# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| **DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | **004- MAYO** | |
|---|---|---|---|
| Contrato N° | CPS-166-2022 | | |
| Nombre del Supervisor | ANA PATRICIA RIOS GARCIA | | |
| **DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | Otro: |
| Nombre del contratista | **MIAGRACE DIANA COLL MALDONADO** | | |
| Identificación del contratista | **32790119** | | |
| Objeto del contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADORA SOCIAL PARA LA LABOR QUE LE SEAN ENCOMENDADAS EN EL AREA DE COMUNICACIONES DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA | | |
| Plazo | **El plazo de ejecución del contrato será de SIETE (07) MESES, contados a partir del 01 de febrero del 2022, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.** | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | **224** | Fecha del C.D.P | **27 DE ENERO DEL 2022** |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | **351** | Fecha del R.P | **27 DE ENERO DEL 2022** |

Valor del Contrato

| | |
|---|---|
| **Contrato Inicial** | **$17.500.000** |
| Adición 1 | $0 |
| Adición 2 | $0 |
| Adición 3 | $0 |
| **Total** | $17.500.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|
| **01 DE FEBRERO DEL 2022** | **31 DE AGOSTO DE 2022** | | |

**GARANTIAS 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 | | | | |

**EJECUCION DEL CONTRATO**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) | | $17.500.000 |
| Adición No. 1 | | $0 |
| Adición No. 2 | | $0 |
| Adición No. 3 | | $0 |
| Valor Total del Contrato | | $17.500.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $0 |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $0 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $10.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato) | | $7.500.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$ 2.500.000** |
| Nota crédito (-): | | $0 |
| N° de factura o cuenta de cobro: | | 004 |

| | |
|---|---|
| **EJECUCIÓN CONTRACTUAL:** | **El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la Plataforma SECOP II, contrato N° CPS-166-2022 y así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.** |
| **CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGOS DEL CONTRATO:** | **Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado. 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 donde se detallan las actividades realizadas, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado.**<br><br>**En calidad de supervisor, dejo 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 impuestos, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.** |

Se firma en Barranquilla – Atlántico, en el mes de mayo del 2022

**ANA PATRICIA RIOS GARCIA**
Cédula de ciudadanía No. 32.616.950
SECRETARIA EJECUTIVA
Concejo Distrital de Barranquilla