

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-23-09

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 2		
Contrato N°		202102924		
Nombre del Supervisor		GONZALO GUTIERREZ DIAZ GRANADOS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del contratista		MARIA CLAUDIA HERRERA REYES		
Identificación del contratista		32.853.469		
Objeto del contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TRIBUTARIA EN LA SUBSECRETARIA DE RENTAS, ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADOS.		
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202101839	Fecha del C.D.P 07-07-2021	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202104175	Fecha del R.P 30-07-2021	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 22.490.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Adición 3	\$		
	Total	\$ 22.490.000		
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	
2021-07-30		2021-12-31	N/A	
Fecha de reinicio N/A				
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A
4. EJECUCION DEL CONTRATO				
Descripción		Valor		
Valor del Contrato Inicial		\$ 22.490.000		
Adición No. 1		\$		
Adición No. 2		\$		
Adición No. 3		\$		
Valor Total del contrato		\$ 22.490.000		
Porcentaje del Anticipo		%		
Porcentaje del Pago anticipado		%		
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 8.650.000		
Valor por ejecutar		\$ 13.840.000		
Valor a pagar en el presente informe		\$ 4.325.000		
No. Factura o Cuenta de Cobro		2		



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

Calle 4045 de Barranquilla - Atlántico - Tel. (57)(5) 330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 - gobemador@atlantico.gov.co

f t y Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-23-09

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de la gestión tributaria en la subsecretaría de rentas, adscrita a la secretaria de hacienda del departamento del atlántico, en los asuntos relacionados con las actividades que le sean encomendados.	Aprobación de las liquidaciones de las Estampillas Pro-Hospitales de primer y segundo nivel de atención, Pro-Desarrollo e Impuesto de Registro que recaen sobre actos o negocios jurídicos que conlleven a la afectación de bienes inmuebles sujetos a registro ante las oficinas de instrumentos públicos de Barranquilla y Sabanalarga, a través del aplicativo VUR implementado por el departamento para la reducción de trámites y a favor de nuestros contribuyentes.
	Apoyo en la atención a los contribuyentes de la Estampilla Pro-Hospital, Estampilla Pro-Desarrollo e Impuesto de Registro.

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

GONZALO GUTIERREZ DIAZ GRANADOS, 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.

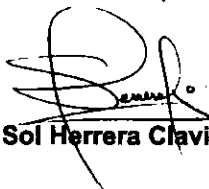
Se firma en Barranquilla, a los (30) días del mes de Septiembre de 2021



GONZALO GUTIÉRREZ DIAZ GRANADOS
C.C No.12.561.345 de Santa Marta
Subsecretario de Rentas/ Supervisor



MARIA CLAUDIA HERRERA REYES
C.C. 32.853.469 de Sabanalarga – Atlántico.
Contratista.



Revisado por: **Sol Herrera Clavijo.**



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

Calle 9045 en Barranquilla - Atlántico - Tel. (57)(5) 330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 - gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co