

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato.

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME N°	001		
Contrato N°	202101254			
Nombre del Supervisor	EIOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios	Otro:		
Nombre del contratista	JOSE GERARDO MEOLA ESCORCIA			
Identificación del contratista	72.247.522			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100616	Fecha del C.D.P	16/02/2021	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	202101584	Fecha del R.P	05/03/2021	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 27.060.000.00		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Adición 3	\$		
	Total	\$ 27.060.000.00		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
05/03/2021	04/09/2021			
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				
4. EJECUCION DEL CONTRATO				



NIT. 890 102 006-1
Codigo Postal: 080003
Codigo DANE 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 gobernador@atlantico.gov.co

f i a **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co

[Handwritten signature]

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

Descripción	Valor
Valor del Contrato Inicial	\$ 27.060.000.00
Adición No. 1	
Adición No. 2	
Adición No. 3	
Valor Total del contrato	\$ 27.060.000.00
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 4.510.000.00
Valor por ejecutar	\$ 22.550.000.00
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 4.510.000.00
Nº Factura o Cuenta de Cobro	001

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación contractual	Producto
<i>Proyectar los diferentes oficios de carácter legal y en general los que se tramiten en la Secretaría de Salud Departamental y/o sus dependencias adscritas.</i>	En este periodo se realizó el proyecto de una circular interna para el implemento de medios electrónicos y tecnológicos en el desarrollo de las actividades de IVC
<i>Proyectar y revisar los procesos administrativos sancionatorios adelantados contra los establecimientos farmacéuticos que son de competencia de la Secretaría de Salud Departamental.</i>	Se proyectaron tres (3) Resoluciones sancionatorias dentro de los procesos administrativos sancionatorios por vulneración de las normas referentes al Régimen de Vigilancia y Control de los Medicamentos de Control Especial y Medicamentos de Monopolio del Estado. Los expedientes en lo que se proyectaron dichas Resoluciones, son: Exp 0028 – 2018, Exp 0031 – 2019 y Exp. 0140 – 2018 Se revisó una Resolución de Ampliación de un establecimiento farmacéutico para el manejo de los Medicamentos de Control Especial y Monopolio de Estado.
<i>Realizar el trámite jurídico correspondiente a los derechos de petición que sean competencia Secretaria de Salud Departamental o sus dependencias adscritas, que le sean asignadas.</i>	No hubo asignación en lo que corresponde a esta actividad contractual.



NIT. 890.102.006-1
Codigo Postal: 080003
Codigo CAJANE 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 gobernador@atlantico.gov.co

f i Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

[Handwritten signature]

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

Realizar los trámites jurídicos correspondientes dentro los procesos sancionatorios que se tramitan en la Secretaría de Salud Departamental y/o sus dependencias adscritas.	No hubo desarrollo de esta actividad como quiera que los procesos administrativos sancionatorios asignados se encuentran para emisión de una decisión de fondo.
Asistir y participar de las reuniones, capacitaciones, juntas o demás actividades que la coordinación y/o supervisor organice	<p>Se asistió a dos (2) reuniones programadas: Una por MEET el día ocho (8) de marzo del 2021, a las 03:00 P.M., cuyo el objeto era de recibir instrucciones para el desarrollo de mis actividades contractuales y presentación del equipo de trabajo del Grupo Jurídico de la Subsecretaría de Salud Pública.</p> <p>La otra reunión fue asistir presencialmente en representación de la Subsecretaría de Salud Pública al Grupo de Trabajo interdisciplinario Departamental y con Rectores de las Instituciones de Educación Superior del Departamento del Atlántico para el proyecto de creación del “Observatorio en Derecho humano a la alimentación, Nutrición y calidad de vida en el Atlántico” que se desarrolló el día doce (12) de marzo del 2021, desde la 01:00 P M , hasta las 06:00 P M</p>

ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ, quien actúa, 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 cinco (5) días del mes de abril 2021.


 05/04
FIRMA DEL SUPERVISOR
 Identificación: 32.609.770


FIRMA DEL CONTRATISTA
 Identificación: 72.247.522

Revisó y Aprobó: Dra. MIRIAM ZAMBRANO GOMEZ.



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 080003
 Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico Tel. (57)(5)330 7000
 Línea Gratuita 01 8000 425 888 gobernador@atlantico.gov.co




Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co