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°	202002314		
Nombre del Supervisor	**JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios		
Nombre del contratista	YULEINIS YUSETH MARTÍNEZ NIEVES		
Identificación del contratista	CC NÚMERO 1.140.869.303		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGÍSTICAS, ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DE LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002501	Fecha del C.D.P	31-07-2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004490	Fecha del R.P	04-09-2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 11.600.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 11.600.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2020-09-04	2020-12-31	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

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

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 11.600.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 11.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 2.900.000
Valor por ejecutar		$ 8.700.000
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.900.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		N° 1

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 Subsecretaría de Servicios Administrativos en la ejecución de actividades logísticas solicitadas por las demás dependencias de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	Se brindó apoyo en la ejecución de la solicitud de insumos de papelería requeridos por la secretaria de Interior, Secretaria de Educación y el Departamento de Contabilidad. de la Gobernación del Atlántico
Apoyar en la elaboración y registro de la apertura de la caja menor	N/A
. Apoyar en la elaboración de los comprobantes de egreso por los pagos efectuados.	Se brindó apoyo en la elaboración de comprobante de egreso por los pagos efectuados de acuerdo a las indicaciones entregadas
Apoyar en el proceso de organización de la caja menor de la Subsecretaria de Servicios Administrativos	Apoye en la recopilación documental de los soportes como son las facturas, cuenta de cobro, recibo de caja menor. Realice una relación en Excel de todo los documentos validando que sus valores correspondieran a total gastado.
Realizar informes a solicitud del jefe inmediato y/o Secretario General del Departamento del Atlántico.	Se realizaron informes requeridos por la Subsecretaria de Servicios Administrativos para la Secretaria General, y se enviaron por medio del correo electrónico.

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 veintiuno (21) días del mes de Octubre del 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 1045667900

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.869.303