

Barranquilla, 01/09/2020

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

VALLE REYES FIDEL

C.C. No. 7.474.781

SI NO X responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: 7.474.781-3

LA SUMA DE \$4.750.000,00

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: **CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.**

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAMIENTO A LA SUBSECRETARÍA DE TALENTO HUMANO, EN LAS ACTIVIDADES CONTRAÍDAS EN VIRTUD DE LA CONVENCION COLECTIVA SUSCRITA CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.

Periodo comprendido entre el 31 de julio de 2020 al 30 de agosto de 2020 por el contrato No. **202001734.**

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En constancia de lo anterior se firma el primer 1r día del mes de septiembre del 2020.

Cordialmente,

Firma:

Nombre del Contratista: **FIDEL REYES VALLE**

Documento de Identificación: 7.474.781-3

Dirección: Calle 87 No. 43-85 apto. 3D

Correo Electrónico: fidelreyes123@outlook.com

Teléfono Celular: 3008102506.

Barranquilla, septiembre 1° de 2020

Doctora

LUCY SIMANCA TRUJILLO

Profesional Especializado
Gobernación del Atlántico

ASUNTO: Informe de gestión de actividades del periodo comprendido entre el 31 de julio de 2020 al 30 agosto de 2020, del contrato No. 202001734.

Mediante el presente, remito a usted informe de la gestión adelantada según el periodo del asunto, en mi condición de Asesor Externo de la Secretaría General del Departamento, según contrato de prestación de servicios No. 202001734, cuyo objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAMIENTO A LA SUBSECRETARÍA DE TALENTO HUMANO, EN LAS ACTIVIDADES CONTRAÍDAS EN VIRTUD DE LA CONVENCIÓN COLECTIVA SUSCRITA CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

I. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas durante el plazo de ejecución del contrato:

Obligación Contractual	Producto
Atención integral en salud a los pensionados y su núcleo familiar, de acuerdo con los establecidos en la Convención colectiva de trabajo.	Atención a empleados y pensionados cobijados por la Convención colectiva de trabajo, a través de llamadas telefónicas, de acuerdo a su situación familiar presentada en su ciclo familiar dada la situación actual que afronta el país, debido a la pandemia surgida por el Covid-19.



FIDEL REYES VALLE
C.C. 7.474.781

	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. 01	
Contrato N°		202001734	
Nombre del Supervisor		LUCY SIMANCA TRUJILLO	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.	
Nombre del contratista		FIDEL REYES VALLE	
Identificación del contratista		7.474.781	
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAMIENTO A LA SUBSECRETARÍA DE TALENTO HUMANO, EN LAS ACTIVIDADES CONTRAÍDAS EN VIRTUD DE LA CONVENCIÓN COLECTIVA SUSCRITA CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	
Plazo		5 MESES	
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202002269	Fecha del C.D.P (2020-07-06)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202003811	Fecha del R.P (2020-07-31)
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 23.750.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 23.750.000	
Fecha de inicio del contrato (2020-02-21)		Fecha de terminación del contrato (2020-07-20)	Fecha de Suspensión (yyyy-mm-dd)
			Fecha de reinicio (yyyy-mm-dd)
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		\$ 23.750.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 23.750.000	
Porcentaje del Anticipo	%	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 4.750.000	
Valor por ejecutar		\$ 19.000.000	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.750.000	
No. Factura o Cuenta de Cobro		01	



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

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Atención integral en salud a los pensionados y su núcleo familiar, de acuerdo con los establecidos en la Convención colectiva de trabajo.	Atención a empleados y pensionados cobijados por la Convención colectiva de trabajo, a través de llamadas telefónicas, de acuerdo a su situación familiar presentada en su ciclo familiar dada la situación actual que afronta el país, debido a la pandemia surgida por el Covid-19.

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

Lucy Simanca Trujillo, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de supervisora, 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, el primer (1º) día del mes de septiembre de 2020.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 32.724.406



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 7.474.781



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

