REPÚBLICA DE COLOMBIA.

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**002 - OCTUBRE**	
Contrato N°	CPS-104-2021		
Nombre del Supervisor	REINALDA BLANCO DURAN		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Otro:	
Nombre del contratista	**REINALDO ENRIQUE BUENDIA OROZCO**		
Identificación del contratista	**72.247.436**		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PARA PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS TRAMITES DE LA OFICINA FINANCIERA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA		
Plazo	**TRES (03) MESES**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**462**	Fecha del C.D.P	**01/09/2021**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**462**	Fecha del R.P	**01/09/2021**
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** | **$9,000,000** Adición 1 | $0 Adición 2 | $0 Adición 3 | $0 **Total** | **$9,000,000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021	**TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2021**		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-46-101026472**	PRIMERO (01) DE SEPTIEMBRE DEL 2021	TREINTA (30) DE MARZO DEL 2022
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

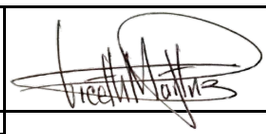
EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$9,000,000**
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor Total del Contrato		**$9,000,000**
Porcentaje del Anticipo	%	$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):	N/A

CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, de igual manera adjunto el informe del contratista donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

REVISÓ Y FIRMA DEL ASESOR JURIDICO: **LICETH PATRICIA MARTÍNEZ TAPIA**	
FIRMA DEL SUPERVISOR **REINALDA BLANCO DURAN**	
Identificación:	**32.709.315**
Teléfono:	**3006031957**