# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 1 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-58-2024-3387 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | **JUAN JOSE ALONSO BORRERO** | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | Lazarin Liceth Sarmiento Alvarado | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1045697824 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL DISTRITO DE BARRANQUILLA PARA ASESORAR EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTES | | | | | |
| **Plazo:** | | | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | **20 24 01 67 3** | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 2023080010052 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 14 JUNIO 2024 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31 DICIEMBRE 2024 | | |
| **Prorroga No. 1** | | | |
| **Prorroga No. 2** | | | |
| **Prorroga No. 3** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)** | | | |
| **Amparos** | | **No. de póliza** | **Vigencia** |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | **Aseguradora** | | **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): | | $ 2.600.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $2.600.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $18.600.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $15.600.000 |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **Valor a pagar en el presente informe:** | $2.600.000 |
| Nota crédito (-): | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | 1 |

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.
III.
IV. CD-58-2024-3387
V.
VI. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**VII. 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.

**JUAN JOSE ALONSO BORRERO** 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.

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Se firma en Barranquilla a los 8 días del mes de JULIO del 2024

_____

**Nombre supervisor**
JUAN JOSE ALONSO BORRERO
CC:1072658198
Cargo: ASESOR DE DESPACHO
Dependencia: SECRETARIA DE RECREACION Y DEPORTES
Correo electrónico: jalonso@barranquilla.gov.co