0

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**3**	
Contrato N°	**202001693**		
Nombre del Supervisor	**LUZ SILENE ROMERO SAJONA**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del contratista	MARTIN ELIAS FERNANDEZ VASQUEZ		
Identificación del contratista	1001851888		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SECRETRARIA JURIDICA, PARA EL FORTALECIMIENTO JURIDICO E INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será de cinco (5) meses , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002047	Fecha del C.D.P	(11/06/2020))
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202003719	Fecha del R.P	(24/07/2020)
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 17.500.000. Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 17.500.000.		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2020-07-24)	(2020-12-23)	N/A	N/A

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

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (yyyy-mm-dd)	Vigencia 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		$ 17.500.000.
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 17.500.000.
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 10.500.000.
Valor por ejecutar		$ 7.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**N° 3**

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

Obligación Contractual	Producto
PRESENTAR INFORME DETALLADO DE GESTION DE ACTIVIDADES	1.Radicar informe de fecha 24/09/2020
CUMPLIR CON EL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	SE CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, SEGÚN LA PLANILLA No.4363392405
ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS REUNIONES CONVOCADAS	15-09-2020 sustentación informe de gestión Secretaría de la Mujer y Tránsito Departamental. 17-09-2020 Sustentación informe de Gestión Control Interno y Secretaria de Desarrollo Económico 22-09-2020 Sustentación Informe de Gestión Gerente de Etnias y Secretario TIC.

LUZ SILENE ROMERO SAJONA, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, 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, a los (30) días del mes de Noviembre del 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 22.548.818

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1001851888