

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                |                    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------|------|
| 1. Denominación del contrato                                                  | Informe No.:                                                                                                                                                                                                                            | 06                               |                                |                    |      |
| Contrato No.:                                                                 | CD-05-2024-2072                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                |                    |      |
| Nombre del supervisor:                                                        | ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO                                                                                                                                                                                                            |                                  |                                |                    |      |
| 2. De la etapa contractual                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                |                    |      |
| Tipo de contrato:                                                             | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                                                               | Obra                             | Consultoría                    | Suministro         | Otro |
| Nombre del contratista:                                                       | SUCEL MARIA MANCILLA HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                |                    |      |
| No. de identificación del contratista:                                        | 22.493.438                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                |                    |      |
| Objeto del contrato:                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DOCENTE DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE BARRANQUILLA.                                         |                                  |                                |                    |      |
| Plazo:                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, contados 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):                 | 202403545                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                |                    |      |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.):                                       | 202400960                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                |                    |      |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)                                     | 20-03-2024                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |                    |      |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)                                | 31-12-2024                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                |                    |      |
| 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 (dd-mm-yyyy)             | Hasta (dd-mm-yyyy) |      |
| Calidad del servicio:                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                |                    |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                          |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 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):             |   | \$45.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$45.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$26.336.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$18.664.000 |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$4.666.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$           |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 06           |

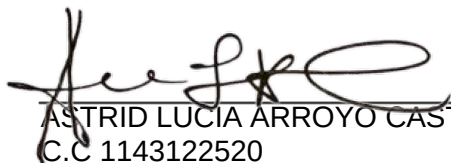
- II. Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-05-2024-2072** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**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.

**ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO** 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 02 días del mes de Septiembre del 2024.

  
ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO  
C.C 1143122520

Cargo: Asesor de Despecho.

Dependencia: CONTRATACION- SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

Correo electrónico: Astrid@[sedbarranquilla.edu.co](mailto:sedbarranquilla.edu.co)