I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO			
INFORME No.	**06**		
Contrato N°	**202101250**		
Nombre del Supervisor	**ELAINE MILENA ZABALETA**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**Contrato de Prestación de Servicios**		
Nombre del contratista	**KENIA CAROLINA PIZARRO SALCEDO**		
Identificación del contratista	**1.047.335.436**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARÍA DEL INTERIOR EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS POLITICAS, PLANES Y PROYECTOS DIRIGIDAS A LA CONSTRUCCION Y FORTALECIMIENTO DE COMUNIDADES SEGURAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**		
Plazo	**El plazo para la ejecución del contrato será de Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100239**	Fecha del C.D.P	**(2021-01-20)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202101680**	Fecha del R.P	**(2021-03- 10)**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 15.540.000** Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: **$ 15.540.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-03-10)	**(2021-09-09)**	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)	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		$ **15.540.000**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **15.540.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 15.540.000**
Valor por ejecutar		**$ 0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.590.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**06**

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato: Del 10 de agosto al 09 de septiembre 2021

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
1. Brindar apoyo operativo y técnico en el desarrollo de actividades en los municipios en relación con el fortalecimiento y construcción de comunidades seguras.	Se trabaja en los diferentes municipios del Atlántico guiando el comportamiento de las personas con estrategias encaminadas en valores y construcción a mejorar el buen trato con las personas de la comunidad.
2. Brindar apoyo en la formulación y creación de estrategias pedagógicas y didácticas para la implementación de proyectos de fortalecimiento y construcción de comunidades seguras en los municipios del Departamento.	A partir de las ideas innovadoras, se trabajaron temas de gran interés en lo que son las partes, el contexto y el sentido del esquema teórico para comprender el conflicto. Haciendo uso importante en el fortalecimiento y construcción de comunidades en los municipios del Atlántico.
3. Brindar apoyo en la elaboración de registros de información relacionada con el desarrollo del programa enunciado en el objeto.	En los diferentes municipios se busca con la intervención social mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas tanto en situaciones de normalidad y conflicto, generando espacios de convivencia y respeto en todas las comunidades atlanticenses.

4. Brindar apoyo en la recepción y atención de los requerimientos comunitarios de iniciativas dirigidas a la construcción de comunidades seguras en los municipios del Atlántico.	Se busca con estrategias manifestar la seguridad y la convivencia ciudadana. Con el fin, de llevar una vida armónica entre los vecinos y personas de la comunidad creando ambientes seguras en los municipios del Atlántico.

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

ELAINE MILENA ZABALETA, 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 **5** días del mes de octubre de **2021**.

ELAINE MILENA ZABALETA
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: **C.C.**

KENIA CAROLINA PIZARRO SALCEDO
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: **CC. 1.047.335.436**