I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	07		
Contrato N°	202101619			
Nombre del Supervisor	Alma Solano Sánchez			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios			
Nombre del contratista	María Ximena Hernández			
Identificación del contratista	22609507			
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 contingencia les 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./Adición hasta el 31 de diciembre de 2021.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100544 202102628	Fecha del C.D. P	(2021-02-11) (2021-09-17)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102223 202106102	Fecha del R. P	(2021-04-05) (2021-10-04)	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 9.000.000 Adición 1: $4.300.000 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 13.300.000			
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
(2021-04-05)	(2021-12-31)	NA	NA	

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		$ 4.300.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$13.300.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$10.500.000
Valor por ejecutar		$2.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$1.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		07

II. Ejecución Contractual:

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

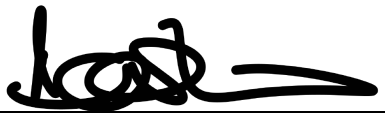
Obligación Contractual	Producto
Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimiento del Departamento del Atlántico que son objeto de vacunación contra el Covid-19.	Búsqueda activa mujeres gestantes y madres lactantes priorizadas para vacunación contra el covid 19 en el municipio de repelón.
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 con el fin de identificar mujeres gestantes que no estén acudiendo a los controles prenatales y que no se hayan vacunado contra el covid 19 y así mismo a las madres lactantes.
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.	Educación a padres y cuidadores de los niños priorizados acerca de la importancia de la vacunación contra Rubeola Sarampión. Educación a mujeres gestantes y lactantes sobre la importancia de acudir a los controles prenatales, aplicación de la vacuna contra el covid 19, y los beneficios de la lactancia materna para los niños.
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.	Apoyo al programa búsqueda activa de mujeres gestantes y madres lactantes en el municipio de repelón. Apoyo al barrido documentado Rubeola Sarampión en los municipios de malambo, Sabanalarga y soledad. Apoyo intensificación vacunación covid 19 en el municipio de soledad.
Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Se intensifican jornadas de vacunación contra Rubeola Sarampión, se le reiteran a los padres la importancia de vacunar a los niños.

	Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realice las actividades asignadas por mi supervisor relacionadas a mi objeto contractual de manera correcta.

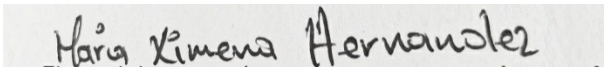
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

Alma Solano Sánchez, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad del 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 06 días del mes de noviembre de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32796348



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22609507