

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**
**I. Datos generales del contrato**

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                             | <b>06</b>                               |                                       |                           |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | <b>CD-12-2024-0742</b>                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | <b>RAFAEL LAFONT DE SALES</b>                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |             |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | <b>Prestación de Servicios</b>                                                                                                                                                                  | <b>Obra</b>                             | <b>Consultoría</b>                    | <b>Suministro</b>         | <b>Otro</b> |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | <b>ELIAN DAVID GALVAN SORACA</b>                                                                                                                                                                |                                         |                                       |                           |             |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | <b>1007138847</b>                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIAS A LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y A LOS PROGRAMAS DERIVADOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | <b>SEIS (6) MESES</b>                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | <b>202400423</b>                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | <b>202401912-FEB20</b>                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | <b>20/02/2024</b>                                                                                                                                                                               | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                           |             |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | <b>19/08/2024</b>                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |             |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                              | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |                           |             |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                         | <b>Desde (dd-mm-yyyy)</b>             | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b> |             |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |                           |             |
| <b>Anticipo:</b>                                                                     | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |                           |             |

### FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                        |                                                                               |   |                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|--|
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                | <b>No aplica</b>                                                              |   |                     |  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        | <b>No aplica</b>                                                              |   |                     |  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        | <b>No aplica</b>                                                              |   |                     |  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         | <b>No aplica</b>                                                              |   |                     |  |
| <b>Otros:</b>                                                                          | <b>No aplica</b>                                                              |   |                     |  |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                               |   |                     |  |
| <b>4. Ejecución del contrato</b>                                                       |                                                                               |   |                     |  |
|                                                                                        | <b>Descripción</b>                                                            |   | <b>Valor</b>        |  |
|                                                                                        | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | <b>\$26.400.000</b> |  |
|                                                                                        | Adición No. 1                                                                 |   | \$                  |  |
|                                                                                        | Adición No. 2                                                                 |   | \$                  |  |
|                                                                                        | Adición No. 3                                                                 |   | \$                  |  |
|                                                                                        | Valor total del contrato:                                                     |   | <b>\$26.400.000</b> |  |
|                                                                                        | Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$                  |  |
|                                                                                        | Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$                  |  |
|                                                                                        | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$26.400.000        |  |
|                                                                                        | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$0                 |  |
|                                                                                        | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$4.400.000</b>  |  |
|                                                                                        | Nota crédito (-):                                                             |   | \$                  |  |
|                                                                                        | No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | <b>06</b>           |  |

**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-12-2024-0742**. 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.

**RAFAEL LAFONT DE SALES**, 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 veinte (20) días del mes de agosto de 2024**

**RAFAEL LAFONT DE SALES****C.C.:** 8.662.605**Cargo:** secretario de Despacho**Dependencia:** Secretaría Distrital de Obras Públicas