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

Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	02		
Contrato N°	**202002040**			
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	WILFRIDO RAFAEL FONTALVO CERVANTES			
Identificación del contratista	CC No. 1.193.565.309			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN 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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002500		Fecha del C.D.P	2020-07-31
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004151		Fecha del R.P	2020-08-25
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	Fecha de reinicio
2020-08-25	2020-12-24	N/A	N/A

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

4. EJECUCION 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		$ 5.000.000,00
Valor por ejecutar		$ 5.000.000,00
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.500.000,00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		2

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

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

Obligación Contractual	Producto
1- Brindar apoyo en el manejo del almacén del edificio de la Gobernación del Atlántico.	• Participó del proceso inicial de toma de inventario físico. • Tabuló las requisiciones en plantilla de hoja de cálculo. • Organizó los materiales en las estanterías, según la clasificación de los elementos.
2- Apoyar en la entrega de elementos de almacén a las diferentes dependencias del edificio de la Gobernación del Atlántico y sus dependencias.	• Se prepararon de pedidos organizados por dependencias y clasificados según el tipo de material requerido.
3- Apoyar a la Subsecretaría de Servicios Administrativos en la ejecución de actividades logísticas solicitadas por las demás dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	• Envío de pedidos urgentes a las dependencias que requirieron el servicio.
4- Asistir a las reuniones convocadas por el Secretario de Despacho, Subsecretario y/o supervisor relacionadas con las actividades descritas en el contrato.	• Asistencia a las reuniones de seguimiento de actividades relacionadas con las obligaciones contractuales
5- las demás que el supervisor le asigne y que guarden relación con el objeto del contrato	• Presentar informe de la gestión realizada durante el mes. • Participar de las capacitaciones relacionadas con el manejo de Almacén.

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, a los (26) días del mes de Octubre de 2020.

FIRMA SUPERVISOR
Identificación: 1.045.667.900

Wilfrido Fontalvo

WILFRIDO RAFAEL FONTALVO CERVANTES
FIRMA CONTRATISTA
Identificación: CC 1.193.565.309