Atlántico para la Gente	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2020-01-02**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	6	
Contrato N°	202101159		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicio		
Nombre del contratista	MARTHA LUCIA MANOTAS VELEZ		
Identificación del contratista	22.477.471		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCION, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRONICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
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)	202100576	Fecha del C.D.P	2021/16/02
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101392	Fecha del R.P	2021/01/03
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 20.700.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 20.700.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021/03/01	2021/08/31		

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

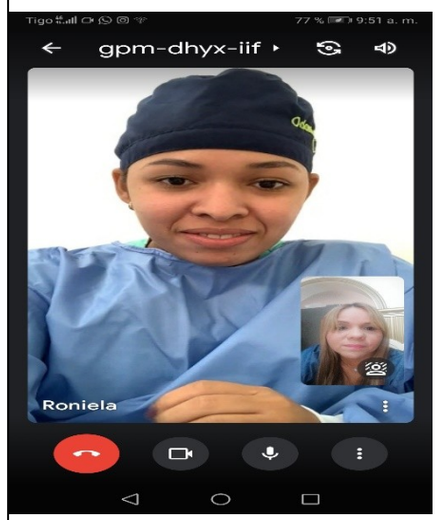
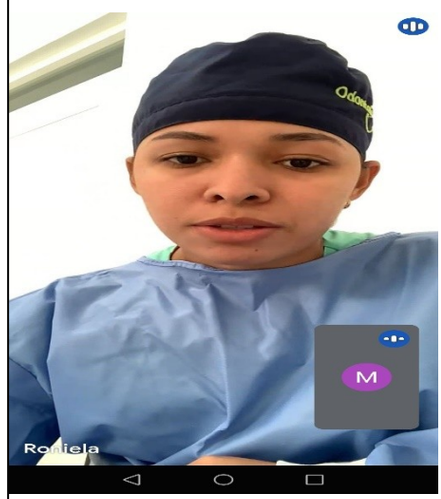
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

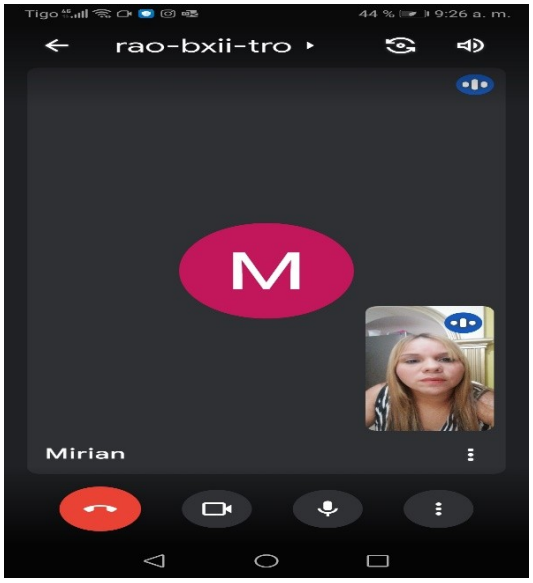
Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$ 20.700.000
Adición No. 1		$ 0
Adición No. 2		$ 0
Adición No. 3		$ 0
Valor Total del contrato		$ 20.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	$ 0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$ 0
Valor Ejecutado del Contrato		$ 20.700.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.450.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		6

II. Ejecución Contractual:

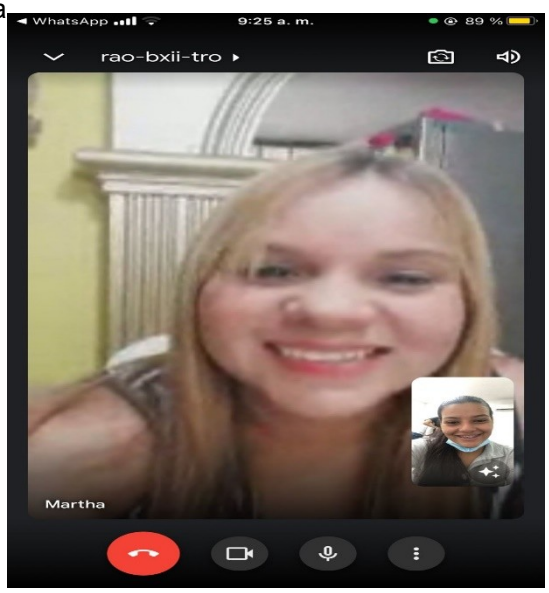
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial.	Realizar seguimiento y monitoreo virtual o presencial a las intervenciones de la atención en salud bucal definidas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud que incluya la aplicación de barniz de flúor, en los ESE hospital de Candelaria, del departamento.  

Se realizó seguimiento y monitoreo a las acciones desarrolladas por las direcciones locales de salud de municipio de Candelaria.



Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones desarrolladas por las direcciones locales de salud de los 22 municipios del departamento del atlántico, para la promoción y mantenimiento de la salud oral.

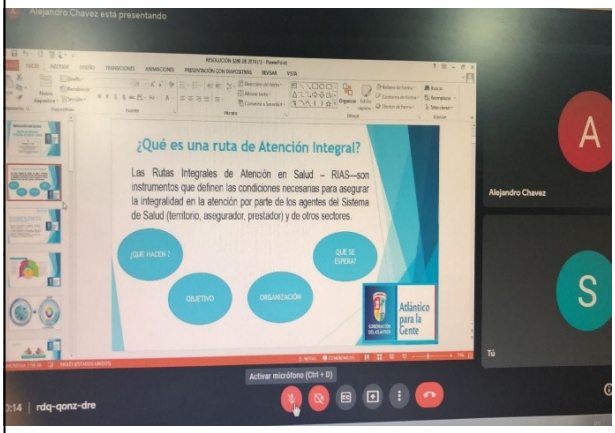
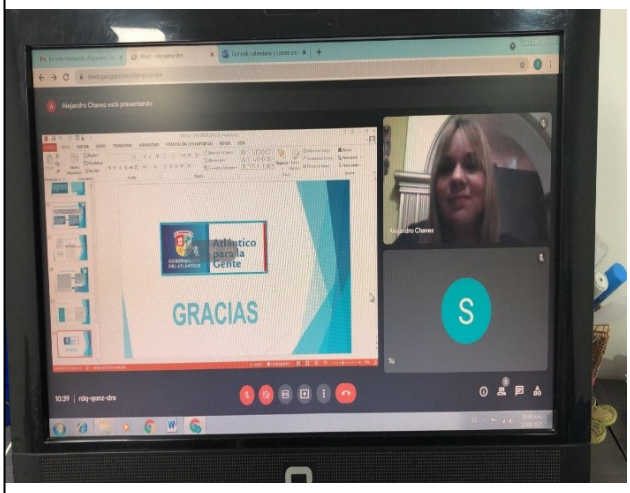


Articular estratégicamente con el programa PAI, la realización de la jornada nacional de Salud Bucal en las ESE de Candelaria.



Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial.



Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial	Capacitación a la secretaria de salud de Candelaria del Departamento del Atlántico, en las intervenciones contempladas para salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, contempladas en la RPMS , de acuerdo a los diferentes momentos del curso de vida.  

Demás que se le asignen según las competencias	Socialización actividades salud oral 3er y 4to trimestre para seguimiento y cumplimiento de metas. 

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A

ELOINA GOENAGA, 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 7_día del mes de septiembre del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22477471