I Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**003**	
Contrato N°	CD-02-2020-1014		
Nombre del Supervisor	BLEYDIS GISELLE TORRECILLA LEON		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	**ADRIANA MARÍA VERGARA MEJÍA**		
Identificación del contratista	**22.737.801**		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de los procesos, procedimientos y/o trámites relacionados con el funcionamiento de la oficina de compensación al trabajador de la Secretaria Distrital de Gestión Humana.		
Plazo	El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020, que será contados a partir del cumplimento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202001926**	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	**09/07/2020**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202004761**	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	23/07/2020

Valor del contrato	
Contrato Inicial	$ 13.200.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 13.200.000

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
23/07/2020	**31-12-2020**		

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
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 (IVA incluido)		$ 13.200.000
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		$ 13.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	%	**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 7.075.200**
Valor por ejecutar		**$ 6.124.800**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.358.400**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**003**

II Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y/O TRÁMITES RELACIONADOS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA DE COMPENSACION AL TRABAJADOR DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION HUMANA.	Realizar las actividades encomendadas de manera oportuna y eficiente. Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente. Desarrollar actividades de apoyo profesional relacionadas con los asuntos que dependen directamente del Despacho de la Jefe de Oficina de Compensación al trabajador de la Secretaria Distrital de Gestión Humana. Realizar conciliación mensual a los pagos de aportes a las E.P S., ARP., y los diferentes Fondos de Pensiones y Cesantías. Apoyar en la Liquidación de salarios, prestaciones sociales y los aportes de seguridad social ordenados por sentencia judicial. Asistir en la revisión de los descuentos autorizados por las autoridades competentes por concepto de embargos o autorizado a través de libranzas por cada servidor. Apoyar en el registro de horas extras y recargos nocturnos que soportan las liquidaciones en nómina.

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

BLEYDIS GISELLE TORRECILLA LEON quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, 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 Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los quince (15) días del mes de octubre de 2020

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 55.221.641

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 22.737.801