I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	CUATRO (4)	
Contrato N°	202101621		
Nombre del Supervisor	**ALMA SOLANO SANCHEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios		
Nombre del contratista	**JHUSITH DEL AMPARO MONTERROSA GONZALEZ**		
Identificación del contratista	22.601.280		
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.)	202102256	Fecha del R.P	2021/04/06
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
2021/04/06	2021/10/05	(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
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.	Realice búsqueda activa en busca de mayores de 40 años a más, en el barrio Primavera, el Progreso centro para vacuna Covid-19
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.	Realice búsqueda activa de menores de mes a 12 años a más para la vacuna contra covid-19 de la marca Pfizer, Janssen, en el municipio de Suan y llene registros de vacunas.
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	Reunión en el Municipio de Suan donde se trató el tema de la unificación de la vacunación la reunión estuvo la Dra. Eloina Goenaga, la Dra. Claudia la secretaria de la Salud municipal, la Personera, la Jefe PAI y representantes de la Juntas de la Acción Comunal
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.	Preste apoyo en BAC en el Municipio de Soledad en el barrio Costa Hermosa Apoyo en Unificación en el municipio de Suan en las veredas Techo Azul, Cisne, Villa Rosa, las Marías, los mangos, se colocaron 16 vacunas Pfizer y 5 de Janssen. Preste apoyo en unificación en el municipio de Santa Lucia donde se colocaron dosis a Jóvenes, en el parque Son de Negro Apoyo en la E.S.E de Santalucía en unificación
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	En cada vista domiciliaria que se realiza se aprovecha para dar charla educativas acerca de los protocolos que se deben tener para evitar la propagación del Covid-19 y lo importante que este tener el esquema de vacunación en los menores de edad. y los protocolos que se deben tener para evitar la propagación del Covid-19
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realice el informe de mis actividades e informe de gestión, cuenta de cobro durante el mes con evidencias de fotos, en los formatos que utilizamos en cada evento, enviándose al supervisor por su correo electrónico con su respectivo soporte de pago de la seguridad social

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/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 08 días del mes de Agosto de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32796348

Jhusith Monterrosa G

JUSITH DEL AMPARO MONTERROSA GONZALEZ

C.C. 22.601.280