Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	5	
Contrato N°	202102434		
Nombre del Supervisor	JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Nombre del contratista	JULIET DEL CARMEN PORTO QUIROZ		
Identificación del contratista	1.140.890.239		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGÍSTICAS DE LA SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
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.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202101611	Fecha del C.D.P	08/06/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202106500	Fecha del R.P	19/10/2021

Valor del contrato	
Contrato Inicial	**$ 18.630.000**
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	**$ 18.630.000**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021/10/19	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	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		**$ 18.630.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 18.630.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	$
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 12.420.000,oo**
Valor por ejecutar		**$ 6.210.000,oo**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 1.242.000,oo**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

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

Obligación Contractual	Producto
1. Apoyar a la Oficina de Atención al ciudadano en el desarrollo de su función	• Se desarrolló la actividad en el correo electrónico de pasaporte@atlantico.gov.co solucionando las inquietudes a cada usuario. • Se dinamizó la actividad en el correo electrónico de atencionalciudadano@atlantico.gov.co transfiriendo a cada dependencia.
2. Apoyar a la supervisión del personal de seguridad a mantener la disciplina y control dentro de la Gobernación del Atlántico	• Se Apoyó mediante la atención al ciudadano todas las inquietudes con mayor satisfacción y orden en el área.
3. Brindar orientación a las personas que ingresen con solicitudes o peticiones al área de atención al ciudadano.	• Se brindó atención para una mayor orientación e información.
4. Ordenar y archivar la documentación recepcionada en el área de atención al ciudadano.	• Se organizó toda la información relacionada.
5. Asistir a las reuniones que se realicen en pro de la Oficina de Atención al ciudadano	• Se asistió a reuniones de la oficina de atención al ciudadano.
6. Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato	• Se evidenció por medio de estadísticas de correos diarios donde se registran todas las solicitudes y respuestas en cada área asignada.

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 (23) días del mes de Noviembre de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:1.045.667.900

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.890.239