# Formato de Informe de Gestión del Supervisor

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 06 | | | | |
| Contrato No.: | CD-24-2021-3043 | | | | | |
| Nombre del supervisor: | DEIVY CASSERES CAÑATE | | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios X | Obra | Consultoria | Suministro | Otro | |
| Nombre del contratista: | MATILDE ELISA MENDOZA GUERRA | | | | | |
| No. de identificación del contratista: | 22 656244 | | | | | |
| Objeto del contrato: | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de procesos participativos sociales en cinco (5) localidades del distrito de barranquilla, que permitan fortalecer las organizaciones sociales existentes, en un contexto de democracia participativa. | | | | | |
| Plazo: | El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993. | | | | | |
| Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P): | 202100564 | | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202103940 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 5/05/2021 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 31/12/2021 | | |
| Prorroga No. 1 | | | |
| Prorroga No. 2 | | | |
| Prorroga No. 3 | | | |

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

| Amparos | Aseguradora | No. de póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (dd-mm-yyyy) | Hasta (dd-mm-yyyy) |
| Calidad del servicio: | | | | |
| Cumplimiento: | | | | |
| Anticipo: | | | | |
| Pago anticipado: | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados: | | | | |
| Salarios y prestaciones: | | | | |
| Responsabilidad civil extracontractual: | | | | |
| Otros: | | | | |

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato



Escaneado con CamScanner

## Formato de Informe de Gestión del Supervisor

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $22.500.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $22.500.000 |
| Porcentaje del anticipo: | 10% | |
| Porcentaje del pago anticipado: | 10% | |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $16.875.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $5.625.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$2.812.500** |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 06 |

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-24-2021-3043** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

III. **Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.**
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

DEIVY CASSERES CAÑATE quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de 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 el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 03 día del mes de noviembre del 2021.

**DEIVY CASSERES CAÑATE**
C.C.: 72.267.455
Cargo: Jefe de Oficina
Dependencia: Participación Ciudadana
Correo electrónico: dcasseres@barranquilla.gov.co



Escaneado con CamScanner