## I. Datos Generales del Contrato

| 5. DENOMINACION DEL CONTRATO | INFORME No. | 2 | |
|---|---|---|---|
| Contrato N° | 202100899 | | |
| Nombre del Supervisor | LUZ SILENE ROMERO SAJONA | | |
| **6. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios profesionales | | |
| Nombre del contratista | MARYORYS PATRICIA ECHEVERRIA LECHUGA | | |
| Identificación del contratista | 22.616.980 | | |
| Objeto del contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SECRETARIA JURÍDICA, PARA EL FORTALECIMIENTO JURÍDICO E INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | | |
| Plazo | Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202100066 | Fecha del C.D.P | (2021-01-08) |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202101142 | Fecha del R.P | (2021-02-22) |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 21.780.000.oo<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ 21.780.000.oo | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| (2021-02-22) | (2021-08-21) | N/A | N/A |

**7. 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 | | | | |

**8. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $ 21.780.000.oo |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 21.780.000.oo |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 7.260.000.oo |
| Valor por ejecutar | | $ 14.520.000.oo |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 3.630.000.oo** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | N° 2 |

**II. Ejecución Contractual:**
**Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.**

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato | Elaboración de carta de solicitud de aplazamiento de sesión descentralizada dirigida al Presidente de la Asamblea Departamental. |
| Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades. | Presento la gestión de actividades desarrolladas durante el periodo correspondiente del 22 de marzo al 21 de abril de 2021. |
| Asistir puntualmente a las reuniones convocadas. | -Marzo 26 del presente año, asistí virtualmente a la sesión ordinaria de la Asamblea del Atlántico, en la que se aprobó proyecto de ordenanza, aprobándose en segundo debate.<br>-Marzo 29 del presente año, asistí virtualmente a la sesión ordinaria de la Asamblea del Atlántico, en la que se aprobó en tercer debate el proyecto de ordenanza, pasando a sanción por parte de la Gobernadora. |
| Cumplir con el pago al sistema de seguridad social | Cumplí con el pago de la seguridad social de los meses de Marzo y Abril de 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 (26) días del mes de Abril del 2021.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Identificación: 22.548.818**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**Identificación: 22.616.980**