FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	004				
Contrato N°	CD-02-2023-4810					
Nombre del Supervisor	**MALKA IRINA RODRIGUÉZ PEREIRA**					
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL						
Tipo de contrato	Prestación de Servicios: X	Obra:	Consultoría:	Suministro:	Otro:	
Nombre del contratista	**STEPHANNY PATRICIA CABARCAS AVILA**					
No. de identificación del contratista:	1045761210					
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN HUMANA, PARA EL FORTALECIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ASISTENCIALES PROPIAS DE LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					
Plazo	4 MESES					
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202300558 14 DE FEBRERO 2023					
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202307330 del 11 DE JULIO 2023					
Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	11/07/2023	**Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)**			
Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	10/11/2023					
Prorroga No. 1						
Prorroga No. 2						
Prorroga No. 3						

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

			(dd-MM-yyyy)	(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. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido en caso que aplique):		$14.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)		$14.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		$0
Valor a pagar en el presente Informe		$3.500.000
Nota Crédito (-)		$
No. Factura o Cuenta de Cobro		004

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 02-2023-4810. 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 atreves del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones especificas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MALKA IRINA RODRIGUÉZ PEREIRA 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 21 días del mes de Noviembre del 2023.



MALKA IRINA RODRIGUÉZ PEREIRA
C.C.:**22.732.906**
Secretaria de Despacho
Secretaria de Gestión Humana
mrodriguez@barranquilla.gov.co