I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202101625		
Nombre del Supervisor	ALMA SOLANO SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del contratista	ANA DELIA PACHECO PACHECO		
Identificación del contratista	22.698.170		
Objeto del contrato	Prestación de servicio 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 contribuya a las intervenciones regulares y contingencia les de factores de riesgo ambiental y comportamentales, a través de búsqueda activa que permitan prevenir o minimizarlos 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.)	202102393	Fecha del R. P	2021-04-09
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
2021-04-09	2021-10-08	(yyyy-mm-dd)	(yyyy-mm-dd)

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				
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		$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
1) Búsqueda activa de adultos mayores para la vacuna del COVID-19	Realice búsqueda activa de adultos mayores de 60 años en adelante para que se acercaran al centro de salud de Suan de la trinidad
2) Apoyar en la búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud publica en especial coronavirus, en coordinación con las acciones de vigilancia epidemiológica	Realice búsqueda de adultos mayores en los barrios san Gabriel, La Inmaculada y san Nicolás del Norte del municipio de Suan casa a casa identificando los que no están vacunados para que sean vacunados
3) Realizar acciones de IEC en las comunidades encaminadas a la prevención de los eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus	Realice charlas educativas a cada uno de los adultos mayores explicándoles la importancia y beneficios de la vacuna contra el covid-19
4) Apoyar todas las acciones de la oficina de salud pública extramurales que se requieran	Realice acompañamiento al grupo de vigilancia epidemiológica a realizar pruebas covid-19 en diferentes municipios

para el control de los eventos de interés de salud pública.	
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo con las necesidades particulares de apoyo de la secretaria de salud departamental	En el hospital del municipio de Suan realice charlas educativas con el fin de que la población acate las medidas preventivas como el uso de tapabocas y distanciamiento social.

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

ALMA SOLANO SANCHEZ **Q**uien actúa en nombre 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.

Se firma en Barranquilla, a los 26 días del mes de mayo del 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32796348

ANA DEIA PACHECO PACHECO

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22.698.170