| 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.** | **1.** |
|---|---|---|
| Contrato N° | 202100542 | |
| Nombre del Supervisor | **GONZALO GUTIERREZ DIAZ GRANADOS** | |

**2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | |
| Nombre del contratista | **CLAUDIA PACHECO CASTELLANOS** | | |
| Identificación del contratista | **32.850.459 de Sabanalarga – Atlántico.** | | |
| Objeto del contrato | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA EN LA SUBSECRETARÍA DE RENTAS, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS.** | | |
| Plazo | El plazo de ejecución del contrato será por seis (6) meses, Contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | **202100288** | Fecha del C.D.P | **22 de Enero de 2021** |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | **202100638** | Fecha del R.P | **3 de Febrero de 2021** |

| Valor del contrato | | |
|---|---|---|
| | Contrato Inicial | **$ 25.950.000** |
| | Adición 1 | $ |
| | Adición 2 | $ |
| | Adición 3 | $ |
| | Total | **$ 25.950.000** |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| **2021-02-03** | **2021-08-02** | N/A | N/A |

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

| **Amparos** | **Aseguradora** | **No de Póliza** | **Vigencia** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Desde** N/A | **Hasta** N/A |
| 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 | | **$ 25.950.000** |
| Adición No. 1 | | **$** |
| Adición No. 2 | | **$** |
| Adición No. 3 | | **$** |
| Valor Total del contrato | | **$ 25.950.000** |
| Porcentaje del Anticipo | % | **$** |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | **$** |
| Valor Ejecutado del Contrato | | **$ 4.325.000** |
| Valor por ejecutar | | **$ 21.625.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 4.325.000** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | **1.** |

**II. Ejecución Contractual:**

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

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TRIBUTARIA EN LA SUBSECRETARIA DE RENTAS, ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS. | Brindar acompañamiento como Liquidador y aprobador de las estampillas Pro- Hospital de Primer y Segundo Nivel de Atención, Pro-Desarrollo e Impuesto de Registro que recaen sobre actos o negocios jurídicos que conlleven a la afectación de bienes inmuebles sujetos a registro ante las oficinas de instrumentos públicos de Barranquilla, Soledad y Sabanalarga, a través del aplicativo VUR implementado por el departamento para la reducción de trámites y a favor de nuestros contribuyentes. |
| | Apoyo en la atención a los contribuyentes de la Estampilla Pro-Hospital, Estampilla Pro-Desarrollo e Impuesto de Registro. |
| | Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. |
| | En el periodo del 3 Febrero al 2 de Marzo de 2021:<br>Para impuesto de Registro y Estampilla Prodesarrollo revisé 629 registros, de los cuales aprobé 535 y denegué 94. En total en el área Vur se revisaron 4780, de los cuales 4067 se aprobaron y 733 se denegaron.<br><br>En las liquidaciones de estampillas Prohospitales de primer y segundo nivel revisé 213 registros, de los cuales aprobé 198 y denegué 15. En total en el área Vur fueron revisadas 768 estampillas Prohospitales de Primer y Segundo nivel de Atención, de las cuales 693 se aprobaron y 75 se denegaron. |

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

GONZALO GUTIERREZ DIAZ GRANADOS, 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, el 3 de Marzo de 2021.

**GONZALO GUTIÉRREZ DIAZ GRANADOS**
C.C No.12.561.345 de Santa Marta
Subsecretario de Rentas/ Supervisor

**CLAUDIA PACHECO CASTELLANOS**
C.C. N° 32.850.459 de Sabanalarga – Atlco.
Contratista.

**Revisado por Mario Ahumada**