

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	#1		
Contrato N°	202002049			
Nombre del Supervisor	MONICA MONTAÑO RADA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
Nombre del contratista	MARIA CAMILA AMIN BORRERO			
Identificación del contratista	1.140.881.030			
Objeto del contrato	OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS			
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será por CUATRO (4) meses contado a partir de la suscripción del acta de inicio previo el cumplimiento de los requisitos necesarios para su ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002516	Fecha del C.D.P	31/07/2020	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004312	Fecha del R.P	28/08/2020	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$12.000.000		
	Adición 1	\$0		
	Adición 2	\$0		
	Adición 3	\$0		
	Total	\$12.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
2020-03-12	2020-08-11			
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				



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		\$12.000.000
Adición No. 1		\$0
Adición No. 2		\$0
Adición No. 3		\$0
Valor Total del contrato		\$12.000.000
Porcentaje del Anticipo	0%	\$0
Porcentaje del Pago anticipado	0%	\$0
Valor Ejecutado del Contrato		\$12.000.000
Valor por ejecutar		\$0
Valor a pagar en el presente Informe		\$3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
RELACION DE ACTIVIDADES – EN ESTUDIO PREVIO	<ul style="list-style-type: none"> • REUNION PRIMERA INFANCIA. • COMITÉ PEDAGOGICO. • CAPACITACION DE SOMOS EDUCACION PARA LA GENTE. • SOCIALIZACION RUTA DE ENCUENTRO VIRTUALES. • REUNION SUBSECRETARIA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y ASESORES PEDAGOGICOS. • ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES VIRTUALES 11 GRADO. • ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES VIRTUALES 10 GRADO. • REUNION SEMANAL (19/08/2020). • REUNION VIRTUAL (25/09/2020). • ACTIVIDADES RECTORAS: LITERATURA PRIMERA INFANCIA (04/09/2020). • REUNION SUBSECRETARIA – AUDITORIA (18 – 09 - 2020).



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

atlantico.gov.co

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

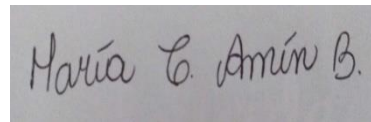
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

MONICA MONTAÑO RADA 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 VEINTIOCHO DIAS (28) días del mes de SEPTIEMBRE de 2020.



MONICA MONTAÑO RADA
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:



MARIA CAMILA AMIN BORRERO
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.881.030

Revisó: Mónica Montaña Rada –Supervisora



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co