# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 2 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-08-2022-4000 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | PATRICIA VARGAS GUZMÁN | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios **X** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | Arelys Esther Colpa Moreno | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1.042.432.127 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento y desarrollo del programa primera infancia del distrito especial industrial y portuario de barranquilla en el marco de la estrategia de cero a siempre. | | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre del 2022, que será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento. | | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | 202202420 | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202207686 | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 19/08/2022 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31/12/2022 | N/A | | N/A | | |
| **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:** | **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 |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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): | | $15.666.274,00 |
| Adición No. 1 | | $00,00 |
| Adición No. 2 | | $00,00 |
| Adición No. 3 | | $00,00 |
| Valor total del contrato: | | $15.666.274,00 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $00,00 |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $00,00 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 5.094.274,00 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 10.572.000,00 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 3.524.000,00 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 002 |

**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-08-2022-4000 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

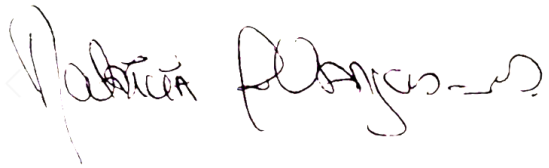
## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**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.

**PATRICIA VARGAS GUZMÁN** 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 **Octubre** del **2022.**



_____

**PATRICIA VARGAS GUZMÁN**
C.C.: 32.745.992
Cargo: Asesora de Despacho
Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social
Correo electrónico: pvargas@barranquilla.gov.co