I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	202002486		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Otro:	
Nombre del contratista	JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ		
Identificación del contratista	1.042.449.329		
Objeto del contrato	Prestación de servicio de apoyo a la gestión para asistir y complementar las acciones de seguridad alimentaria, que lleva a cabo la subsecretaria de salud pública en los municipios del departamento del atlántico, para el complemento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo		
Plazo	El plazo de 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)	28/08/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004744	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	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 (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 (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		$ 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
1-Asistir en las actividades de coordinación y manejo de información mediante la actualización de matrices, instrumentos y tablas de recopilación de datos producto de la ejecución de los programas de salud Ambiental, para la presentación de informes	**DIGITACIONY ACTUALIZACION DE LA ACTAS DE VICITAS DE INSPECCION SANITARIAS CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS, GRANDES SUPERFICIES, EXPENDIOS, EXPENDIOS DE CARNES, ENSAMBLE, DE LOS SIEGUEINTES MUNICIPIOS; BARANOA, TUBARA, REPELON, SANTO TOMAS, POLONUEVO.*
2.Manejar la base de datos y dar respuesta de los programas de Alimentos y bebidas Alcohólicas, bajo la supervisión del coordinador del programa:	**DIGITACION DE BASE DE DATOS DE LAS ACTAS DE INSPECCCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS, GRANDES SUPERFICIES, EXPENDIOS, EXPENDIOS DE CARNES, ENSAMBLE.* **DIGITAR BASE DE DATOS DE LOS FORMULARIOS DE INSCRIPCION SANITARIA PARA SUJETOS O ESTABLECIMIENTOS CON ACTIVIDADES DE ALMACENAMIENTO, EXPENDIO, PREPARACION Y CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS*
3-Consolidar los informes semanales y mensuales suministrados por los promotores ubicados en los municipios del departamento:	**ACTUALIZACION DE BASE DE DATOS DE ACTAS DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS, EXPENDO. EXPENDIOS DE CARNES, GRANDES SUPERFICIES, BEBIDAS ALCOHOLICAS*

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 (19) días del mes de octubre de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
ELOINA GOENAGA JIMENEZ
Identificación:

FIRMA DEL CONTRATISTA
JOSSI ESTEBAN MONTIEL DOMINGUEZ
Identificación: 1.042.449.329

Revisado por: FREDDY GARCÍA GONZALEZ