 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	3
Contrato No:	202502476

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	LISARDO ANTONIO GUERRERO MEZA		
Identificación:	1043604357		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMENEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA POR PARTE DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202501782	Fecha de C.D.P.	07/07/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506333	Fecha del R.P.	12/09/2025
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 12.000.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 12.000.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
12/09/2025	31/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		



SECRETARÍA GENERAL

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 12.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 12.000.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 8.800.000
Valor por ejecutar	\$ 3.200.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

	FECHA	MUNICIPIO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	RAZON SOCIAL
1. Realizar inscripciones y visitas de IVC sanitarios a establecimientos de expendio, comercio, almacenamiento, distribución y transporte de alimentos y bebidas alcohólicas, en apoyo al Profesional Coordinador del Programa.	05/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA CASCADA IVC
	05/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA MI SELECCIÓN IVC
	7/11/2025	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA Y DROGUERIA LOS COMUNEROS IVC
	10/11/2025	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA 22 IVC



SECRETARÍA GENERAL

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN

001

FECHA DE APROBACIÓN

2024-01-31

10/11/20 25	SUAN	PREPARACION ALIMENTOS	PANADERIA EL PAISA IVC
11/11/20 5	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA NUEVO HORIZONTE IVC
11/11/20 5	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LOS ANGELES IVC
14/11/20 25	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA BENDICION DE DIOS IVC
14/11/20 25	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL PAISA ESTEFANIA
15/11/20 25	SUAN	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	ESTADERO EL RINCONCITO SUANERO IVC
19/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA ESPERANZA IVC
19/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LAS BRISAS N1
19/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA Y LEGUMBRERIA CENTRAL JC
21/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA JUNIORISTA IVC(BOHORQUEZ)
21/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA CHUCUREÑA IVC(BOHORQUEZ)
21/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA BENDICION DE MI MANDRE N1 IVC(BOHORQUEZ)
24/11/20 025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL DILUVIO
24/11/20 025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA FORTALEZA
24/11/20 025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL HATO
24/11/20 025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA MI COLOMBIA



SECRETARÍA GENERAL

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

VERSIÓN	001
FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	26/11/2025	SANTA LUCIA	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	RECOCHAMBOY
	26/11/2025	SANTA LUCIA	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	RECOCHAMBOY INSCRIPCION SANITARIA
	26/11/2025	SANTA LUCIA	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	PUNTO FRIO LA CACIK
<p>2. Realizar la toma de muestras de alimentos según planes de muestreo y eventos de interés en salud pública, para su respectivo análisis en el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico. Gestionar y participar en la verificación, seguimiento y direccionamiento a los establecimientos y demás pertinentes, de los resultados obtenidos en las muestras tomadas con motivo de la ejecución de los planes de muestreo, en articulación con los profesionales del área</p>	FECHA	MUNICIPIO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	RAZON SOCIAL
	20/11/2025	CANDELARIA	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA GRAN VIA (TOMA MUESTRA AGUA MANANTIAL SUR)
	20/11/2025	CANDELARIA	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA GRAN VIA (TOMA MUESTRA SAL REFISAL)
	20/11/2025	CANDELARIA	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA ZAPATOCA DE CANDELARIA (TOMA MUESTRA AGUA TRATADA AGUA POOL)
	25/11/2025	CAMPODELA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL DILUVIO (TOMA DE MUESTRA AGUA MAS)
	25/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL DILUVIO (TOMA DE SAL YODISAL)
	25/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL HATO (TOMA MUESTRA SAL CRISTAL MARINA)
	25/11/2025	CAMPODELA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LOS LIMONES DE LAS MALVINAS (AGUA POTABLE TRATADA AGUA XMAX)
	25/11/2025	CAMPODELA CRUZ	JERONIMO MARTINS COLOMBIA SAS TIENDA ARA 0532 CAMPO DE LA CRUZ	TIENDA ARA 0532 CAMPO DE LA CRUZ (AGUA POTABLE TRATA AGUA POTABLE TRATADA SIN GAS SERRANIA)
3. Apoyar y coordinar con los profesionales del Programa de	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades			



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE
CONTRATOS PARA PRESTACION DE
SERVICIOS – BIENES Y
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001


FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

<p>Alimentos la Investigación epidemiológica de campo, toma de muestras, IVC en los establecimientos implicados, aplicación de medidas sanitarias de seguridad a que haya lugar, gestión y seguimiento de la entrega oportuna de los resultados de las muestras tomadas, notificación y demás requisitos requeridos respecto a las ETAs u otros eventos de interés en salud pública.</p>	
<p>4. Realizar las actividades de IVC requeridas con motivo de alertas sanitarias y transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>
<p>5. Transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>
<p>6. Apoyar en la realización de las capacitaciones a los manipuladores de alimentos.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>
<p>7. Apoyar en la complementación de la información que se requiera a través de las diferentes solicitudes que se presenten con referencia a la seguridad alimentaria.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>
<p>8. Apoyar las actividades relacionadas con el área de</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

salud ambiental cuando se presenten eventos imprevistos que puedan afectar la salud humana, previa asignación por parte del supervisor del contrato.				
9. Complementar las acciones de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para llevar a cabo la implementación de la estrategia de vivienda saludable.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades			
10. Realizar las actividades asignadas respecto a la inspección, vigilancia y control en los factores de riesgo para la salud humana en el departamento del atlántico.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades			
11. Apoyar en la realización de las capacitaciones comunitarias en hábitos higiénicos y lavado de manos.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades			
12. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato con relacional objeto contractual	FECHA	MUNICIPIO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	RAZON SOCIAL
	05/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA CASCADA ALERTA SANITARIA 316-2025
	05/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA MI SELECCIÓN ALERTA SANITARIA 316-2025
	12/11/2025	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	TIENDA JUNIOR
	12/11/2025	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	ESTADERO DISCOTECA WEEKEDS
	12/11/2025	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	TIENDA RENACER N2

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	RINCON DULCERO
	12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	LICORERIA SAN CAYETANO
	14/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	HELADERIA SHOPING PARK
	14/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	TIENDA EL MILAGROSO

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO


Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación del pago de Estampillas
- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

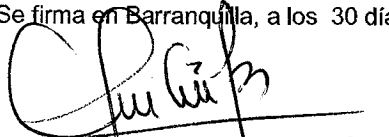
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)


Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9492259505	23/09/2025	\$279.000
2	9492418764	10/10/2025	\$440.500
3	9494180730	26/11/2025	\$ 440.500
<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>			\$1.160.000

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexas certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los 30 días del mes de noviembre del 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
OLINDA OÑORO JIMENEZ
 CC: 32.834.196 de Baranoa


FIRMA DEL CONTRATISTA
LISARDO ANTONIO GUERRERO MEZA
 CC: 1.043.604.357 de Suana

aportes en línea [Consultar estado](#) [Certificado de aportes](#) [Deducción de renta](#) [Número de planilla](#) [Pago electrónico](#) [Soporte de pago](#) [Verificar planilla](#)

Per favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: Número de documento:

Código de identificación: 1013003357

EPS:

EPS MUTUAL SER

Valor aportado a EPS:

Código de pago:

9494180730

Período de cotización (año):

2025 11

No soy un robot

Verificar planilla

La información ingresada coincide con un pago registrado en el sistema.



CERTIFICACIÓN

Yo, **ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°86.067.270, de Villavicencio, bajo el cargo de Profesional Especializado en el programa de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que el contratista, **LISARDO ANTONIO GUERRERO MEZA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.043.604.357 ; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202502476**; de fecha 12/09/2025 del 2025, en el periodo comprendido del **01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE** de 2025.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

NUMERO DEL CONTRATO Y OBJETO CONTRACTUAL	<p style="text-align: center;">202502476</p> <p style="text-align: center;">PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA POR PARTE DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO</p>			
Detalle de las Actividades Realizadas-				
<p>1. Realizar inscripciones y visitas de IVC sanitarios a establecimientos de expendio, comercio, almacenamiento, distribución y transporte de alimentos y bebidas alcohólicas, en apoyo al Profesional Coordinador del Programa.</p>	FECHA	MUNICIPIO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	RAZON SOCIAL
	05/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA CASCADA IVC
	05/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA MI SELECCIÓN IVC
	7/11/2025	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA Y DROGUERIA LOS COMUNEROS IVC
	10/11/2025	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA 22 IVC
	10/11/2025	SUAN	PREPARACION ALIMENTOS	PANADERIA EL PAISA IVC



	24/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL DILUVIO
	24/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA FORTALEZA
	24/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL HATO
	24/11/2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA MI COLOMBIA
	26/11/2025	SANTA LUCIA	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	RECOCHAMBOY
	26/11/2025	SANTA LUCIA	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	RECOCHAMBOY INSCRIPCION SANITARIA
	26/11/2025	SANTA LUCIA	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	PUNTO FRIO LA CACIK
<p>2. Realizar las tomas de muestras de alimentos según planes de muestreo y eventos de interés en salud pública, para su respectivo análisis en el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico.</p>	FECHA	MUNICIPIO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	RAZON SOCIAL
	20/11/2025	CANDELARIA	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA GRAN VIA (TOMA MUESTRA AGUA MANANTIAL SUR)
	20/11/2025	CANDELARIA	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA GRAN VIA (TOMA MUESTRA SAL REFISAL)



