FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	005				
Contrato N°	CD-02-2023-5096					
Nombre del Supervisor	ELANIA SAURA REDONDO PEÑA					
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL						
Tipo de contrato	Prestación de Servicios: **X**	Obra:	Consultoría:	Suministro:	Otro:	
Nombre del contratista	CESAR LUIS MEJIA RAMIREZ					
No. de identificación del contratista:	C.C 1.047.342.514					
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES RELACIONADOS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION HUMANA.					
Plazo	CINCO (5) meses					
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	No. 202300559 del 14 de febrero de 2023					
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202307781 del 27 de julio de 2023					

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	27/07/2023	**Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	26/12/2023		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Prorroga No. 3			

3. 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				
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):		$ 20.000.000
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)		$ 20.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.000.000
Nota Crédito (-)		$
No. Factura o Cuenta de Cobro		005

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

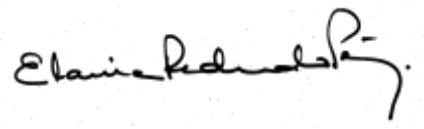
II. **Ejecución Contractual**: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No.**CD-02-2023-5096**. Así mismo los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente**.**

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.

ELANIA SAURA REDONDO PEÑA 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 7 días del mes de Febrero del 2024.



_____

ELANIA SAURA REDONDO PEÑA
C.C. 32.766.071
Secretaria de Gestión Humana