

 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°		202002132	
Nombre del Supervisor		JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
Nombre del contratista		DONALD EDUARDO RAMOS MALDONADO	
Identificación del contratista		1.045.727.680	
Objeto del contrato		Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades logísticas, administrativas y operativas de la subsecretaría de servicios administrativos de la secretaria general del Departamento del Atlántico.	
Plazo		EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION.	
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202002500	Fecha del C.D.P 2020-07-31
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202004407	Fecha del R.P 2020-08-31
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 10.000.000,00	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 10.000.000,00	
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión
2020-08-31		2020-12-31	N/A
Fecha de reinicio N/A			
3. GARANTÍAS 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			
4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
Descripción		Valor	
Valor del Contrato Inicial		\$ 10.000.000,00	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 10.000.000,00	
Porcentaje del Anticipo		%	\$
Porcentaje del Pago anticipado		%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 10.000.000,00	
Valor por ejecutar		\$ 0	
Valor a pagar en el presente informe		\$ 2.500.000,00	
No. Factura o Cuenta de Cobro		4	



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
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

Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

OK

 Atlántico para la Gente	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

II. Ejecución Contractual:

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

Obligación Contractual	Producto
Apoyar a la oficina de archivo en la organización de documentos según los lineamientos archivísticos de Ley.	Se elimina material metálico que hay en la documentación, luego se ejecuta la foliación y posteriormente se organiza la documentación en expedientes de 200 folios dentro de carpeta cuatro aletas. ✓
Apoyar en los procesos de transferencia documentales que realicen las diferentes dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	Se diligencia el formato del FUID para la transferencia de la Sub. Secretaria de Contabilidad correspondiente a la serie de notas contables y comprobantes de egreso. ✓
Apoyar en la digitalización de los documentos trasladados a las diferentes dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	Se digitaliza la documentación que se entrega para el ingreso y salida de la oficina de archivo central. ✓
Apoyar en la guarda y custodia del archivo de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	N/A ✓
Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato.	N/A ✓

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 DE SUPERVISOR

Identificación: CC No. 1.045.667.900

FIRMA CONTRATISTA

Identificación: CC No. 1.045.727.680



ISO 9001

NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
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

Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co