en las Secretarias de Salud Municipales del Departamento. Secretaria de salud de palmar de Varela. Fecha: 17 de junio de 2021.se Elaboro oficio de concertación, actas e instrumento de evaluación. Se anexan evidencias fotográficas.
Realizar seguimiento y monitoreo en los 22 municipios, a las acciones desarrolladas para la prevención y gestión del riesgo en salud para el cáncer de mama.	Se desarrollaron capacidades en las direcciones Locales de Salud para la implementación de acciones de prevención y control del riesgo para cáncer de mama. Secretaria de salud de palmar de Varela. Fecha: 17 de junio de 2021. Se elaboro oficio de concertación, actas y Se anexan evidencias fotográficas.
Vigilar en el 100% de los municipios la implementación de alternativas de intervención para la prevención y gestión del riesgo de la Hipertensión y diabetes.	Se realizo asistencia técnica a las Direcciones Locales de Salud de los municipios del departamento del Atlántico, en las acciones de prevención y control del riesgo para hipertensión y diabetes, haciendo énfasis en el riesgo cardiovascular. Secretaria de salud de Campo de la Cruz, Piojo, Santa lucia y Luruaco. Fecha: 23 de junio de 2021. Se elaboro oficio de concertación, actas. Se anexan evidencias fotográficas.

Vigilar en el 100% de los municipios la implementación de alternativas de intervención para la prevención y gestión del riesgo de la Hipertensión y diabetes.	Se realizo asistencia técnica a las Direcciones Locales de Salud de los 22 municipios del departamento del Atlántico, en la implementación de la estrategia CONOCE TU RIESGO como acciones para establecer el riesgo cardiovascular Secretaria de salud de Campo de la Cruz, Piojo, Santa Lucia y Luruaco. se elaboró oficio de concertación, acta. Se anexan evidencias fotográficas.
Realizar seguimiento y monitoreo en los 22 municipios, a las acciones desarrolladas para la prevención y gestión del riesgo en salud para el cáncer de mama.	Se realizo seguimiento y monitoreo a las acciones de gestión del riesgo para cáncer de mama, en las 22 ESE de primer nivel de atención de los municipios del departamento. Fecha: 24 de junio de 2021. ESE HOSPITAL de Galapa. Se elaboro oficio de concertación, acta. Se anexan evidencias fotográficas.

Vigilar que en el 100% de los municipios desarrollen acciones para la prevención y control de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.	Se realizo seguimiento y monitoreo a las actividades de gestión del riesgo de la EPOC, en los prestadores primarios (ESE) de los 22 municipios. ESE HOSPITAL DE GALAPA. Fecha: 24 de junio de 2021. elaboro oficio de concertación, acta y se anexan evidencias fotográficas.
Vigilar que en el 100% de los municipios desarrollen acciones para la prevención y control de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.	Se realizo seguimiento y monitoreo, a las actividades de gestión del riesgo de la EPOC, en el 100% de las EAPB.EPAB CAJACOPI. Fecha: 28 de junio de 2021.se elaboro oficio de concertación, acta y se anexan evidencias fotográficas.

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 treinta (30) días del mes de junio de 2021.

Goenaga 01.07

FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1047340119