

	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°		202100711	
Nombre del Supervisor		ELOINA GOENAGA JIMENEZ	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		PRESTACION DE SERVICIOS	
Nombre del contratista		Gina Marriaga Berrio	
Identificación del contratista		32.672.369	
Objeto del contrato		Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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, 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 10 de julio del 2021 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)		202100285	Fecha del C.D.P. (2021-01-22)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202100929	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	0Fecha de Suspensión
(2021-02-11)		(2021-07-10)	
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		\$ 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		\$	
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.



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

Obligación Contractual	Producto	Evidencia Fotográfica
Capacitación paiweb en las oficinas municipio de soledad	Se realizó digitación de usuarios; actualización de datos personales y creación de nuevos usuarios al sistema	
Capacitación virtual Sobre manejo de vacunación contra el covid – 19 En Colombia	Asistencia virtual al proceso de capacitación del programa complementario de la vacuna contra el covid- 19 en Colombia por intermedio del Sena	
Capacitación virtual ficha técnica Pfizer	Socialización de la ficha técnica de vacuna Pfizer Anexo ficha técnica de la vacuna y lineamientos del plan nacional	
Apoyo jornada de vacunación clínica Adela de char	Apoyo en proceso de vacunación contra el covid-19 con vacuna Pfizer en el municipio de Puerto Colombia clínica Adela de Char	
Capacitación virtual ficha técnica sinovac	Socialización de ficha técnica de la vacuna sinovac y el alcance a la	



<div><div>GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO</div><div>Atlántico para la Gente</div></div>	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		VERSION	001
			FECHA DE APROBACION	2020-01-02
<div>Censo y canalización en el municipio de Soledad en el barrio ciudad paraíso</div> <div>Vacunación esquema regular</div>	<div>ficha técnica de Pfizer sobre las 6 dosis</div> <div>Anexo técnico para la aplicación a la vacuna coronavace de sinovac contra el covid19</div> <div>Busqueda de dulto mayor de 80 años para la socialización e inscripcion de los datos respectivos para la vacunación contra el covid – 19</div> <div>Vacunación casa a casa en niños de 0 a 5 años con vacunas de esquema regular (1ra pentavalente 2da pentavalente 3ra pentavalente 1 año 18 meses 5 años)</div> <div>Mujeres en edad fértil vacunación con VPH en niñas de 9 a 18 años</div>	<div><div><div>Anexo técnico para la aplicación de la vacuna CoronaVac de Sinovac contra el COVID-19</div><div>Ministerio de Salud y Protección Social</div><div>Febrero de 2021</div></div><div></div><div></div></div>		

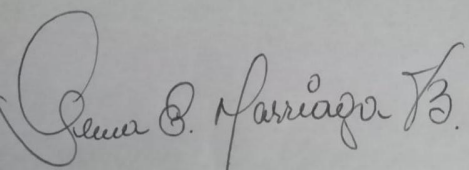


 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

E LOINA 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 15 días del mes de marzo del 2021


ELOINA GOENAGA JIMENEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
 Identificación: 32.609.770



Gina Marriaga Berrio
FIRMA DEL CONTRATISTA
 Identificación: 32.672.369



JCASTRO-02459212142338-645644-000495682-A
 EGOMEZ-02459213102150-645644-000495661-A
 ABOLANO-02459214133439-645644-000503911-A

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
 Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co