

	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.	02		
Contrato N°	202100861			
Nombre del Supervisor	MANUELDIAZ JIMENO			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
Nombre del contratista	RUBY GOMEZ CARDENAS			
Identificación del contratista	22.548.915			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DEL INTERIOR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS, PLANES Y PROYECTOS RELACIONADOS CON TEMAS DE CONVIVENCIA CIUDADANA, DESARROLLO COMUNITARIO Y COMUNIDADES SEGURAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.			
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100177	Fecha del C.D.P	(2021-01-15)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202101098	Fecha del R.P	(2021-02-17)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 31.050.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Adición 3	\$		
	Total	\$31.050.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio	
(2021-02-17)	(2021-12-16)	(yyyy-mm-dd)	(yyyy-mm-dd)	
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	\$ 31.050.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 31.050.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 10.350.000
Valor por ejecutar	\$ 20.700.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.175.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	2

I. Ejecución Contractual:

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
1. Asistir puntualmente a las reuniones y actividades que se programen en materia de convivencia	Participe en las diferentes reuniones convocadas, con el fin de buscar estrategias para la sensibilización de la sana convivencia, e implementar cronogramas de actividades para las visitas a los diferentes municipios del Departamento del Atlántico
2. Apoyar de manera directa las actividades de atención psicosocial y sensibilización de todos los proyectos en ejecución referentes a convivencia ciudadana.	<p>Realice acompañamiento puntual a las reuniones programadas para fortalecer la convivencia en los municipios del Atlántico. tales como Soledad con el fin de dictar charlas que fueron dirigidas a habitantes de cada uno de los municipios con el fin de lograr una sensibilización psicosocial para un convivencia sana</p> <p>Acompañamiento en las diferentes actividades realizadas durante el mes, cuyo enfoque fue la sensibilización psicosocial para una convivencia sana.</p> <p>Participé en la reunión con el equipo de la alta consejería para la convivencia y realizar el seguimiento a las actividades en torno al mes de la convivencia.</p>
3. Promover la participación de manera coordinada en los municipios del Departamento del Atlántico, con actividades de tipo pedagógico y apoyo psicosocial para los habitantes de las comunidades.	Apoyo a la promoción de actividades pedagógicas de los diferentes municipios del departamento del atlántico entorno a una sana convivencia de la población.

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
4. Participar en actividades relacionadas con el área de salud mental y educación entre otras, en procura de brindar herramientas para mejoras en el autoestima, fomento del desarrollo personal individual, resolución pacífica y segura de los conflictos que se generen en los entornos municipales	Apoyé en las actividades convocadas, por los municipios de: tales como Soledad del Departamento del Atlántico, mediante charlas, y socialización, de temas entorno a la sana convivencia. .
5. Generar apoyo a la convivencia, paz y a la Resiliencia, mediante la promoción y fortalecimiento del tejido social, a través de espacios de dialogo y concertación para las buenas prácticas de la convivencia ciudadana.	Apoyó Fortalecimiento, en temas relacionado con la sana convivencia a través de actividades pedagógicas, y lúdicas
6. Vincular a los líderes comunitarios y a las diferentes formas de organizaciones sociales, respecto a las buenas prácticas de convivencia generando entornos de convivencia pacífica en las comunidades	Apoyó a los diferentes lideres comunicatorias en cuanto a los temas relacionados de una sana convivencia
7. Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades para el debido control de la supervisión del mismo	Presentó informe detallado de cada una de las actividades relacionadas a mi labor conforme a lo establecido, bajo la supervisión y acompañamiento durante el periodo establecido.

- II. Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:
- III. N/A.

MANUEL DIAZ JIMENO, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto 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 22_días del mes de abril de **2021**.



MANUEL DIAZ JIMENO
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: **C.C. 72.150.598**



RUBY GOMEZ CARDENAS
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: **CC. 22.548.915**



