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°	202002332	
Nombre del Supervisor	JOUSSETTE CECILIA ABUDINEN ABUCHAIBE	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL		
Tipo de contrato	Prestación de servicios de apoyo	
Nombre del contratista	FABIANA STEFANNY DURAN BRUNO	
Identificación del contratista	1.140.846.987 DE BARRANQUILLA	
Objeto del contrato	OBJETO 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 EJECUCION 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)	202002501	Fecha del C.D.P: 2020-07-31
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202004731	Fecha del R.P: 2020-09-14

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
2020-09-14	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)	Vigencia 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		$ 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		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 subsecretaria de servicios administrativos en la ejecución de actividades logísticas solicitadas por las demás dependencia de la gobernación del departamento del atlántico.	se brindó apoyo logístico a la alta consejería para la inclusión de la población con discapacidad, en la entrega de sillas de ruedas, caminadores, bastones ergonómicos ,en el municipio de tubara y ponedera
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, recibos de caja menor. realice una relación en Excel de todo los documentos validando que sus valores correspondieran a total gastado
realizar informe a solicitud del supervisor o jefe inmediato y/o secretario general del departamento del atlántico	Se emitió informe, a solicitud de la subsecretaria de servicios administrativos, sobre petición de trámites de solicitudes recibidas, para la secretaria de educación.
las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato	se recolecto información de contratistas asignados a la supervisión de la subsecretaria de servicios administrativos, para la organización de documentos digitales y su posterior contratación para la retroalimentación de la base de datos

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 (14) días del mes de octubre del 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 1045667900

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.846.987 de B/quilla