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°	202002340			
Nombre del Supervisor	**JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE**			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios de apoyo			
Nombre del contratista	CARLOS RAFAEL CACERES OBESO			
Identificación del contratista	1007874326			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO LOGISTICA, ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DE LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETRARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.			
Plazo	EL PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIENBRE 2020, CONTADOS APARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFERCCIONAMIENTO Y EJECUCION			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202002501	Fecha del C.D.P	2020-07-31	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004588	Fecha del R.P	2020-09-07	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 8.000.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 8.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
2020-09-07	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

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 8.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 8.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 8.000.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		N° 4

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 elabora FUID. Se organiza y se preparan cajas para transferencias y finalizar con paz y salvo.
Apoyar en la entrada y salida de correspondencia la subsecretaria de servicios administrativos.	Se folian y organiza la correspondencia que sale de la oficina de subsecretaria de servicios administrativos de la gobernación del atlántico durante el presente periodo de final de año.
Apoyar en la digitalización de los documentos trasladados a las diferentes dependencias de la gobernación del departamento del atlántico.	Se realiza el proceso de digitalización de documentos para entregar vía mail a las diferentes dependencias de la gobernación del atlántico durante el presente periodo para así finalizar 2020.
Apoyar en la guarda y custodia del archivo de la gobernación del departamento del atlántico.	Se realiza apoyo en la guarda y custodia del archivo de la gobernación del atlántico mientras el personal encargado archivaba nuevos documentos que corresponden al presente periodo para finalizar el año sin pendientes.
Las demás que le asigne el supervisor y que guarde relación con el objeto del contrato.	Se asiste en el tema logístico en las distintas reuniones que se realizaron tanto en la sala de junta como en cada una de la dependencia de la gobernación del atlántico en el presente periodo como clausura del 2020.

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, Diciembre del 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 1045667900

CARLOS. R.

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1007874326