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.**	**1**	
Contrato N°	**202100715**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**María Luisa Reyes Rada**		
Identificación del contratista	**32831750**		
Objeto del contrato	**Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento en la promoción integral de la salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI), en los diferentes procesos que lleva a cabo la subsecretaría de salud pública en los Municipios del Departamento del Atlántico.**		
Plazo	**EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO: plazo para la ejecución del contrato será hasta el 11 de Julio de 2021 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100285**	Fecha del C.D.P	**(2021-01-22)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202100931**	Fecha del R.P	**(2021-02-12)**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 13.455.000** Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: **$ 13.455.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-02-12)	**(2021-07-11)**		

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		

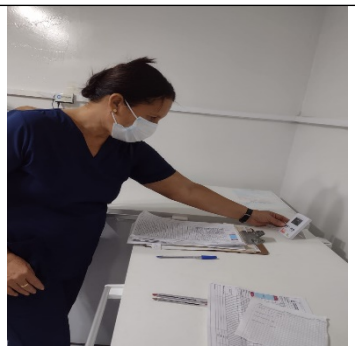
4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		**$ 13.455.000**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		**$ 13.455.000**
Porcentaje del Anticipo	%	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	%	**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 2.691.000**
Valor por ejecutar		**$ 10.764.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.691.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**Pago parcial # 1**

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
Capacitaciones y socializaciònes del manjeo de las diferentes vacunas contra el covid, Pfizer y Sinovac. *Apoyo técnico sobre vacunación del covid 19, en las diferentes clinicas del Departamento.*	**Semana del 12 al 19 de Febrero 2021:** ✓ Legalización de contrato. ✓ Socialización de la vacuna Pfizer del covid 19, con la jefa Diana Florian. ✓ Apoyo en la clínica Portoazul a la jefa Elvira Pretel y Belkys Torrenegra, en temas de vacunación contra el covid 19, al personal de salud de la clínica mencionada.	
Capacitación sobre el manejo del programa informatico del programa PAI, llamado PAIWEB. *Socialización virtual sobre las vacunas del covid 19.*	**Semana del 22 al 27 de Febrero 2021:** ✓ Capacitación PAIWEB, en el Municipio de Soledad. ✓ Socialización de la ficha técnica de la vacuna SINOVAC y PFIZER.	
Captar adultos mayores, para vacunar contra el Covid 19, en el Municipio de Soledad, especificamente en el Barrio Ciudad Paraíso. *Desarrollo de Competencias laborales por medio del SENA, sobre la aplicaciòn de los inmunologicos.*	**Semana del 01 al 06 de Marzo 2021:** ✓ Captación casa a casa de adultos mayores de 80 años, para la futura aplicación de vacuna covid 19, en el Barrio Ciudad Paraíso, en el Municipio de Soledad. Total de casas visitadas 80. Adultos Captados 4. ✓ Evaluación con el SENA de competencias laboral sobre inmunológicos, con el profesor José Caballero, y	

	Dayana Arroyo, en el Auditorio de las instalaciones de Salud Pública del Departamento.	
Realizar pruebas de desempeño con el SENA, para certificar por medio de competencias laborales.	**Semana del 08 al 11 de Marzo 2021:** ✓ Pruebas de desempeño para la aplicación de los inmunobiológicos, certificadas por el SENA, por medio de competencias laboral.	

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 12 días del mes de Marzo del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32831750

SEGURIDAD SOCIAL_FEBRERO_2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32831750
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUISA REYES RADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 61 NO 38 55	TELÉFONO:	3008699
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			437857500	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1022349327

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 109.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.100	$ 0	$ 109.100
SUBTOTALES:										$ 109.100	$ 0	$ 109.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.300	$ 0	$ 0	$ 85.300
SUBTOTALES:													$ 85.300	$ 0	$ 0	$ 85.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.700	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:									$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR	RESIDENTE EXTERIOR	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 32831750	REYES RADA MARIA LUISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN SE		$ 1.070.400			NO	12															25-14 COLPENSIONES	$ 681.720	$ 109.100		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 109.100	EPS002-SALUD TOTAL	$ 681.720	$ 85.300	$ 0	$ 85.300	14-25-COLMENA	$ 681.720	32831750	$ 16.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 211.100**