

 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°		202100550	
Nombre del Supervisor		GONZALO GUTIERREZ DIAZ GRANADOS	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Nombre del contratista		SANDRA MILENA ROJAS CASTILLO	
Identificación del contratista		22.742.196	
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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		6 meses, Contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202100288	Fecha del C.D.P 22/01/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202100727	Fecha del R.P 04/02/2021
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 16.146.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 16.146.000o	
Fecha de inicio del contrato	2021-02-04	Fecha de terminación del contrato	2021-08-03
		Fecha de Suspensión	N/A
		Fecha de reinicio	N/A
3. GARANTIAS CDNSTITUIDAS 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		\$ 16.146.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 16.146.000	
Porcentaje del Anticipo	%	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 2.691.000	
Valor por ejecutar		\$ 13.456.000	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.691.000	
No. Factura o Cuenta de Cobro		1.	



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-900

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 gobernador@atlantico.gov.co

f i s 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

I. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
<p>Apoyo a los contribuyentes que se consideran responsables del impuesto al consumo con el propósito de optimizar el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Departamento del Atlántico. Apoyo en la radicación y organización de documentos correspondientes al impuesto de consumo. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.</p>	<p>Apoyo en Radicación, distribución y envío la correspondencia de manera oportuna, revisar el sistema de la correspondencia enviada y recibida por los contribuyentes.</p>
	<p>Apoyo en el acompañamiento en las visitas de fiscalización de productores locales, revisión y cruce de información.</p>
	<p>Apoyo en la debida atención a los contribuyentes que solicitaron información a la Secretaria de Hacienda por medio de correo electrónico.,</p>
	<p>Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato.</p>

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

GONZALO MARTÍN GUTIÉRREZ DÍAZ 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, a los 4 días del mes de marzo de de 2021



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



SANDRA MILENA ROJAS CASTILLO
C.C. No. **22.742.196**
Contratista.

Revisado por: Mónica Escamilla Contreras

