I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato N°	202101631		
Nombre del Supervisor	ALMA SOLANO SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del contratista	MILCA YASIRA MOLINA FONSECA		
Identificación del contratista	1.045.166.490		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de guardianes de la salud ,para desarrollar la planificación organización, implementación , monitoreo y evaluación de actividades que contribuya a las intervenciones regulares y contingenciales de factor de riesgo ambiental y comportamentales, a través de búsqueda activa que permitan prevenir o minimizar los diferentes eventos en salud pública , que se presenten en el 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)	202100544	Fecha del C.D.P	2021-02-11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102455	Fecha del R.P	2021-04-14

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 9.000.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 9.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021-04-14	2021-10-13		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 9.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 9.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 4.500.000
Valor por ejecutar		$ 4.500.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimientos del departamento dl del atlántico que son objeto de vacunación covid 19.	28 de junio Realice demanda inducida a la población mayor de 40 años segun las etapas programadas por mi vacuna , con el objetivo de la vacunación covid -19 Para la E.S.E hospital de candelaria
Desarrollar acciones educativas individuales y colectivas encaminadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica de los eventos de salud pública prevalentes en el municipio y corregimientos.	Apoyo al programa ampliado de inmunizacion (PAI) en el municipio para la realización de charlas individuales con objetivo de socializar y sensibilizar sobre la importancia de la vaunacion SARAMPION –RUBEOLA para niños en las edades de 1 a 10 años

	❖ 22 de junio barrido documentado corregimiento de carreto ❖ 23 de junio barrido documentado corregimiento de leña ❖ 25 de junio barrido documentado veredas del municipio
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la secretaria de salud departamental	No realice esta actividad durante este periodo
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual	15 al 18 de junio Realice barrido documentado a la poblacion objeto de vacunacion con el refuerzo de sarampion – rubeola en niños de 1 a 10 años en los barrios san miguel , villa maria ,el progreso, los almendros la esperanza, juana Diaz, la victoria, san vicente, brisas del junca , centro, buenos aires , paraiso, alto paraiso con la finalidad de identificar poblacion vacunada, segun grupo de edad, poblacion previamente vacunada co SR-SRP,poblacion no vacunada segun grupo de edad . 10 de julio Asistencia tecnica en el municipio de SUAN para la socializacion de la unificacion que se llevara acabo con el objetivo de inmunizar a la poblacion de 12 años en adelante con la vacunacion covid 19. 12-13- apoyo en la unificacion del municipio de suan Reporte mi actividad diaria y semanal a mi supervisor asignado.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

ALMA SOLANO SANCHEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de ALMA SOLANO SANCHEZ, 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 22 días del mes de Julio de 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32796348

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.045.166.490