FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	7			
Contrato No.:	**CD-48-2022-1250**				
Nombre del supervisor:	KAREN MORENO ECHEVERRI				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro:	Otro
Nombre del contratista:	LINK MARKETING & SERVICIOS S.A.S				
No. de identificación del contratista:	900.420.627-4				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES MISIONALES Y EL MEJORAMIENTO DE LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS Y TRANSVERSALES DEL EQUIPO DE GOBIERNO DEL DISTRITO				
Plazo:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022 O 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):	CDP No.202200103-202203053-202300300-202301120-202301121-202302015				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	RP No.202200095-202209962-202300200-202302683-202302684-202306176				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	17/01/2022	**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	31/01/2023		
Prorroga No. 2	31/03/2023		
Prorroga No. 3	31/05/2023		
Prorroga No. 4	31/10/2023		
Prorroga No. 5	30/11/2023		
Prorroga No. 6	23/12/2023		

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:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 47-994000022083	11-01-2022	23-04-2024
Cumplimiento:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 47-994000022083	11-01-2022	23-04-2024
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 47-994000022083	11-01-2022	23-12-2026
Responsabilidad civil extracontractual:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 74-994000011671	13-01-2022	23-12-2023
Otros:				

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Descripción		Valor
	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 2.100.000.000 IVA incluido
	Adición No. 1		$ 250.000.000 IVA incluido
	Adición No. 2		$ 250.000.000 IVA incluido
	Adición No. 3		$ 500.000.000 IVA incluido
	Valor total del contrato:		$ 3.100.000.000 IVA incluido
	Porcentaje del anticipo:	%	$
	Porcentaje del pago anticipado:	%	$
	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 3.100.000.000 IVA incluido
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 0
	Valor a pagar en el presente informe:		**$31.000.000**
	Nota crédito (-):		$-
	No. factura o cuenta de cobro:		**FACTURA No. LINK 5380**

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-48-2022-1250** 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.

KAREN MORENO ECHEVERRI 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 29 días del mes de Diciembre del 2023.

Karen Moreno E

KAREN MORENO ECHEVERRI
C.C.: 55.301.425
Cargo: JEFE DE OFICINA
Dependencia: OFICINA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS
Correo electrónico: kmoreno@barranquilla.gov.co