I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato N°	202101227		
Nombre del Supervisor	JAIME DAVID NAVARRO HERRERA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del contratista	**ISMAEL CASSIANI PADILLA**		
Identificación del contratista	72.130.712		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SUBSECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y CONVIVENCIA EN LA PLANIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DIRIGIDOS A LAS ORGANIZACIONES COMUNITARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA		
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)	**202100310**	Fecha del C.D.P	**26/01/2021**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202101581**	Fecha del R.P	**05/03/2021**
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 24.840. 000.oo Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $24.840. 000.oo		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021-03-05	2020-09-04		

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		**$ 24.840. 000.oo**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 24.840. 000.oo**
Porcentaje del Anticipo	%	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	%	**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 12.420.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.420.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.140.000**
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	Producto
Apoyo a la Construcción de inventario de organizaciones sociales, cívicas y voluntariados.	No se desarrolló actividad
Apoyo en la elaboración de un diagnostico organizacional periódico que ofrezca insumos para la Construcción de planes operativo o los ajustes a los mismos en el fortalecimiento de la identidad a la organización.	Socializo y compartió sobre reunión virtual con ministerio del interior, capacitación "Un árbol para la acción comunal", en Juan de Acosta con la señora Blanca Rosa Jiménez.
Apoyo en la realización de auditorías a los procedimientos comunales.	No se desarrolló actividad.
Brindar acompañamiento al fortalecimiento de las comisiones empresariales y creación y promoción del funcionamiento de las empresas	Se Socializo y se compartió en la visita realizada al Municipio de Tubará, con la señora **Mónica Coll**, la

productivas comunales.	"Socialización del Proyecto con el Ministerio del Medio Ambiente "Un árbol para la Junta de acción comunal del Municipio de Tubara".
Apoyo frente a los programas, procesos internos y actividades propias de la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia en la atención de las Juntas de acción comunales (JAC).	
Las demás inherentes y relacionadas con el objeto contratado que se requieran para la debida ejecución de la actividad encomendada y que sean asignadas por el supervisor del contrato	

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

JAIME DAVID NAVARRO HERRERA, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor del contrato y 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 13 días del mes de Junio del 2021.

JAIME DAVID NAVARRO HERRERA
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 8.648.261

ISMAEL CASSIANI PADILLA
C. C. No. 72.130.712
FIRMA DEL CONTRATISTA