FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	01				
Contrato No.:	CD-08-2022-3589					
Nombre del supervisor:	ALEXANDRA PATRICIA GALOFRE LOBO					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios. x	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	GISELLE YANETH ESTRADA RODRIGUEZ					
No. de identificación del contratista:	22.739.334					
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DEL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el Treinta (30) de Noviembre de 2022, 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):	202200813					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202203856					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	27-01-2022	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	30/11/2022	**N/A**		**N/A**		
Prorroga No. 1	**N/A**	**N/A**		**N/A**		
Prorroga No. 2	**N/A**	**N/A**		**N/A**		
Prorroga No. 3	**N/A**	**N/A**		**N/A**		
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)**		

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Calidad del servicio:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Cumplimiento:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Anticipo:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pago anticipado:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Salarios y prestaciones:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Responsabilidad civil extracontractual:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 32.000.000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor total del contrato:		$ 32.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$0
Porcentaje del pago anticipado:	%	$0
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 3.200.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 28.800.000
Valor a pagar en el presente informe:		$ 3.200.000
Nota crédito (-):		$0
No. factura o cuenta de cobro:		01

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No.CD-08-2022-3589 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.

ALEXANDRA PATRICIA GALOFRE LOBO 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 18 días del mes de marzo del 2022.

_____

ALEXANDRA PATRICIA GALOFRE LOBO
C.C.: 1.065.658.604
Profesional Universitario
Secretaria de Gestión Social.
Correo electrónico: agalofre@barranquilla.gov.co