I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**4**	
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	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.)	202102235	Fecha del R.P	(2021/04/05)
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
(2021/04/05)	(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)	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		$ 6.000.000
Valor por ejecutar		$ 3.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**4**

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 contra el Covid-19.	Se realizaron visitas domiciliarias casa a casa apoyando a las vacunadoras designadas por el Hospital de Baranoa y Secretaría de Salud, hallando población de niñez entre los 6 meses y 10 años de edad, que no tenían el refuerzo de la vacuna de Sarampión - Rubéola. Así mismo, se realizó apoyo a la vacunación contra el Covid-19.
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 casa a casa apoyando a las vacunadoras designadas por el Hospital de Baranoa y Secretaría de Salud en la búsqueda de niños entre 6 meses y 10 años de edad que aún no hayan recibido el refuerzo de la vacuna Sarampión – Rubeola, suministrando la información de manera diaria a la Jefe de vacunación, quién es la encargada de programar la jornada y realizar la campaña para la vacunación de los respectivos menores. Así mismo, se informó en las visitas domiciliarias sobre la identificación de los riesgos y los síntomas del Covid -19 y hacía donde dirigirse en caso de toma de pruebas.
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 además de la búsqueda de niños entre 6 meses y 10 años de edad que aún no habían recibido la vacuna de Sarampión Rubéola, se le recuerda a la población la implementación de las medidas de bioseguridad para evitar el contagio por Coronavirus, por lo que continúa siendo obligatorio el uso permanente y adecuado del tapabocas, lavado de manos y distanciamiento social. También se les invita a 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 brindó apoyo a la vacunación contra el Sarampión Rubéola para los niños entre 6 meses y 10 años de edad y contra el Covid 19 en la ESE Hospital de Baranoa y los correspondientes puestos de Salud en los corregimientos realizando labores de toma 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.	Se realizaron jornadas educativas como: sensibilización sobre la importancia de la aplicación de la vacuna Sarampión Rubeola a los niños entre 6 meses y 10 años de edad y contra el Covid 19 y resolviendo cualquier inquietud de los usuarios acerca de la vacuna a colocar y las indicaciones siguientes a la aplicación de la misma.

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: -Apoyo a la ESE Hospital de Baranoa y Secretaría de Salud Municipal en la vacunación contra el Covid 19 y el refuerzo de la vacuna contra el Sarampión Rubéola en la población entre 6 meses y 10 años de edad en el Municipio de Baranoa y sus corregimientos. -Realización de Monitoreos. -Barrido documentado en vacunación contra el Sarampión Rubéola.

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 (05) días del mes de agosto de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32796348

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.064.711.723 (curumani)