



Atlántico
para la
Gente

INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

VERSION

001

FECHA DE
APROBACION

2020-01-02

Datos Generales del Contrato

13. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 4	
Contrato N°		202001828	
Nombre del Supervisor		JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE	
14. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		Prestación de servicios de apoyo	
Nombre del contratista		RODRIGO ALFONSO RAMIREZ SALAZAR	
Identificación del contratista		CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.128.440.310	
Objeto del contrato		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS, ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DE LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	
Plazo		EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA POR CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION.	
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202002354	Fecha del C.D.P 2020-07-21
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202004059	Fecha del R.P 2020-08-19
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 11.200.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 11.200.000	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión
2020-08-19		2020-18-12	N/A
Fecha de reinicio			
N/A			
15. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia
			Desde (yyyy-mm-dd) 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			
16. EJECUCION DEL CONTRATO			
Descripción		Valor	
Valor del Contrato Inicial		\$ 11.200.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 11.200.000	
Porcentaje del Anticipo	%	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 11.200.000	
Valor por ejecutar		\$ 0	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.800.000	
No. Factura o Cuenta de Cobro		No 4	



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 030003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico Tel. (57)(5) 330 7000
Línea Gratuita 01 8090 425 888 gobernador@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

VII. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Apoyar administrativamente las actividades misionales de la secretaria asignada de manera oportuna y eficiente, así como las de carácter operativo que buscan fortalecer la institución y hacerla más eficiente y eficaz.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo logístico y operativo en la entrega de kits de bioseguridad • Apoyo logístico en el programa de mantenimientos preventivos y correctivos de los vehículos en uso de la gobernación del Atlántico • Organización de documentación • Apoyo operativo en la entrega de kits agropecuario y ayudas técnicas a los campesinos y estudiantes en los municipios de Suan y Santa Lucía
Realizar seguimiento y control de las actividades asignadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo y seguimiento a las actividades logísticas y operativas encomendadas por el supervisor, en atención al desarrollo de los eventos organizados en los distintos municipios del Departamento del Atlántico.
Asistir a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente.	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia a las reuniones previas a los eventos realizados en los diferentes municipios del Departamento del Atlántico.

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

JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE, 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, en el mes de Diciembre del 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 1045667900

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1128440310



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 090003
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

f t y Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co