- **Datos Generales del Contrato**

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202002480		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	JULIE PAOLA CURCHO VÉLEZ		
Identificación del contratista	44.154.878		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y COMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO**		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020 contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002778	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	28/08/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004739	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	14/09/2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 9.530.000 Adición 1: $ 0 Adición 2: $ 0 Adición 3: $ 0 Total: $ 9.530.000		
Fecha de inicio del contrato (14-09-2020)	Fecha de terminación del contrato (31-12-2020)	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		$ 9.530.000
	Adición No. 1		$ 0
	Adición No. 2		$ 0
	Adición No. 3		$ 0
	Valor Total del contrato		$ 9.530.000
	Porcentaje del Anticipo	%	$ 0
	Porcentaje del Pago anticipado	%	$ 0
	Valor Ejecutado del Contrato		$ 2.600.000
	Valor por ejecutar		$ 6.930.000
	Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.600.000**
	No. Factura o Cuenta de Cobro		1

- **Ejecución Contractual:**

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

Obligación Contractual	**Producto**
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el asistir y complementar las acciones de seguridad alimentaria, que lleva a cabo la subsecretaría de salud pública en los municipios del departamento del Atlántico, para el cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo	Se realizó visita de inspección sanitaria a los hospitales de los siguientes municipios: • Campo de la Cruz • Suán
	Se realizó visita de inspección sanitaria a los cementerios de los siguientes municipios: • Palmar de Varela • Santo Tomás • Sanbanagrande • Ponedera
	Atención de quejas en el municipio de Galapa

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- **Fotografías**






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 nueve (9) días del mes de Noviembre de 2020.

E Goenaga J 09/11

FIRMA DE LA SUPERVISORA

Identificación: 32.609.770

Julie Paola Curcho Vélez

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 44.154.878