# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | **09** | | | | |
| **Contrato No.:** | **CD-08-2022-1716** | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | **MARIA EUGENIA YUNIS MOLINARES** | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | **Prestación de servicios x** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | ZOE DEL CARMEN CAMARGO MEDINA | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 30855242 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA | | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre 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):** | 202200496 | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202201065 | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **14-01-2022** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31-12-2022 | | | | | |
| **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**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | **$18.304.000** |
| Adición No. 1 | | **$** |
| Adición No. 2 | | **$** |
| Adición No. 3 | | **$** |
| Valor total del contrato: | | **$ 18.304.000** |
| Porcentaje del anticipo: | % | **$** |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | **$** |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | **$14.976.000** |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | **$3.328.000** |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$1.664.000** |
| Nota crédito (-): | | **$** |
| No. factura o cuenta de cobro: | | **09** |

## 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-08-2022-1716** 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.

**MARIA EUGENIA YUNIS MOLINARES** quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, 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 Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 06 días del mes de FEBRERO de 2023

_____

**MARIA EUGENIA YUNIS MOLINARES**
C.C. 22.519.979
CARGO: ASESOR
DEPENDENCIA: SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION SOCIAL
EMAIL: myunis@barranquilla.gov.co