



CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	002 - MARZO											
Contrato N°	UAN-001-01-2023												
Nombre del Supervisor	JUAN PABLO COLLANTE FONSECA												
DE LA ETAPA CONTRACTUAL													
Tipo de contrato	Prestación de servicios y/o apoyo a la gestión		Otro:										
Nombre del contratista	MARIA CAMILA HERNANDEZ VALERA												
Identificación del contratista	1.140.880.298												
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL LEYTON BARRIOS TORRES PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDOS No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.												
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2023, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	054	Fecha del C.D.P	17/01/2023										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	147	Fecha del R.P	03/02/2023										
Valor del Contrato	<table><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$ 28.600.000</td></tr><tr><td>Adición 1</td><td>\$0</td></tr><tr><td>Adición 2</td><td>\$0</td></tr><tr><td>Adición 3</td><td>\$0</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$ 28.600.000</td></tr></table>			Contrato Inicial	\$ 28.600.000	Adición 1	\$0	Adición 2	\$0	Adición 3	\$0	Total	\$ 28.600.000
Contrato Inicial	\$ 28.600.000												
Adición 1	\$0												
Adición 2	\$0												
Adición 3	\$0												
Total	\$ 28.600.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)										
13/02/2023	31/12/2023												
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	SEGUROS DEL ESTADO S.A.S.	85-46-101034498	07/02/2023	30/04/2024									
Anticipo													
Pago anticipado													
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados													
Salarios y prestaciones													
Responsabilidad Civil Extracontractual													



CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Otros				
EJECUCION DEL CONTRATO				
Descripción		Valor		
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$ 28.600.000		
Adición No. 1		\$0		
Adición No. 2		\$0		
Adición No. 3		\$0		
Valor Total del Contrato		\$ 28.600.000		
Porcentaje del Anticipo	%	\$0		
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$0		
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 5.200.000		
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		\$ 23.400.000		
Valor a pagar en el presente informe:		\$2.600.000		
Nota crédito (-):		\$0		
N° de factura o cuenta de cobro:		002		
EJECUCIÓN CONTRACTUAL:	El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la Plataforma SECOP II, contrato N° UAN-001-01-2023 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. 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 periodo correspondiente.			

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Barranquilla – Atlántico.

Juan P. Collante F
JUAN PABLO COLLANTE FONSECA
Cédula de ciudadanía No. 1140890836
Subsecretario
Concejo Distrital de Barranquilla