

CÓDIGO: MA-GC-F-012

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                              | 004                                     |                    |                                       |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | <b>CD-04-2023-4344</b>                                                                                                                                                                           |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | <b>ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO</b>                                                                                                                                                               |                                         |                    |                                       |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios <b>X</b>                                                                                                                                                                 | Obra                                    | Consultoría        | Suministro                            | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | <b>CAMILA CRISTINA SANCHEZ HERNANDEZ</b>                                                                                                                                                         |                                         |                    |                                       |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1.129.572.764                                                                                                                                                                                    |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL MONITOREO Y GENERACIÓN DE INFORMACIÓN ÚTIL SOBRE INVERSIÓN PÚBLICA. |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El Plazo Para La Ejecución Del Contrato Será Hasta El Treinta Y Uno (31) De Diciembre De 2023                                                                                                    |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202301656                                                                                                                                                                                        |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202306431                                                                                                                                                                                        |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 13/06/2023                                                                                                                                                                                       | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> |                    | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 31/12/2023                                                                                                                                                                                       | N/A                                     |                    | N/A                                   |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     |                    | N/A                                   |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     |                    | N/A                                   |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     |                    | N/A                                   |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                  |                                         |                    |                                       |      |
| Amparos                                                                              | Aseguradora                                                                                                                                                                                      | No. de póliza                           | Vigencia           |                                       |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                  |                                         | Desde (dd-mm-yyyy) | Hasta (dd-mm-yyyy)                    |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                | N/A                                   |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                | N/A                                   |      |
| <b>Anticipo:</b>                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                | N/A                                   |      |

Versión 2.1  
 Fecha de aprobación: 28/06/2022

CÓDIGO: MA-GC-F-012

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                 |     |     |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| <b>Pago anticipado:</b>                                                         | N/A | N/A | N/A | N/A |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b> | N/A | N/A | N/A | N/A |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  | N/A | N/A | N/A | N/A |
| <b>Otros:</b>                                                                   | 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):             |   | \$52.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$0          |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$0          |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$0          |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$52.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$0          |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$0          |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$29.700.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$22.300.000 |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$7.425.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$0          |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 004/007      |

**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-04-2023-4344, 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,

Versión 2.1  
Fecha de aprobación: 28/06/2022

CÓDIGO: MA-GC-F-012

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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.

**ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO** 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 12 días del mes de Octubre de 2023



**ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO**

C.C.: 72.015.231

Cargo: Jefe Oficina Presupuesto

Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA

Correo electrónico: adelahozo@barranquilla.gov.co