I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202101769		
Nombre del Supervisor	ALMA SOLANO SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios.		
Nombre del contratista	LISETH PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
Identificación del contratista	1.043.843.363		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de guardianes de la salud para desarrollar la panificación, organización, implementación, monitoreo y evaluación de actividades que contribuya a las intervenciones regulares y contingenciales, de factores riesgo ambiental y comportamentales, a través de búsqueda activa que permitan prevenir o minimizar los diferentes eventos en salud pública, que se presente en el departamento del atlántico.		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será de 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.)	202102614	Fecha del R.P	2021-04-23
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
23/04/2021	22/10/2021		

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		$ 9000000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 9000000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 1.500.000
Valor por ejecutar		$ 7.500.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

II. 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 corregimiento del Departamento del Atlántico que son objeto de vacunación contra el Covid-19	Realice demanda inducida y seguimiento en el corregimiento de leña, corregimiento de Carreto, barrio el progreso, los almendros, a la población mayor de 60 años en adelante a la E.S.E Hospital de Candelaria, con la prioridad para la vacunación contra el COVID–19, para primera dosis.
Realizar visitas domiciliarias según se requieran con el objetivo de identificar factores de riesgo y búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública.	Realice visita domiciliaria en el barrio los almendros, el progreso, corregimiento de leña y corregimiento de Carreto, a la población mayor de 60 años en adelante con el objetivo de sensibilizar y educar priorizar a este grupo de población.
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.	Socialización y Sensibilización para la vacunación COVID- 19 en personas mayores de 16 años.
Apoyar todas las acciones de la Oficina de Salud pública extramurales que se requieran para el control de los eventos de interés en salud pública.	Participe en una asistencia técnica organizada por la coordinadora de salud pública del municipal y gerente de la E.S.E hospital de candelaria, con el fin de ejecutar estrategia para la motivación al personal mayor de 60 años para la Vacunación COVID-19.
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Aún no se ha realizado jornada educativa.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realice los reportes de actividades diarias a la demanda inducida Vacunación COVID-19 del municipio de Candelaria.

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 07 días del mes de julio de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.043.843.363