Atlántico para la Gente	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2021-02-23**

Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4	
Contrato N°	**202101476**		
Nombre del Supervisor	**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	**JORGE ISAAC COLPAS SARABIA**		
Identificación del contratista	**72.490.037**		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL 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.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100699**	Fecha del C.D.P	23/02/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202101991**	Fecha del R.P.	24/03/2021

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	$ 16.146.000.oo
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 16.146.000.oo

Fecha de inicio del contrato (24-03-2021)	Fecha de terminación del contrato (23-09-2021)	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 (IVA incluido)		$ 16.146.000.oo
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 16.146..000..oo
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 10.764.000.oo
Valor por ejecutar		$ 5.382.000.oo.
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.691.000.oo**
No. Factura o Cuenta de Cobro		4

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

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	Junio 24 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal. Junio 25 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal junio 28 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal junio 29 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Junio 30 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 01 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 2 Atención de quejas o Denuncias Comunitarias SEIS (6). Julio 6 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 7 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 8 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 9 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 10 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 11 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 15 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 16 Atención de queja o Denuncia Comunitaria. Julio 17 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 18 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 21 Fortalecimiento de capacidades en uso de elementos de protección personal Julio 22 Atención de quejas o Denuncias Comunitarias SEIS (6). Julio 23 Atención de quejas o Denuncias Comunitarias SEIS (6

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 9 días del mes de agosto de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

Firma del contratista
Identificación: 72.490.037