

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2021-02-18

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 3	
Contrato N°		202100448	
Nombre del Supervisor		JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
Nombre del contratista		JOSE AUGUSTO BASTIDAS MADURO	
Identificación del contratista		8.509.182	
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGÍSTICAS ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DE LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL 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)		202100148	Fecha del C.D.P 15/01/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202100534	Fecha del R.P 29/01/2021
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 18.630.000.00	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 18.630.000.00	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión
29/01/2021		28/07/2021	N/A
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			
Descripción		Valor	
Valor del Contrato Inicial		\$ 18.630.000.00	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 18.630.000.00	
Porcentaje del Anticipo	%	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 9.315.000	
Valor por ejecutar		\$ 9.315.000	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.105.000	
No. Factura o Cuenta de Cobro		3	



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 050003
Código DANE: 05-000

Calle 40 Carreras 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5) 330 7103
Línea Gratuita 01 8000 915 307 | atencionciudadano@atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2021-02-18

II. Ejecución Contractual:

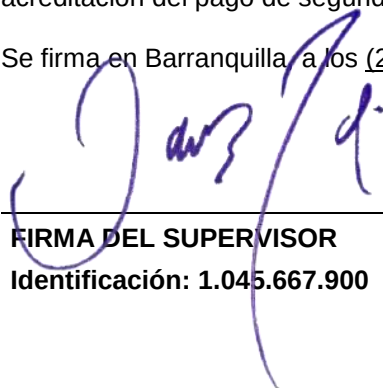
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
1-Apoyar a la Oficina de Archivo en la organización de documentos, según los lineamientos archivísticos de Ley.	Apoyo en el proceso de organización de los archivos de gestión de la Secretaría de Hacienda, Subsecretaría de Rentas.
2. Apoyar en la búsqueda de información para la proyección de respuestas a peticiones internas y externas	Realizar la búsqueda de información específica para respuesta a petición sobre Teresa López Padilla en los archivos de la Secretaria de Salud que están en el edificio del FER.
3- Apoyar en la digitalización de los documentos trasladados a las diferentes dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	N/A
4- Apoyar en la guarda y custodia del archivo de la Gobernación del Departamento del Atlántico	Brindar el apoyo semanal de la guardia y custodia del archivo de la Secretaria de Hacienda
5- Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato	Realizar la foliación, encarpado, rotulación y retiro de material metálico de 72 carpetas de la Secretaria de Hacienda – Subsecretaría de Rentas.

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

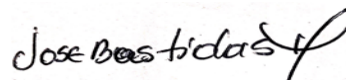
JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los (28) días del mes de ABRIL de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 1.045.667.900



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 8.509.182



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

Calle 40 Carreras 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5) 330 7103
Línea Gratuita 01 8000 915 307 | atencionciudadano@atlantico.gov.co

 **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co