I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato No	**202102083**		
Nombre del Supervisor	**MILENA GARCIA RODADO**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS .		
Nombre del contratista	ADRIANA PATRICIA GONZALEZ DE LA CRUZ		
Identificación del contratista	22.729.995		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA DE SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**		
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)	202101326	Fecha del C.D.P	26/04/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202102899	Fecha del R.P	12/05/2021
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 30.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $30.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
12 /05 / 2021	11/11/2021		

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			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$30.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$30.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$15.000.000
Valor por ejecutar		$15.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		No. 3

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
1. -Implementación de asistencia para la operación de visitas y control al sistema contable en las Instituciones Educativas. 2. Asesorías contables en las necesidades de la implementación del sistema contable en las Instituciones Educativas. 3. Capacitación a Rectores, directivos docentes, contadores y demás responsables de la rendición para el proceso de entrega, validación, aceptación, y agregación de la información. 4. Brindar asesoría y apoyo administrativo, contractual, financiero, presupuestal y contable de acuerdo con las normas vigentes, a todos los fondos de servicios educativos de los municipios no certificados del departamento del atlántico.	1. Se realizaron visitas con el fin de verificar, el manejo de los recursos de los Fondos de Servicios Educativos de los distintos municipios del departamento del atlántico: • Visita de acompañamiento y seguimiento a la INSTIUCIÓN EDUCATIVA ALGODONAL. DEL MUNICIPIO DE SANTA LUCIA ATL. • INSTIUCIÓN EDUCATIVA SIMON BOLIVAR DE COLOMBIA DEL MUNICIPIO DE SABANALARGA ATL. • Visita de acompañamiento y seguimiento a la INSTIUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA DEL MUNICIPIO DE BARANOA ATL. • Visita de acompañamiento y seguimiento a la INSTIUCIÓN EDUCATIVA FRUTO DE LA ESPERANZA. DEL MUNICIPIO DE GALAPA ATL. • INSTIUCIÓN EDUCATIVA FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DEL MUNICIPIO DE GALAPA ATL. • NSTIUCIÓN EDUCATIVASAN JUAN BOSCO. DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATL. • INSTIUCIÓN EDUCATIVA TECNICO PEDRO A OÑORO DEL MUNICIPIO DEBARANOA ATL.

5. las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que se presenten en la secretaria de educación departamental.	• Apoyo en general a las necesidades que se presenten en la secretaria de educación departamental DEL MUNICIPIO DE LURUACO ATL.

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

MILENA GARCIA RODADO 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 doce (12) días del mes de Agosto de 2021.

MILENA GARCIA RODADO
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación

ADRIANA PATRICIA GONZALEZ DE LA CRUZ
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificacion:22.729.995