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



Atlántico
para la
Gente

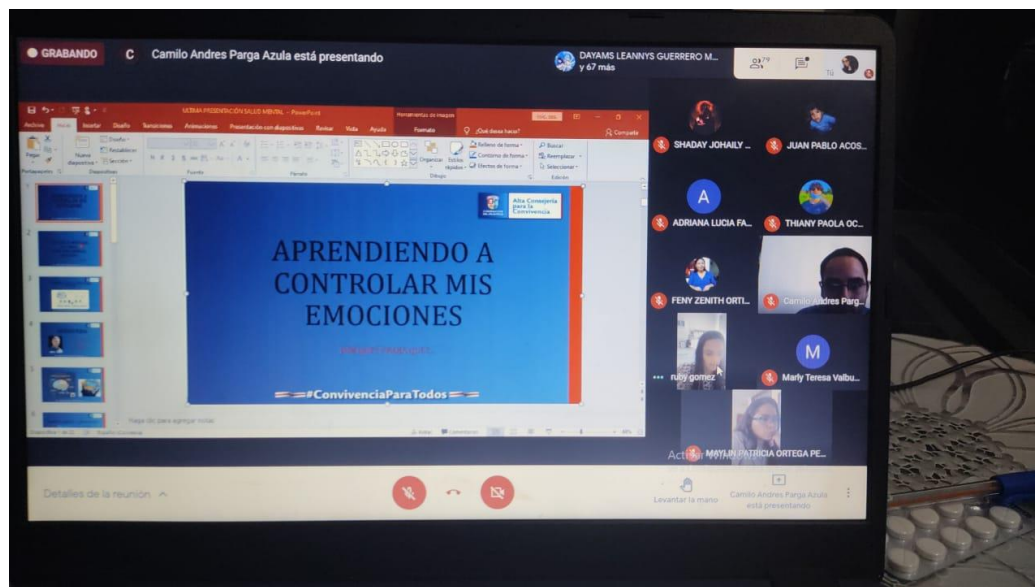
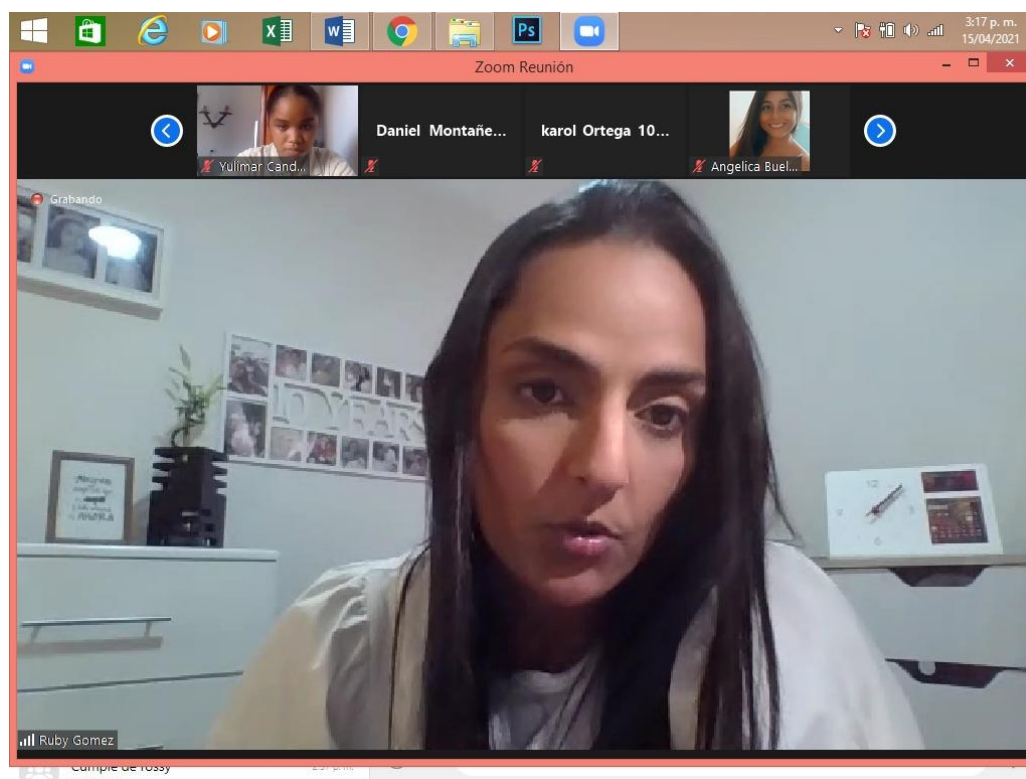
INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

VERSION

001

FECHA DE
APROBACION

2020-01-02



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

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

Meeting interface showing a video call in progress. The browser address bar shows `meet.google.com/ufi-mcan-cfn`. The top bar indicates the meeting is being recorded (**GRABANDO**). The main video feed shows a participant named **JAIRO JUNIOR PEREZ MONT...** with 65 more participants. The bottom bar shows controls for muting, ending the call, and screen sharing. The system tray at the bottom shows the time as 3:20 p. m. on 13/04/2021.

ASISTENCIA ALTA CONSEJERÍA PARA LA CONVIVENCIA -				
Fecha:	4/5/2021			
Nº	NOMBRE	CARGO	MUNICIPIO	CELULAR
1	GINO CAMERANO VELASQUEZ	ASESOR	BARRANQUILLA	3148881151
2	MARIA JOSE ARREGOCES TOLOZA	ASESORA	BARRANQUILLA	3014889217
3	LINDA ROSA TORRES JIMENEZ	ASESORA	BARRANQUILLA	3146705451
4	MARIA BEATRIZ DE LA OSSA	ASESORA	BARRANQUILLA	3017834377
5	RUBY GOMEZ CARDENAS	ASESORA	BARRANQUILLA	3015014415



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



Atlántico
para la
Gente

INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

VERSION

001

FECHA DE
APROBACION

2020-01-02



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