I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202101616		
Nombre del Supervisor	Alma solano Sánchez		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicio		
Nombre del contratista	NOREIDI JAZMINPACHECO CUETO		
Identificación del contratista	1043872348		
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 FACTORES RIESGO AMBIENTAL Y COMPORTAMENTALES, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS EN SALUD PÚBLICA, QUE SE PRESENTEN 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	26/03/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102255	Fecha del R.P	2021-04-06
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 9000000 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 -06	05-10-2021	(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)	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		

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
1. Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimientos del departamento del atlántico que son objeto de vacunación de COVID 19	Realicé demanda inducida en el municipio de Sabanagrande para vacunación COVID 19.
2. 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	1 Apoyo a la toma de muestras covid 19 en el municipio de Polo Nuevo. 2 Apoyo a toma de muestras covid en el Municipio de Santo Tomas 3 Apoyo a la toma de muestra covid 19 en el Municipio de Bohórquez. 3. Apoyo a la toma de muestra covid 19 en el Municipio de Sabanagrande. 4.Apoyo a la toma de muestra covid 19 en el Municipio de Soledad. 5.Apoyo a la toma de muestra covid 19 en el Municipio de Palmar de Varela 6.Apoyo a la toma de muestra covid 19 en el Municipio de Puerto Colombia (salgar) 7.Apoyo de toma de muestras Covid 19 en el Municipio de Piojo. 8.Apoyo de toma de muestras Covid 19 en el Municipio de Repelón 9.Apoyo de toma de muestras Covid 19 en el Municipio de Malambo
3. Realizar visitas domiciliarias según se requiera con el objetivo de identificar factores de riesgo y búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública.	Actividad aun no realizada
4. Desarrollar acciones educativas individuales y colectivas encaminadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica de los eventos de salud pública prevalentes en el municipio y corregimientos.	Actividad aun no realizada
5.Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran	Actividad aun no realizada
6.Realizar todas aquellas actividades que sean Asignada por parte del supervisor con relación A su objeto contractual.	Actividad aun no realizada

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

Alma solano Sánchez, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, 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 Mayode 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32796348

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: