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.**	**3**		
Contrato N°	**202100720**			
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
Nombre del contratista	**Paula Cervantes Borrero**			
Identificación del contratista	**55300842**			
Objeto del contrato	**Por la 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 acabo la subsecretaria de salud pública en los Municipios del Departamento del Atlántico.**			
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.)	**202100943**	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		$ 8.073.000
Valor por ejecutar		$ 5.382.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 2.691.000
No de factura o cuenta de cobro		Cuenta de cobro No 3

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del Contrato:

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

Obligación Contractual	**Producto**	Evidencia Fotográfica
Captar adultos mayores, para vacunar contra el Covid 19, en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico.	**Semana del 12 al 17 de Abril del 2021:** ✓ Vacunación contra el covid 19, en el Centro Comercial Carnaval, del Municipio de Soledad, a los adultos mayores de 65 años. ✓ Toma puntual escrita de registros de los adultos mayores que llegan y cumplen requisitos para vacunarse contra el covid, en el Centro Comercial Carnaval. **TOTAL BIOLOGICOS APLICADOS: 139**	
	Semana del 18 al 25 de Abril del 2021: ✓ Toma puntual escrita de registros de los adultos mayores que llegan y cumplen requisitos para vacunarse contra el covid, en el Centro Comercial Carnaval. ✓ Vacunación en el Barrio Ferrocarril, del Municipio de Soledad, con la vacuna Sarampión y Rubeola: Dosis aplicadas: 29 ✓ Niños vacunados con el esquema regular: Dosis aplicadas: 55 **TOTAL BIOLOGICOS APLICADOS: 84**	
. *Del mismo modo, se debe vacunar ceñidos a el esquema de vacunación actualizados que determinan los entes gubernamentales*	**Semana del 26 de Abril al 2 de Mayo del 2021:** ✓ Vacunación en el Barrio Villa Zambrano, del Municipio de Soledad, con la vacuna Sarampión y Rubeola: Casas censadas: 145 Dosis aplicadas: 30 ✓ Vacunación en el Barrio Normandía, del Municipio de Soledad, con la vacuna Sarampión y Rubeola: Casas censadas: 120	

de Salud de Colombia, cuya vacunación se realiza especificamente en el Departamento del Atlántico.	Dosis aplicadas: 30 ✓ Vacunación en el Barrio Villa Katanga, del Municipio de Soledad, con la vacuna Sarampión y Rubeola: Casas censadas: 50 Dosis aplicadas: 10 ✓ Apoyo al registro diario de las jornadas de vacunación. **TOTAL DE BIOLÓGICOS APLICADOS: 70**	
Asimismo, se haceinclusión para la aplicación de las diferentes vacunas contrael covid 19, en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico.	**Semana del 4 al 11 de Mayo del 2021:** ✓ Apoyo al registro puntual diario en el Barrio Villa las Moras, en el Municipio de Soledad. ✓ Apoyo al registro puntual diario en el Barrio Villa Muvdi, en el Municipio de Soledad. ✓ Vacunación en el Barrio Villa Muvdi, del Municipio de Soledad, con la vacuna Sarampión y Rubeola: Casas censadas: 100 Dosis aplicadas: 20 ✓ Barrido en el barrio Villa Muvdi, para aplicar vacunas pendientes a niños que quedaron pendiente. Dosis aplicadas: 5 **TOTAL BIOLOGICOS APLICADOS: 25**	

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.

FIRMA SUPERVISOR
CC 32.609.770

FIRMA CONTRATISTA
CC 55300842

Se firma en Barranquilla, a los 13 días del mes de Mayo del 2021.