

	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 No. 4	
Contrato N°		202100258	
Nombre del Supervisor		LUZ SILENE ROMERO SAJONA	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Nombre del contratista		FERNANDO TORRECILLA NAVARRO	
Identificación del contratista		8.667.784	
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA PARA EL FORTALECIMIENTO JURÍDICO E INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.	
Plazo		EL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SEIS MESES CONTADOS A PARTIR LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202100066	Fecha del C.D.P (2021-01-08)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202100401	Fecha del R.P (2021/1/26)
Valor del contrato		Contrato Inicial	\$ 37.260.000
		Adición 1	\$
		Adición 2	\$
		Adición 3	\$
		Total	\$ 37.260.000
Fecha de inicio del contrato (2021-01-26)		Fecha de terminación del contrato (2021-07-25)	Fecha de Suspensión
Fecha de reinicio			
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia
			Desde Hasta
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		\$ 37.260.000 (IVA INCLUIDO)	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 37.260.000 (IVA INCLUIDO)	
Porcentaje del Anticipo	%	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 24.840.000 (IVA INCLUIDO)	
Valor por ejecutar		\$ 12.420.000 (IVA INCLUIDO)	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 6.210.000 (IVA INCLUIDO)	
No. Factura o Cuenta de Cobro		FT-009	

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
1. Representar Judicial y Extrajudicialmente al Departamento	Despacho: Juzgado octavo Administrativo Del Circuito De Barranquilla



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

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

<p>Del Atlántico en los procesos Administrativos y Contenciosos administrativos, en los que el Departamento Del Atlántico sea parte demandante y/o demandada.</p>	<p>Radicación: 08001-33-33-008-2020-00224-00 Tipo De Proceso: Nulidad Y Restablecimiento Del Derecho (Lab) Demandante: Sindy Almeida Demandado: NACION-MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO- DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO — SECRETARÍA DE EDUCACION, 4 de mayo fijación de excepciones.</p> <p>• Radicado 08-001-33-33-000-2021-0007-00 JR Medio de control Nulidad y Restablecimiento del Derecho Demandante Juana Pineda Villa Demandado: Nación- Ministerio de Educación Nacional- Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- Departamento del Atlántico- Secretaría de Educación Departamental del Atlántico Magistrada Ponente Dra. Judith Romero Ibarra</p>
---	---

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: constancia de envió de contestación de la demanda, constancia de la solicitudes de los antecedentes administrativos.

LUZ SILENE ROMERO SAJONA, 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 treinta y un (31) días del mes de mayo de 2021.




FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 22.548.818

FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 8.667.784



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