I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**1**		
Contrato N°	202101649			
Nombre del Supervisor	Alma Solano Sánchez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	Joaquín Fernando Vélez Ojeda			
Identificación del contratista	1.064.711.723			
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	6 meses			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100544	Fecha del C.D.P	(2021/02/11)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102235	Fecha del R.P	(2021/04/05)	
Valor del contrato	Contrato Inicial $ / Adición 1 $ / Adición 2 $ / Adición 3 $ / Total $			

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021/04/05)	(2021/10/04)	(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.

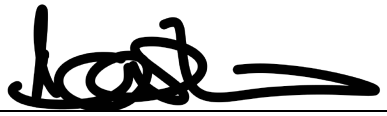
Obligación Contractual	Producto
1. Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimiento del Departamento del Atlántico que son objeto de vacunación contra el Covid-19.	Se realizaron visitas domiciliarias casa a casa con la población adulta mayor de 70 años en adelante, y a partir del día 30 de abril del presente año se comenzó a partir de los 65 años de edad. Dándole prioridad a los habitantes de los sectores más vulnerables con difícil acceso a la información.
2. 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.	se realizaron visitas domiciliarias con el fin de identificar factores de riesgo, hallando usuarios con signos similares a los síntomas del COVID 19. A los cuales se les informo que debían dirigirse a ESE hospital de Baranoa para que se realizaran las respectivas pruebas. A estas personas se les tomo nombre, número de teléfono y dirección, posteriormente llevándose un monitorio y vigilancia de como a transcurrido la salud de la persona.
3. 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.	En cada visita que realizamos a las respectivas viviendas, aparte de buscar personas que no hayan sido vacunadas contra el COVID y tengan el rango de edad solicitado, se están implementando campañas de sensibilización del uso responsable de los elementos de bioseguridad para así mitigar la propagación del virus, como el lavado constante de manos, uso adecuado del tapabocas, guardar el distanciamiento entre personas, estar pendientes a cualquier síntoma que se presente, ya que puede ser indicios de la enfermedad y además brindamos información de los beneficios que se tiene al colocarse la vacuna.
4. 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.	Se ha realizado apoyo en toma de muestras de COVID 19, programadas en los distintos municipios con el fin de identificar los posibles positivos por medio de la respectiva prueba. Realizando labores de toda de datos a la población, rotulados, relación de planillas para un mejor control y aprovechamiento de los medios.
5. Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Inicialmente el apoyo que se está brindando a secretaria de salud, es la educación en salud para prevenir y mitigar los riesgos del COVID 19, llevando esa información a los sectores más vulnerables de la población donde el acceso es limitado, como también las búsquedas activas de adultos mayores que aún no se han vacunado, con el objetivo de cumplir las metas trazadas de vacunación del municipio de Baranoa.
6. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Se han realizado hasta el momento las siguientes actividades asignadas por el supervisor las cuales serían: búsquedas activas, apoyos a la jornada de toma de muestras, campañas educativas de promoción y prevención contra el COVID 19, realización de monitoreo y vigilancia de posibles casos positivos, como también casos

	positivos confirmados.

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, alos (04) días del mes de mayo de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación:



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación:1.064.711.723 (curumani)