Fecha **Día** 18 **Mes** 11 **Año** 2019

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista:	FITWAY COLOMBIAN BUSSINESS S.A.S		
Documento de Identificación:	900.710.264-9		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios	**No. de Contrato:**	1,0,2.06.03.061.2019
Periodo evaluado y/o supervisado:	**Del** 01 de Octubre de 2019	**al**	15 de Octubre de 2019

1. OBJETO:

Prestación de Servicios de Apoyo logístico y operativo en la entrega de Subsidios Alimentarios para Estudiantes de los diferentes programas académicos de la IU Escuela Nacional del Deporte como apoyo a los programas de Bienestar Universitario y para el cumplimiento de la misión institucional y (Desayunos, Almuerzos, Cenas y Refrigerios) para el normal desarrollo de las actividades académicas, administrativas, recreativas, deportivas, culturales de Proyección Social y fortalecimiento administrativo de la institución.

2. TERMINO DEL CONTRATO:

Hasta el 31 de Diciembre de 2019

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:

OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
1) Ejecutar el contrato de acuerdo a lo convenido en el objeto. 2) Suministrar los alimentos cumpliendo con las regulaciones sanitarias de manejo, manipulación, preparación y entrega en las condiciones de empaque, temperatura, presentación, cantidad, sanidad, calidad entre otras 3) Contar con personal idóneo y certificación en manipulación de alimentos (BPM), exámenes de control , para el personal de la cafetería, el personal deberá estar debidamente uniformado, identificado y contar con los elementos de protección personal 4) Suministrar las vajillas, cubiertos, vasos, bandejas y recipientes en buen estado necesarios para depositar los alimentos requeridos. Asegurando su higiene y limpieza. 5) Garantizar la adecuada disposición final de los residuos sólidos derivados de la preparación y consumo de alimentos en la Cafetería Institucional. 6) Deberá contar con los recursos suficientes, la logística, y el personal idóneo que garanticen la calidad y oportunidad de los servicios a contratar. 7) Prestar los servicios solicitados, en la hora y lugar indicados por el supervisor del contrato. 8) Llevar Control de entrega de los subsidios alimentarios entregados (mediante valeras debidamente numeradas y fechadas por parte de Bienestar universitario) 9) Cumplir con las obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social 10) Informar al Supervisor del Contrato sobre cualquier anomalía que impida la correcta ejecución del objeto contractual	El contratista ha prestado a satisfacción los servicios y el contrato se ha ejecutado en un 77%

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

7638	subsidios alimentarios segunda quincena de septiembre
527	Almuerzos beca estudiantes
57	Almuerzos pasantes IPS
38	Almuerzos salud ocupacional - pausas activas
2	Refrigerios y almuerzos medico residente - 1
500	Refrigerios estilos de vida saludable
100	refrigerios miércoles del saber
380	ensaladas de frutas conversatorio nutrición en el deporte
80	Refrigerios juégale a la champions pruebas saber pro
167	botellas con agua
12	botellones de agua ips
450	refrigerios jóvenes en acción
193	refrigerios capacitación cualitativa en salud
94	Actividad tenis para todos estrategias proyección social
103	Refrigerios conversatorio terapia ocupacional + terapia deportiva en personas en situación de discapacidad
36	refrigerios capacitación la felicidad en el trabajo
243	almuerzos actividades académicas y culturales

EJECUTADO	**$ 580.672.638**	**77%**
SALDO X EJECUTAR	**$ 169.327.362**	**23%**
TOTAL	**$ 750.000.000**	**100%**

5. SOPORTE PARA PAGO:

El contratista presentó: Informe de Actividades: [x] Pagos Seguridad Social: [ ]

Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: [X] Ingreso al almacén [ ] Certificación cumplimiento pagos seguridad social [X]

6. INFORME FINANCIERO:

Valor del Contrato: 600.000.000+ 150.000.000 ADICION	$750.000.000
Valor a Pagar:	$49.643.604
Valor Ejecutado:	$580.672.638
Valor por Ejecutar:	$169.327.362

7. OBSERVACIONES:

Se efectuó adición del contrato por valor de ($150.000.000) para cumplir con los compromisos de finalización de actividades académico-administrativas

8. SUPERVISOR:

MARIA ISABEL ANDRADE DE MURIEL

Nombre y No. Documento de Identidad

Firma