## I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 4 | |
| Contrato N° | 202101850 | | |
| Nombre del Supervisor | **JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE** | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios de apoyo | | |
| Nombre del contratista | EURY DANIEL CHARRIS COGOLLO | | |
| Identificación del contratista | 1.140.838.205 DE BARRANQUILLA | | |
| Objeto del contrato | OBJETO 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 EJECUCION DEL CONTRATO SERA POR SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202101102 | Fecha del C.D.P | 2021-03-26 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202102524 | Fecha del R.P | 2021-04-16 |

| Valor del contrato | |
|---|---|
| Contrato Inicial | $ 19.860.000 |
| Adición 1 | $ |
| Adición 2 | $ |
| Adición 3 | $ |
| Total | $ 19.860.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2021-04-16 | 2021-10-15 | N/A | N/A |

**3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):**

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia Desde (yyyy-mm-dd) | Vigencia 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 | | $ 19.860.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 19.860.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 13.240.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 6.620.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$** 3.310.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 4 |

**II. Ejecución Contractual:**
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| Apoyo logístico en todas las actividades presididas por la Subsecretaría de Servicios Administrativos. | Apoyo logístico en los eventos realizados por Subsecretaria de Servicios Administrativos de la Secretaria General y Oficina de quejas y control disciplinario internos en los municipios Sabanalarga, Usiacurí Y Polonuevo. |
| - Realizar Informes a Solicitud del Jefe Inmediato y/o Secretario General de la Gobernación de Departamento del Atlántico. | Se realizó asignaciones de inventarios de bienes muebles a cargo de los funcionarios de la gobernación. Además, se hizo actualización diaria de la base de datos de los inventarios realizados en las distintas oficinas y sedes que tenga a su cargo bienes de la gobernación del Atlántico. |
| Radicar los diferentes documentos a las distintas dependencias del Departamento del Atlántico, acorde a las funciones de la Subsecretaria de Servicios Administrativos. | N/A |
| Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato | Demás actividades como apoyo con traslado y radicación de documentación, organización de expedientes documentales |

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 ejecutó 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 AGOSTO del 2021.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación: 1.045.667.900**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 1.140.838.205**