1.	**INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	2. **VERSIO N**	3. **00 1**
		FECHA DE	4.

Datos Generales del Contrato

1. **DENOMINACION DELCONTRATO**	**INFORME No.**	4
Contrato N°	202002485	
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ	

2. DE LA ETAPACONTRACTUAL

Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Otro:	
Nombre del contratista	LILIAM VILORIA LARIOS		
Identificación del contratista	32707263		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISITR Y COMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, 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 treinta y uno (31) de diciembre de 2020, Contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002482	Fecha del C.D.P	28/08/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004743	Fecha del R.P	14/09/2020

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	$ 9.530.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 9.530.000

Fecha de inicio del contrato (14-09-2020)	Fecha de terminación del contrato (31-12-2020)	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en elcontrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
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 DELCONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$9.530.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 9.530.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 9.530.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.730.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		4

I.

I. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
➢ Apoyo a la gestión para la ejecución de actividades de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional	• Verificación de los protocolos de bioseguridad (resolución 666 de 24 abril 2020), (restaurantes, refresquerías, hospedajes y moteles, panadería, graneros, tiendas) • Inscripciones a establecimientos de preparación y expendio de alimentos y bebidas, (restaurantes, refresquerías, panadería, graneros, tiendas) • inspección sanitaria a establecimientos de preparación de alimentos y bebidas,(restaurantes, panaderías) • inspección sanitaria expendio de alimentos y bebidas, (graneros, tiendas, refresquerías) • inspección sanitaria a hospedajes y moteles.
➢ .Apoyo a la gestión para la ejecución de actividades de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional	Apoyo en organización de capacitaciones en Buenas Prácticas Higiénicas en los Municipios de Baranoa, Juan de Acosta y Tubara, a manipuladores de alimentos de los establecimientos de preparación y expendio de alimentos y bebidas.

1.	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**N**	
		FECHA DE APROBACION	4. **2020-01-02**

➢ Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato	Se realizo alerta INVIMA en grandes superficies, tiendas, graneros. Revisión de producto por solicitud INVIMA, linaza molida y semilla de chia , alerta # 155-2020. Suplantación de notificación sanitaria # NSA 002688-2017
➢ Observación de animales agresores, seguimiento y cierre del caso	Se realizo, visita seguimientos con ficha técnica para la observación de animales agresores potencialmente transmisores de rabia en el Municipio de Baranoa
	.

III. 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 (4) días del mes de Diciembre de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 32707263

Revisado por: FREDDY GARCÍAGONZALEZ