# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 3 | | | |
| **Contrato No.:** | CD-58-2023-4752 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | MARIA FERNANDA LLINAS BERMEJO | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios x | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | KELLYS JHOANA ESTARITA CRESPO | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 22.591.875 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE INDOLE OPERATIVA Y MISIONAL DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE | | | | |
| **Plazo:** | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL VEINTINUEVE (29) DE OCTUBRE DE 2023, 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):** | 202300452 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202307090 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 30-06-2023 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 29-10-2023 | | |
| **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): | | $ 11.200.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 11.200.000 |
| Porcentaje del anticipo: | $ | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | $ | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 8.400.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 2.800.000 |
| **Valor por pagar en el presente informe:** | | $ 2.800.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 03 |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-58-2023-4752 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 estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

CESAR CONSUEGRA MARTINEZ, 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 al 02 de OCTUBRE del 2023.

**MARIA FERNANDA LLINAS BERMEJO**
C.C.: 1.140.820.220
Cargo: Asesor de Despacho