## I. Datos Generales del Contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 7 | | |
| Contrato No | 202001427 | | | |
| Nombre del Supervisor | MARIA MALKA LEON CARRILLO | | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | | |
| Tipo de contrato | PRESTACION DE SERVICIO | | | |
| Nombre del contratista | ALBEIRO RAFAEL LADEO CABALLERO | | | |
| Identificación del contratista | 8.772 .951 | | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE PASAPORTES ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE INDOLE OPERATIVO QUE LE SEAN EN COMENDADA.S | | | |
| Plazo | HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2020 | | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202002045 | Fecha del C.D.P | 11-06-2020 | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202003182 | Fecha del R.P | 30-06-2020 | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial | $ 19.500. 000.oo | | |
| | Adición 1 | $ | | |
| | Adición 2 | $ | | |
| | Adición 3 | $ | | |
| | Total | $ 19.500. 000.oo | | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio | |
| 30- 06 2020 | 31-12-2020 | N/A | N/A | |

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

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |
| Calidad del servicio | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Cumplimiento | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Pago anticipado | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Salarios y prestaciones | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Otros | N/A | N/A | N/A | N/A |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $ 19.500. 000.oo |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 19.500. 000.oo |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 19.500. 000.oo |
| Valor por ejecutar | | -0- |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 3.000. 000.oo** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | No 7 |

## II. Ejecución Contractual:

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

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| • Apoyar el proceso de entrega del pasaporte aproximadamente del 75% a 80% de los usuarios que reclaman el pasaporte.<br>• Apoyar el proceso de inventario físico de las existencias de pasaportes.<br>• Apoyar la toma de fotocopia de los documentos de identidad y documentos soportes presentados por los usuarios para el trámite de expedición del pasaporte. | ▪ Clasificación y organización diaria de las existencias físicas de los pasaportes que reposan en la oficina de acuerdo a los requerimientos del Ministerio de Relaciones Exteriores.<br>▪ Búsqueda y radicación en el libro de entregas de los pasaportes entregados a los usuarios durante el mes de diciembre de 2020.<br>▪ Realizar diariamente el inventario físico de las existencias de pasaportes, especificando el saldo anterior, los pasaportes recibidos, los pasaportes entregados y el nuevo saldo.<br>▪ Custodiar las libretas de pasaportes durante la jornada laboral de entrega cumpliendo los protocolos establecidos por el Ministerio de Relaciones Exteriores.<br>▪ Verificar diariamente las libretas de pasaportes recibidas físicamente para entrega del reporte al funcionario y/o contratista encargado de realizar la recepción en el sistema. |

| | |
|---|---|
| | ▪ Participación de los dos talleres de capacitación realizados durante el mes de diciembre.<br>▪ Monitoreo diario y cumplimiento de la información socializada por el chat interno de Pasaportes. |

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

**DOCTORA MARIA MALKA IRINA LEON CARRILLO,** quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor/Interventor, 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, en el mes de diciembre de 2020

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación: CC32.687.936**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 8772951**