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.**	4	
Contrato N°	202001154		
Nombre del Supervisor	ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del contratista	RAINIERO ALBERTO MANOTAS PEÑA		
Identificación del contratista	72245848		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO.**		
Plazo	Cinco meses (5) contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202000751	Fecha del C.D.P	2020-03-18
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202002632	Fecha del R.P	2020-05-13
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 16.675.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $16.675.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020-05-13	2020-10-12		

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		$ 16.675.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 16.675.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 13.340.000
Valor por ejecutar		$. 3.335.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.335.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		4

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

Obligación Contractual	Producto
1- Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por parte del supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual. 2- Proyectar respuestas a consultas a derecho de petición, acciones públicas, incidentes y acciones administrativas que sean dirigidos a la oficina de auditorías. 3- Apoyar en materia jurídica en los procesos de auditoría integral a la prestación de servicios NO PBS. Brindar apoyo jurídico en los procesos administrativos que se desarrollan en la oficina de auditoria con normatividad vigente relacionado con auditoría de cuentas, cobros, recobros glosas y conciliaciones de la oficina 4- Brindar apoyo jurídico en los procesos administrativos que se desarrollan en la oficina de auditoria con normatividad vigente relacionado con auditoría de cuentas, cobros, recobros glosas y conciliaciones de la oficina	1. Realice actividades asignadas por mi supervisor (seguimiento a fallos de tutelas e ingrese estos a la base de datos de Excel). 2. Realice revisión a los derechos de petición y se dio respuesta de acuerdo a los conceptos jurídicos. 3. No se realizó esta actividad ya que no fueron asignadas en este periodo. 4. No se realizó esta actividad en este periodo.

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

ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ, 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 (01) días del mes de octubre de 2020

ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:32.796.348

RAINIERO ALBERTO MANOTAS PEÑA
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 72.245.848