I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	04	
Contrato N°	202101622		
Nombre del Supervisor	ALMA SOLANO SÁNCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del contratista	GISELLA DE LA HOZ TUIRAN		
Identificación del contratista	1043871337		
Objeto del contrato	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.)	202101622	Fecha del R.P	(2021-04-08
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
(2021-04-08)	(2021-10-07)	(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		$ 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		04

II. Ejecución Contractual:

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

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 inicia el programa de casa en casa buscando los adultos mayores de 40 años en adelante. Con el objetivo de remitirlo a un punto de jornada de vacunación COVID-19 en diferentes regiones del departamento del atlántico.
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	visitamos adultos mayores con discapacidad de movilidad, en compañía de vacunación de diferentes municipios del atlántico.
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	Iniciamos el plan de barrido de casa en casa de rubiola y sarampión, en niños de 6 meses a 10 años con el fin de colocarle el refuerzo niños sin vacunar. En compañía de vacunadores del municipio de Santo Tomas, y vacunadoras de secretaria de salud.
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	me encuentro apoyando en el grupo de vacunadora de la e.s.e de palmar de Varela, realizando consentimientos llenado rit y carnet a las personas que llegan a vacunarse con diferentes vacunas del covid - 19. Me encuentro apoyando el grupo de BAC en vacunación COVID-19. Formatos RIT Y CARNET
5) Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	el programa de jornada educativo vacunando sarampión o rubiola, los niños de 6 meses a 10 años en diferentes puntos estratégicos (parques, colegios)
6) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual	Trabajé en los informes de mis actividades durante el mes, con pruebas de fotos y formatos que utilizamos en cada evento. enviándoselos al supervisor por correo.

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 24 días del mes de agosto del 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR
ALMA SOLANO SÁNCHEZ
identificación: 32796348

FIRMA DEL CONTRATISTA
GISELLA DE LA HOZ TUIRAN
Identificación: 1043871337