I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**2**		
Contrato N°	**202002894**			
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
Nombre del contratista	**MARIA Victoria Cabello Conde**			
Identificación del contratista	**22609702**			
Objeto del contrato	**Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral dela salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI),en los diferentes procesos que lleva acabo la subsecretaria de salud pública en los municipios del departamento del atlántico, para el fortalecimiento y cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo.**		
Plazo	**EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO: 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)	**202000591**	Fecha del C.D.P	**(2020-03-05)**	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202005606**	Fecha del R.P	**(2020-10-29)**	

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 6.067.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	**$ 6.067.000**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	0Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-10-29)	**(2020-12-31)**		

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

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		**$ 6.067.000**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **6.067.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ **6.067.000**
Valor por ejecutar		$ 867.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.600.000**
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	Evidencia Fotográfica
Aplicación encuesta de cobertura de vacunación en los 22 municipios del departamento del atlántico, según Asignación del área.	Se terminara de realizar monitoreo de cobertura en los diferentes municipios del departamento del Atlántico: ✓ Municipio de Candelaria, barrio la piragua. ✓ Municipio de Tubara, barrio abajo ✓ Municipio de Piojo en el corregimiento de Hibacharo en la calle Central. ✓ Municipio de Juan de Acosta, en el barrio buenos aires. ✓ Municipio de Puerto Colombia. Barrió la rosita. Continuando el recorrido en los diferentes municipios.	
Revisión de carnet de vacunación de niños menores de 5 años.	*Se realizó la revisión de carnet de vacunación en los diferente monitoreos a niños menores de 5*	

	Años.	
Apoyo a la campaña De la jornada de vacunación nacional en el municipio de baranoa de acuerdo con los Lineamientos de ministerio de salud y protección social.	Se proyecta continuar con la vacunación casa a casa en diferentes municipios	

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 01 días del mes de diciembre del 2020.

ELOINA GOENAGA JIMENEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

MARIA VICTORIA CABELLO CONDE
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22609702

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

Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**3**		
Contrato N°	**202002894**			
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
Nombre del contratista	**MARIA Victoria Cabello Conde**			
Identificación del contratista	**22609702**			
Objeto del contrato	**Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral dela salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI),en los diferentes procesos que lleva acabo la subsecretaria de salud pública en los municipios del departamento del atlántico, para el fortalecimiento y cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo.**			
Plazo	**EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO: 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)	**202000591**	Fecha del C.D.P	**(2020-03-05)**	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202005606**	Fecha del R.P	**(2020-10-29)**	
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 6.067.000**		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	**$ 6.067.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	0Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-10-29)	**(2020-12-31)**		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA		
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA		
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA		
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA		
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA		
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA		
Otros	NO APLICA	NO APLICA		

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		**$ 6.067.000**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **6.067.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$6.067.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 867.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**Pago parcial # 3**

Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto	Evidencia Fotográfica
Aplicación encuesta de cobertura de vacunación en los 22 municipios del departamento del atlántico, según Asignación del área.	Seguiré realizando el monitoreo en los diferentes municipios del departamento del Atlántico.	
Revisión de carnet de vacunación de niños menores de 5 años.	*Continuaré con la revisión de carnet de vacunación en los diferentes monitoreos a niños menores de 5 años.*	
Apoyo a la campaña De la jornada de vacunación nacional en el municipio de baranoa de acuerdo con los lineamientos de ministerio de salud y Protección social.	Continuaré con la vacunación casa a casa en los diferentes municipios del departamento del atlántico.	

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 01 días del mes de diciembre del 2020.

ELOINA GOENAGA JIMENEZ FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.609.770

MARIA VICTORIA CABELLO CONDE
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22609702