I. Dia Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5		
Contrato N°	202101626.			
Nombre del Supervisor	ALMA SOLANO SANCHEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicio			
Nombre del contratista	MILENA PATRICIA VALENCIA DOMINGUEZ			
Identificación del contratista	22.487.558			
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de guardianes de la salud para desarrollar la panificación, organización, implementación, monitoreo y evaluación de actividades que contribuya a la intervenciones regulares y contingencia les, de factores riesgo ambiente y comportamentales, a través de búsqueda activa que permitan prevenir o minimizar los diferentes eventos en salud pública, que se presente en el departamento del atlántico.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será de 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	11/02/2021	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102432	Fecha del R.P	08/04/2021	
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
08/04/2021	07/10/2021		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde 08/04/2021	Vigencia Hasta 07/10/2021
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		$ 7.500.000
Valor por ejecutar		$ 1.500.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

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 demanda inducida y seguimiento a la población que aún no han cumplido con el esquema completo de segundas dosis de la Vacunacion COVID-19, donde se remite a la E.S.E HOSPITAL DE CANDELARIA, para la vacunación de segundas dosis contra el COVID – 19. ✓ Realice demanda inducida en el corregimiento de Leña a la población gestante de este corregimiento, el propósito es remitirla al puesto de salud del corregimiento para que se coloquen la primera dosis de la vacuna COVID-19, en aquellas gestante que aún no tiene la primera dosis y tiene mas de 12 semanas de embarazo.
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 visitas domiciliarias en el municipio, a todo el personal renuente a la vacuna contra el COVID – 19, de segunda dosis que aún no han completado su esquema de vacuna. ✓ Realice barrido documental casa a casa en el corregimiento de Cascajal perteneciente al municipio de Sabanalarga, para la aplicación de la dosis adicional de sarampión y rubeola los niños 1 un años hasta los 10 años el propósito de este barrido es buscar a los niños faltante del corregimiento queden vacuna. ✓ Realice visitas domiciliarias en el corregimiento de leña en búsqueda de las mujeres gestante que aún no asisten a los controles prenatales.

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.	✓ Se realizó charlas individuales casa a casa para la socialización y sensibilización para la vacunación adicional del SARAMPIO – RUBEOLA, a todos los niños de 1 años a 10 años, ya que muchos padres están renuentes para la aplicación de la dosis adicional. ✓ Realice charlas individuales, colectiva casa a casa a la población renuente a la vacunación de COVID-19, de segunda dosis que aún no han cumplido el esquema de vacunación, con el fin de sensibilizarlo que se acerque a la E.S.E HOSPITAL DE CANDELARIA, y cumplas el esquema de vacuna. ✓ Realice charlas individuales a las mujeres gestante del corregimiento de Leña el propósito es motivarla sobre la importancia de asistir a los controles prenatales y a los seguimiento como son vacunación, laboratorios clínicos citas mensuales con el médicos.
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.	✓ Participe en apoyo la E.S.E hospital de candelaria a la unificación de la vacunación COVID-19, entre las edades de 12 años en adelante, con el fin que el municipio y sus corregimientos queden inmunizado al 100%. ✓ Apoye al municipio de Malambo en la unificación de primeras dosis de la vacuna COVID-19, donde la prioridad era captar y vacunar a los niños de 12 años hasta los 17 años, mujeres gestante, personas mayores de 50 años en adelante y personas de 12 años en adelante con morbilidad.

Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Realice barrido documental casa a casa en búsqueda para revisión del carnet de vacuna y todo niños que le faltara la dosis de SARAMPION – RUBEOLA, inmediatamente proceder aplicarle la dosis adicional con consentimiento de los padres o acudiente del menor, en el corregimiento de Cascajal
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realice los reportes de actividades diarias y semanales a mi jefe inmediato asignado por el departamento.

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

ALMA SOLANO SANCHEZ, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de ALMA SOLANO SANCHEZ, 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 09 días del mes de septiembre de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32796348

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22.487.558