Atlántico para la Gente	**INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**	**VERSION**	**01**
		FECHA DE APROBACION	**29-08-2020**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**5 DEL 2020**	
Contrato N°	**202001295**		
Nombre del Supervisor	**Lucila Simanca Trujillo**		
2. DE LA ETAPACONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del contratista	**JUAN PABLO REDONDO PEREZ**		
Identificación del contratista	**1.045.251.143**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA QUE REQUIERA LA SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN LOS ASUNTOS QUE SEAN ASIGNADOS**		
Plazo	**El plazo para la ejecución del contrato será de cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202000761**	**Fecha del C.D.P**	**(2020/03/20)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202003767**	**Fecha del R.P**	**(2020/07/28)**

Valor del contrato	
Contrato Inicial	**$ 15.000.000**
Adición 1	**$ 0**
Adición 2	**$0**
Adición 3	**$0**
Total	**$ 15.000.000**

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión**	**Fecha de reinicio**
(2020-07-28)	**(2020-12-27)**	**(yyyy-mm-dd)**	**(yyyy-mm-dd)**

3. 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	**NA**			
Cumplimiento	**NA**			
Anticipo	**NA**			
Pago anticipado	**NA**			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	**NA**			
Salarios y prestaciones	**NA**			
Responsabilidad Civil Extracontractual	**NA**			
Otros	**NA**			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial		$ 15.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 15.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 15.000.000
Valor por ejecutar		$
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		05 del 2020

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Apoyar en las labores de soporte administrativo a la subsecretaria.	Verificación mediante el programa de archivo SYC las resoluciones y documentos de identidad de pensionados y sustitutos de pensión.
Apoyar en el trámite de la documentación que sale a las diferentes dependencias de la subsecretaria.	Descargar y guardar en PDF las resoluciones y documentos de identidad de pensionados y sustitutos de pensión, y montarlos en PASIVOCOL.
Apoyar en las labores operativas que requiera la subsecretaria.	Descargar en la Registraduría Nacional los certificados de vigencias de las cédulas de pensionados y sustitutos de pensión, y montarlos en PASIVOCOL.
Y demás actividades encomendadas por la Dependencia.	Apoyo y elaboración de la actualización de datos de pensionados y sustitutos de pensión en PASIVOCOL.

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

LUCILA SIMANCA TRUJILLO, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor 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 diciembre de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 32.724.406

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.045.251.143