



Atlántico
para la
Gente

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. 5	
Contrato N°202001439			
Nombre del Supervisor		LUZ SILENE ROMERO SAJONA	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del contratista	INIRIDA ROSA BELLO ORTIZ		
Identificación del contratista	1.140.828.317		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA, PARA EL FORTALECIMIENTO JURÍDICO E INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo	6 MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002047	Fecha del C.D.P	2020-06-11
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202003186	Fecha del R.P	2020-06-30
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 18.000.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 18.000.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020-06-30	2020-12-29		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde Hasta
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		\$ 18.000.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 18.000.000	
Porcentaje del Anticipo	%	\$0	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$0	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 15.000.000	
Valor por ejecutar		\$ 3.000.000	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 3.000.000	
No. Factura o Cuenta de Cobro		5	



ISO 9001

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

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Linea Gratuita 01 8000 425 888 | gobemador@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 relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

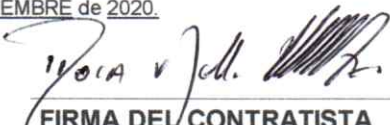
Obligación Contractual	Producto
Asistir puntualmente a las reuniones que se convoquen	1. Asistí puntual a las reuniones de seguimiento virtual con la secretaria jurídica a las cuales fui convocada durante el mes de noviembre de 2020.
Apoyar legalmente a los jefes de oficina o secretario de despacho en los asuntos que le sean encomendados	2. Brinde apoyo jurídico en la revisión de los proyectos de ordenanza asignados, emitiendo conceptos verbales sobre los asuntos que me fueron consultados. 3. Guarde absoluta reserva en los asuntos que me fueron consultados 4. Recibí los documentos requeridos para el desarrollo de la actividad legal encomendada y los regresé oportunamente para que fueran debidamente archivados. 5. Apoye Jurídicamente a las distintas dependencias de la gobernación del Atlántico.
Presentar mensualmente un informe detallado de gestión de actividades	6. Informe radicado el 30-11-2020

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

LUZ SILENE ROMERO SAJONA, 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 treinta (30) días del mes de NOVIEMBRE de 2020.


FIRMA DEL SUPERVISOR
 identificación: 22.546.616


FIRMA DEL CONTRATISTA
 identificación: 1.140.626.317



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