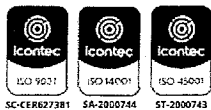
11/11/20 5	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA NUEVO HORIZONTE IVC
11/11/20 5	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LOS ANGELES IVC
14/11/20 25	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA BENDICION DE DIOS IVC
14/11/20 25	SUAN	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL PAISA ESTEFANIA
15/11/20 25	SUAN	EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	ESTADERO EL RINCONCITO SUANERO IVC
19/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA ESPERANZA IVC
19/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LAS BRISAS N1
19/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA Y LEGUMBRERIA CENTRAL JC
21/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA JUNIORISTA IVC(BOHORQUEZ)
21/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA CHUCUREÑA IVC(BOHORQUEZ)
21/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LA BENDICION DE MI MANDRE N1 IVC(BOHORQUEZ)



	20/11 /2025	CANDELARIA	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA ZAPATOCA DE CANDELARIA (TOMA MUESTRA AGUA TRATADA AGUA POOL)
	25/11 /2025	CAMPODELA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL DILUVIO (TOMA DE MUESTRA AGUA MAS)
	25/11 /2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL DILUVIO (TOMA DE SAL YODISAL)
	25/11 /2025	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA EL HATO (TOMA MUESTRA SAL CRISTAL MARINA)
	25/11 /2025	CAMPODELA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA LOS LIMONES DE LAS MALVINAS (AGUA POTABLE TRATADA AGUA XMAX)
	25/11 /2025	CAMPODELA CRUZ	JERONIMO MARTINS COLOMBIA SAS TIENDA ARA 0532 CAMPO DE LA CRUZ	TIENDA ARA 0532 CAMPO DE LA CRUZ (AGUA POTABLE TRATA AGUA POTABLE TRATADA SIN GAS SERRANIA)
3. Gestionar y participar en la verificación, seguimiento y direccionamiento a los establecimientos y demás pertinentes, de los resultados obtenidos en las muestras tomadas con motivo de la ejecución de los planes de muestreo, en articulación con los profesionales del área.	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades			
4. Apoyar y coordinar con los profesionales del Programa de Alimentos la	La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades			



<p>Investigación epidemiológica de campo, toma de muestras, IVC en los establecimientos implicados, aplicación de medidas sanitarias de seguridad a que haya lugar, gestión y seguimiento de la entrega oportuna de los resultados de las muestras tomadas, notificación y demás requisitos requeridos respecto a las ETAs u otros eventos de interés en salud pública.</p>				
<p>5. Realizar las actividades de IVC requeridas con motivo de alertas sanitarias y transportar las muestras de alimentos y bebidas alcohólicas hasta el laboratorio de salud pública del departamento del Atlántico y hacer entrega correspondiente.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>6. Apoyar en la realización de las capacitaciones a los manipuladores de alimentos.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>7. Apoyar en la complementación de la información que se requiera a través de las diferentes solicitudes que se presenten con referencia a la seguridad alimentaria.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>8. Apoyar las actividades relacionadas con el área de salud ambiental cuando se presenten eventos imprevistos que puedan afectar la salud humana, previa asignación por parte del supervisor del contrato.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>9. Complementar las acciones de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para llevar a cabo la implementación de la estrategia de vivienda saludable.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>10. Realizar las actividades asignadas respecto a la inspección, vigilancia y control en los factores de riesgo para la salud humana en el departamentodel atlántico.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>11. Apoyar en la realización de las capacitaciones comunitarias en hábitos higiénicos y lavado de manos.</p>	<p>La actividad no fue programada en el periodo relacionado. se ejecutará de acuerdo al cronograma de actividades</p>			
<p>12. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato con relación al objeto contractual</p>	<p>FECHA</p>	<p>MUNICIPIO</p>	<p>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</p>	<p>RAZON SOCIAL</p>
	<p>05/11/2025</p>	<p>CAMPO DE LA CRUZ</p>	<p>EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS</p>	<p>TIENDA LA CASCADA ALERTA SANITARIA 316-2025</p>





05/11/20 25	CAMPO DE LA CRUZ	EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	TIENDA MI SELECCIÓN ALERTA SANITARIA 316- 2025
12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	TIENDA JUNIOR
12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	ESTADERO DISCOTECA WEEKEDS
12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	TIENDA RENACER N2
12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	RINCON DULCERO
12/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	LICORERIA SAN CAYETANO
14/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	HELADERIA SHOPING PARK
14/11/20 25	SUAN	VERIFICACION FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO	TIENDA EL MILAGROSO

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los 30 días del mes de NOVIEMBRE de 2025.

ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ
Profesional Especializado
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico

