FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	005				
Contrato No.:	CD-01-2024-1383					
Nombre del supervisor:	CESAR CONSUEGRA MARTINEZ					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	JAIME RAFAEL MAURY MIRANDA					
No. de identificación del contratista:	72002854					
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA A LA GERENCIA DE LAS TIC - TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES DEL DISTRITO EN EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DE LOS EQUIPOS. ASI COMO, SOLUCIONAR PROBLEMAS COMUNES DE SOFTWARE Y HARDWARE.					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de seis (6) meses a partir de la fecha de inicio de este, una vez se cumplan 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):	**202400576**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**202402554-FEB28**					**02025 54-FEB2 8**

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**28/02/2024**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	28/8/2024		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

3. Garantías 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:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Cumplimiento:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Anticipo:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pago anticipado:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Salarios y prestaciones:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Responsabilidad civil extracontractual:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros:	**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):		$ 30.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 30.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 25.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 5.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		$ 5.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		005

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-01-2024-1383** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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.

CESAR CONSUEGRA MARTINEZ 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 Julio del 2024.

CESAR CONSUEGRA MARTINEZ
Nombre supervisor
C.C.: 72.009.765
Cargo: ASESOR
Dependencia: Gerencia de las TIC.
Correo electrónico: cconsuegram@barranquilla.gov.co