I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato N°	202002738		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	NIDIA ESTHER BERMUDEZ TORRENEGRA		
Identificación del contratista	1042348086		
Objeto del contrato	PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALÌMENTARIA, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÌA DE SALUD PÙBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÀNTICO, 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)	**202002778**	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	**28/03/2020**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202005206**	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	**02/10/2020**
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 7.800.000,00 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 7.800.000,00		

Fecha de inicio del contrato (02-10-2020)	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)	Vigencia 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)~~		~~$ 7.800.000,00~~
~~Adición No. 1~~		~~$~~
~~Adición No. 2~~		~~$~~
~~Adición No. 3~~		~~$~~
~~Valor Total del contrato~~		~~$ 7.800.000,00~~
~~Porcentaje del Anticipo~~	~~%~~	~~$~~
~~Porcentaje del Pago anticipado~~	~~%~~	~~$~~
~~Valor Ejecutado del Contrato~~		~~$2.600.000~~
~~Valor por ejecutar~~		~~$0~~
~~**Valor a pagar en el presente Informe**~~		~~**$ 2.600.000**~~
~~No. Factura o Cuenta de Cobro~~		~~3~~

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

Obligación Contractual
PROCUCTO DE ACTIVIDADES PROYECTADAS
ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, ATENCIÓN DE QUEJAS, AGRESIONES RÁBICAS U OTRAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR EL INTERVENTOR EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS

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 (02) días del mes de diciembre de 2020.

E Goenaga J.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.609.770

Revisado por: **FREDDY GARCÍA GONZALEZ**

Nidia Esther Besmodez Tarrenegra.

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 1.024.348.086