

	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. 2	
Contrato N°202100694			
Nombre del Supervisor		LUZ SILENE ROMERO SAJONA	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del contratista	HONEY DEAR PAOLA SANDOVAL FLOREZ		
Identificación del contratista	1.143.243.522		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA, PARA EL FORTALECIMIENTO JURÍDICO E INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo	6 MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202100066	Fecha del C.D.P	2021-01-08
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202100903	Fecha del R.P	2021-02-11
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 27.960.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 27.960.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2021-02-11	2021-08-10		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia
			Desde Hasta
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		\$ 27.960.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor Total del contrato		\$ 27.960.000	
Porcentaje del Anticipo	%	\$0	
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$0	
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 9.320.000	
Valor por ejecutar		\$ 18.640.000	
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.660.000	
No. Factura o Cuenta de Cobro		2	



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

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

II. Ejecución Contractual:

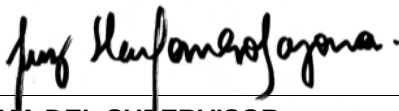
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
Asistir puntualmente a las reuniones que se convoquen	1. Asistí puntualmente a las reuniones de seguimiento virtual con la secretaria jurídica a las cuales fui convocada durante el periodo del 11 de marzo al 10 de abril del 2021.
Apoyar legalmente a los jefes de oficina o secretario de despacho en los asuntos que le sean encomendados	2. Brinde apoyo jurídico en la revisión de los proyectos de ordenanza asignados, emitiendo conceptos sobre los asuntos que me fueron consultados. 3. Apoye Jurídicamente a la Gerencia de asuntos étnicos en la redacción y proyección de la contestación de demandas. 4. Ordene los documentos necesarios para adjuntarlos como anexos en la redacción y proyección de la contestación de demanda. 5. Recibí los documentos requeridos para el desarrollo de las actividades encomendadas y los regresé oportunamente para ser archivados
Presentar mensualmente un informe detallado de gestión de actividades	6. Informe radicado el 12-04-2021

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

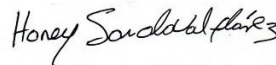
LUZ SILENE ROMERO SAJONA, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los (12) días del mes de abril de 2021.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Identificación: 22.548.818



FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación: 1.143.243.522



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