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.**	**4**	
Contrato N°	**202100718**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	Mileidy Machacón Pacheco		
Identificación del contratista	22.447.421		
Objeto del contrato	**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 a cabo la subsecretaria de salud publica en los municipios del departamento del atlantico.**		
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.)	**202100662**	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		$10.764.000
Valor por ejecutar		$ 2.691.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 2.691.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		Cuenta de cobro Parcial No 4

II. Ejecución Contractual:

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

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

Obligación Contractual	**Producto**	Evidencia Fotográfica
Vacunar ceñidos a el esquema de vacunación, el cual, deben estar actualizados, y son determinados por los entes gubernamentales de Salud de Colombia, cuya vacunación se realiza en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico.	**Semana del 12 al 16 de mayo del 2021:** ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en los barrios Villa Zambrano y Las Colonias.. Niños de 1 a 11 años: Casas visitadas: 220 **Dosis aploicadas:130** **TOTAL DOSIS APLICADAS: 1 3 0**	
Asimismo, se hace inclusión para la aplicación de las diferentes vacunas contra el covid 19, en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico.	**Semana del 17 al 23 de Mayo del 2021:** ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en el Barrio Las Colonias y Villa Merly. Niños de 1 a 11 años: Casas visitadas: 184 **Dosis aplicadas: 113** ✓ Vacunación en el corregimiento de Aguada de Pablo, en el Municipio de Sabanalarga, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola. Niños de 1 a 11 años: Casas visitadas: 167 **Dosis aplicadas: 105** **TOTAL DOSIS APLICADAS: 2 1 8**	
	Semana del 24 al 30 de Mayo del 2021: ✓ Vacunación contra el Covid 19, a los adultos que pertenezcan o laboren en la rama de la salud, e igualmente, los adultos que se encuentren entre las edades de 50 años y 59 años, Docentes, Personal activo de las distintas fuerzas militares, y adultos priorizados con algún tipo de comorbilidad, dicha vacunación se realizó en el Centro Comercial Plaza del Sol, Centro Comercial Nuestro Atlántico, y en la	

institución educativa Monsalve (Villa Katanga), en el Municipio de Soledad, y fueron aplicadas las vacunas de PFIZER 1ra Dosis y SINOVAC 2 da Dosis.

Dosis aplicadas: 326
324 Pfizer 1ra Dosis
02 Sinovac 2da Dosis.



- ✓ Barrido documentado en el Municipio de Santa Lucía, en el Barrio Centro y se aplicó la vacuna de Sarampión y Rubeola.

  Niños de 1 a 11 años:

  Casas efectivas: 31
  Casas NO efectivas: 40
  Casas Fallidas: 02
  Dosis aplicadas: 57

- ✓ Barrido documentado en el Municipio de Santa Lucía, en el Barrio Chimbal, La loma, y Centro, y se aplicó la vacuna de Sarampión y Rubeola.

  Niños de 1 a 11 años:

  Casas efectivas: 42
  Casas NO efectivas: 72
  Casas Fallidas: 03
  Dosis aplicadas: 68

TOTAL DOSIS APLICADAS: 4 5 1

Semana del 31 de Mayo al 06 Junio del 2021

- ✓ Vacunación en el Municipio de Galapa, en el Megacolegio del Barrio Villa Olímpica, y se aplicó la vacuna de Sarampión y Rubeola. .

  Niños de 1 a 11 años:
  Dosis aplicadas: 75



- ✓ Barrido documentado casa a casa en el Municipio de Campo de la Cruz, en el Barrio Blas de Lezo y San Pedrito, y se aplicó la vacuna de Sarampión y Rubeola.

  Niños de 1 a 11 años:
  Casas efectivas: 36
  Casas NO efectivas: 60
  Casas Fallidas: 01
  Dosis aplicadas: 55

TOTAL DOSIS APLICADAS: 1 3 0

Semana del 07 de Junio al 10 de Junio del 2021:

- ✓ Barrido documentado casa a casa en el Municipio de Campo de la Cruz, en el Barrio Delicias, San Pedrito, y Centro, donde se aplicó la vacuna de Sarampión y Rubeola.

	Niños de 1 a 11 años: Casas efectivas: 35 Casas NO efectivas: 59 Casas Fallidas: 01 **Dosis aplicadas: 45** **TOTAL DOSIS APLICADAS: 4 5**	

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.

Goenaga 15/06

FIRMA DEL SUPERVISOR
CC 32.609.770

Heidy Hachocoin P.

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC 22.447.421

Se firma en Barranquilla, a los 15 días del mes de Junio del 2021.

SEGURIDAD SOCIAL_MAYO_21_MILEIDY MACHACÓN

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 22447421		MACHACON PACHECO MILEIDY JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 76E #17B-26 ALTOS DE LOS ROBLES	SOLEDAD-ATLANTICO	3825503	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	38238342	9420026274	I	2021/06/04	2021/06/04	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$134,600	$0	$0	$134,600
TOTAL				1	$333,200	$0	$0	$333,200