REPÚBLICA DE COLOMBIA.

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**004 - NOVIEMBRE**	
Contrato N°	099-2021		
Nombre del Supervisor	JULIANA PAOLA ALTAMAR CASTILLO		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Otro:	
Nombre del contratista	**RICARDO ROBERTO INSIGNARES DONADO**		
Identificación del contratista	**72141468**		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANO DEL HONORABLE CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA		
Plazo	**El plazo de ejecución del contrato será hasta el Treinta y uno (31) de diciembre del 2021, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**428**	Fecha del C.D.P	**DIECIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**428**	Fecha del R.P	**DIECIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021**
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $10,000,000 Adición 1 $0 Adición 2 $0 Adición 3 $0 **Total** $10,000,000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
DIECIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021	**TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2021**		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (dd-MM-yyyy)	Vigencia Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-44-101111975**	DIECIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021	TREINTA (30) DE ABRIL 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)		$10,000,000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor Total del Contrato		$10,000,000
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	
Liceth Patricia Martínez Tapia	
FIRMA DEL SUPERVISOR	
JULIANA PAOLA ALTAMAR CASTILLO	
Identificación:	**1.042.421.326**