+Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	**202103548**		
Nombre del Supervisor	**JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios de apoyo		
Nombre del contratista	HELLEN PAOLA OLIVO GUERRERO		
Identificación del contratista	1.045.688.669 DE BARRANQUILLA		
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 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202101947	Fecha del C.D.P	2021-07-21
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202105004	Fecha del R.P	2021-08-31
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 12.906.450 0 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 12.906.450		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021-08-31	2021-12-31	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		$ 12.906.450
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 12.906.450
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 3.001.500
Valor por ejecutar		$ 9.904.950
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.001.500**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

I. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	producto
1 -Apoyar en la entrega de elementos de almacén a las diferentes dependencia del edificio de la gobernación del Atlántico y sus dependencias.	Se apoya en la entrega de elementos de bioseguridad del personal contratista de la Secretaría de Interior de la Gobernación del Departamento del Atlántico.
2 -Apoyar a la subsecretaría de Servicios Administrativos, en la ejecución de actividades logísticas solicitadas por las demás dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico	N/A
3 -Apoyar en la recepción de documentos ingresados a la Subsecretaría de Servicios Administrativos.	Se apoya en la radicación de documento a la Secretaría general proveniente de la Subsecretaria de Servicios Administrativos
4 -Apoyar en el seguimiento de la correspondencia asignada a cada proceso de la subsecretaría de Servicios Administrativos	Se realiza seguimiento de correspondencia a los procesos de la subsecretaria de Servicios Administrativos.
5- Asistir a las reuniones convocadas por el secretario de despacho, Subsecretario y/o supervisor relacionadas con las actividades descritas en el contrato	Asistencia permanente a todas las reuniones citadas por la Subsecretaria de servicios Administrativos
6- las demás que el supervisor le asigne 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 30 días del mes de septiembre del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 1.045.667.900

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.045.688.669