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

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	7	
Contrato N°	202101857		
Nombre del Supervisor	**JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios Profesionales		
Nombre del contratista	CARLOS NELSON SALAS PIZARRO		
Identificación del contratista	72314832 de Santo Tomas (Atlántico)		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTION		
Plazo Prorroga	EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA POR SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 202101857, HASTA EL QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE 2021. CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO INICIAL.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100726 202101938	Fecha del C.D.P	2021-02-24 2021-07-21
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102530 202106457	Fecha del R.P	2021-04-16 2021-10-14

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$30.000.000
Adición 1	$10.000.000
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$40.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021-04-16	2021-12-15	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		$30.000.000
Adición No. 1		$ 10.000.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 40.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 35.000.000
Valor por ejecutar		$ 5.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		7

II. Ejecución Contractual:

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
Realizar Recepción, revisión y registro de comprobantes, facturas y/o documentos equivalentes, soportes suficientes para la legalización de los gastos de caja menor, manteniendo al día los libros auxiliares que se requieran para el control de los fondos.	Se revisó las facturas que se legalizaron por caja menor, el cual deben cumplir con todos los requerimientos vigentes expedidos por la DIAN.
Elaborar la consolidación de la cuenta bancaria de caja menor	Realizó conciliación bancaria correspondiente del mes de las cuentas que corresponde a la Caja menor de la Gobernación Atlántico.
Elaborar los comprobantes de egreso por los pagos efectuados, de conformidad con lo preceptuado en las normas administrativas y fiscales	N/A
Realizar Informes a Solicitud del Jefe Inmediato y/o Secretario General de la Gobernación del Departamento del Atlántico	Realizó circulares, comunicado e informes por el periodo presentado.
Las demás que le asigne el supervisor 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 (24) días del mes de noviembre del 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 1045667900

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 72.314.832