| | | | |
|---|---|---|---|
| Atlántico para la Gente | **INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** | **VERSION** | **002** |
| | | **FECHA DE APROBACION** | **2021-02-18** |

## Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 3 | |
| Contrato N° | **202102904** | | |
| Nombre del Supervisor | **JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE** | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| Nombre del contratista | JUAN CAMILO MEZA VILORIA | | |
| Identificación del contratista | C.C. 1.044.431.853 | | |
| 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 DE 2021, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202101908 | Fecha del C.D.P | 13-07-2021 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202104378 | Fecha del R.P | 04-08-2021 |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 14.000.000.00<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ 14.000.000.00 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2021-08-04 | 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) | 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 | | $ 14.000.000.00 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 14.000.000.00 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 9.000.000.00 |
| Valor por ejecutar | | $ 5.000.000.00 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 3.000.000.00** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 3 |

**I. Ejecución Contractual:**

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

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Apoyar a la oficina de Archivo en la organización de documentos, según los lineamientos archivísticos de ley. | Se brinda apoyo en la elaboración de actividades archivísticas en lo relacionado a la elaboración de inventarios en la Secretaria de cultura, elaborando 200 expedientes de contratos y 35 cajas. |
| Apoyar en el traslado de la correspondencia desde atención al público hacia el Archivo Central, para su digitalización. | N/A |
| Apoyar en la entrega de la correspondencia a las diferentes dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico. | N/A |
| Apoyar en la guarda y custodia del Archivo de la Gobernación del Departamento del Atlántico. | Brindar apoyo en la guarda y custodia del archivo de la Secretaria de Cultura de la Gobernación del Departamento del Atlántico. |
| Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato. | Se ejecutan de manera idónea y oportuna las actividades encomendadas y se entrega informe de lo realizado en el periodo |

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/Interventor, 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 18 días del mes de noviembre de 2021.

Juan Camilo Hoyos Victoria

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

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 1.044.431.853**