I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2	
Contrato N°	202002686		
Nombre del Supervisor	Eloina Goenaga Jimenez		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	KAREN SARITH TORRES CEPEDA		
Identificación del contratista	1042997843		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA 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 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO**		
Plazo	**El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002701	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	26-08-2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202005062	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	28-09-2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 15.260.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 15.260.000		

Fecha de inicio del contrato (28-09-2020)	Fecha de terminación del contrato (31-12-2020)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-

				yyyy)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 15.260.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 15.260.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 10.130.000
Valor por ejecutar		$ 5.130.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.130.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		Pago parcial #2

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.	Visita de inspección, vigilancia y control a la secretaria de salud del municipio de SABANAGRANDE para monitoreo del componente de salud oral en este municipio, se elabora acta e instrumento, se anexan evidencias fotográficas.
Vigilar en el 100% de los municipios las acciones desarrolladas para la promoción y mantenimiento	Visita de inspección, vigilancia y control a la secretaria de salud del municipio de SOLEDAD

de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa con inclusión del enfoque étnico diferencial.	para monitoreo del componente de salud oral en este municipio, se elabora acta e instrumento, se anexan evidencias fotográficas.
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.	Visita de inspección, vigilancia y control a la secretaria de salud del municipio de PONEDERA para monitoreo del componente de salud oral en este municipio, se elabora acta e instrumento, se anexan evidencias fotográficas.
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.	Visita de inspección, vigilancia y control a la secretaria de salud del municipio de SANTO TOMAS para monitoreo del componente de salud oral en este municipio, se elabora acta e instrumento, se anexan evidencias fotográficas.
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.	Asistencia técnica sobre la estrategia VEO BIEN APRENDO BIEN, y AMOR POR EL SILENCIO en los municipios de: Soledad, Suan, Palmar de Varela, Sabanagrande, Santo Tomas. Se elabora acta con evidencias fotograficas
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato: Realizar seguimiento y monitoreo en los 22 municipios, a las acciones desarrolladas para la prevención y gestión del riesgo en salud para el cáncer de próstata, cuello uterino y mama.	Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de cuello uterino, en las secretaria de salud del municipio de SABANAGRANDE. Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de MAMA, en la secretaria de salud del municipio de SABANAGRANDE. Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de próstata, en la secretaria de salud del municipio de SABANAGRANDE
	Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de cuello uterino, en la secretaria de salud del municipio de PONEDERA. Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de mama en la secretaria de salud del municipio de PONEDERA. Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de

	próstata en la secretaria de salud del municipio de PONEDERA
	Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de cuello uterino mama y próstata, en la secretaria de salud del municipio de SOLEDAD
	Realizar seguimiento y monitoreo a las acciones de prevención y control de riesgo para cáncer de cuello uterino, cáncer de mama y cáncer de próstata, en la secretaria de salud del municipio de SANTO TOMAS

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

ELOINA GOENAGA JIMENEZ, 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 (30) días del mes de Noviembre de 2020.

E Goenaga J 01/12

FIRMA DE LA SUPERVISORA
Identificación: 32.609.770

Karen S. Torres C.

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1042997843