I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3		
Contrato N	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		$ 7.500. 000.oo
Valor por ejecutar		$ 12.000. 000.oo
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000. 000.oo**
No. Factura o Cuenta de Cobro		No 3

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. • Apoyar el proceso de inventario físico de las existencias de pasaportes. • Apoyar la toma de fotocopia de los documentos de identidad y documentos soportes presentados por los usuarios para el trámite de expedición del pasaporte.	De acuerdo a las directrices impartidas por la Secretaría General de la Gobernación del Atlántico en cumplimiento de las órdenes impartidas por el Gobierno Nacional por motivo de la pandemia por el COVID-19, se implementó a partir del 24 de marzo el trabajo en casa para los funcionarios y contratistas de prestación de servicios de la Subsecretaría de Pasaportes, cumpliendo con las siguientes actividades asignadas: □ Participación de las videoconferencias programadas para los talleres de formación y entrega de reporte del trabajo realizado. □ Retroalimentación de la Resolución 10077 de diciembre de 2017, que reglamenta la expedición de los pasaportes. □ Retroalimentación de las Circulares 059 de marzo de 2015 y 168 de diciembre de 2018 expedidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil. □ Retroalimentación de la documentación soporte adicional para el caso de los nacidos en Venezuela con derecho a la nacionalidad colombiana.

	☐ Socialización y acuerdos de manejo interno de gestión de atención a los usuarios en los casos especiales que se presentan. ☐ Mantener comunicación y estar pendiente de la información que se comparte por el chat interno de Pasaportes. ☐ Participación de las capacitaciones programadas por la Subsecretaría de Talento Humano.

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, a los 31 días del mes de agosto de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: CC32.687.936

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 8772951