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°	**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 CMI 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 de factura o cuenta de cobro	Cuenta de cobro No 4

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto	Evidencia Fotográfica
Captar adultos mayores, para vacunar contra el Covid 19, en los diferentes Municipios del Departamento del Atlántico. *.* *Del mismo modo, se debe vacunar ceñidos a el esquema de vacunación actualizados que determinan los entes gubernamentales de Salud de Colombia, cuya vacunación se realiza específicamente en el Departamento del Atlántico.*	**Semana del 12 al 19 de Mayo del 2021:** ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en el Barrio Villa Zambrano, Las Colonias, Villa Lozano. Niños de 6 meses a 11 años: Casas visitadas: 400 Dosis aplicadas: 159 **TOTAL DOSIS APLICADAS: 159**	
	Semana del 20 al 27 de Mayo del 2021: ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en el Barrio Villa, Villa Lozano y Villa Soledad. Niños de 6 meses a 11 años: Casas visitadas: 210 Dosis aplicadas: 92 ✓ Barrido documentado en el Municipio de Soledad, en el Barrio Villa Lozano y Villa Soledad, para aplicar la vacuna de Sarampión y Rubeola. Niños de 6 meses a 11 años: Dosis aplicadas:75 ✓ Vacunación contra el Covid 19, a los adultos que pertenezcan a la salud, que se encuentren en edades de 50 años y 59 años, Docentes, Personal activo de las distintas fuerzas militares, y adultos priorizados con algún tipo de comorbilidad, en el centro Comercial Plaza del Sol, en el Municipio de Soledad. Se colocaron de la vacuna de PFIZER. Dosis aplicadas**: 130** **TOTAL DOSIS APLICADAS: 297**	

.

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 29 de Mayo al 03 de Junio del 2021:

- ✓ Toma de registro diario de forma puntual en el Centro Comercial Plaza del Sol, en el Municipio de Soledad, para las personas que se van a aplicar la vacuna contra el Covid.
- ✓ Barrido documentado en el Municipio de Santa Lucía, para la aplicación de la vacuna de Sarampión y Rubeola.

  Casas visitadas: 90
  Dosis aplicadas: 48

- ✓ Vacunación contra el Sarampión y Rubeola, en el Municipio de Galapa, en el Colegio mixto de Bachillerato.

  Dosis aplicadas: 70

  TOTAL DOSIS APLICADAS: 118



Semana del 04 al 11 de Junio del 2021:

- ✓ Toma de registro diario de la jornada de vacunación contra el Sarampión y Rubeola, en el Megacolegio del Municipio de Galapa.
- ✓ Vacunación en el CDI del barrio San Antonio en el Municipio de Soledad.

  Dosis aplicadas: 20

- ✓ Vacunación en el CDI del Barrio Normandía en el Municipio de Soledad.

  Dosis aplicadas: 30

- ✓ Vacunación en el CDI del Barrio Los Almendros, llamado Senderos Felices, en el Municipio de Soledad, para aplicar la vacuna de Sarampión y Rubeola.

  Dosis aplicadas: 77

- ✓ Barrido documentado en Ciudad Bolívar en el Municipio de Soledad, para aplicar la vacuna de Sarampión y Rubeola.

- ✓ Dosis aplicadas: 40

  TOTAL DOSIS APLICADAS: 167



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 SUPERVISOR
CC 32.609.770

Paula Cervantes B.

FIRMA CONTRATISTA
CC 55300842

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

SEGURIDAD SOCIAL_MAYO_2021_PAULA CERVANTES BORRERO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55300842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA PATRICIA CERVANTES BORRERO CERVANTES BORRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 96 # 24 -31	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**43945528**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1061136321

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 172.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.300	$ 0	$ 172.300
SUBTOTALES:										**$ 172.300**	**$ 0**	**$ 172.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.600	$ 0	$ 0	$ 134.600
SUBTOTALES:													**$ 134.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 134.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0			$ 26.300	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 26.300
SUBTOTALES:									**$ 26.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 26.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR	EXONERADO PAGO APORTES	RED FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	COD SUCURSAL	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COD SUCURSAL	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	COD SUCURSAL	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	COD SUCURSAL	IBC	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 55300842	CERVANTES BORRERO PAULA PATRICIA	DEPENDIENTE		$ 1.076.400			NO																	231001-COLFONDOS	0	$ 1.076.400	$ 172.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.300	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	0	$ 1.076.400	$ 134.600	$ 0	$ 134.600	14-25-COLMENA	0	$ 1.076.400	55300842	$ 26.300	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 333.200