FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**04**				
Contrato No.:	CD-12-2024-1153					
Nombre del supervisor:	ARMANDO MOVILLA NAVARRO (e)					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	**Prestación de Servicios**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	ZARIANA PEÑALOZA ISEDA					
No. de identificación del contratista:	1045729705					
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y MISIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DERIVADOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	**DIEZ (10) MESES**					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	**202400422**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**202402450-FEB28** **202405322-MAY20**					

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)	**27-12-2024**		
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:	**No aplica**			
Cumplimiento:	**No aplica**			
Anticipo:	**No aplica**			

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:	**No aplica**			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**No aplica**			
Salarios y prestaciones:	**No aplica**			
Responsabilidad civil extracontractual:	**No aplica**			
Otros:	**No aplica**			
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):		**$18.000.000**
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		**$12.000.000**
Valor a pagar en el presente informe:		**$3.000.000**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		**04**

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-12-2024-1153**. 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.

ARMANDO MOVILLA NAVARRO, quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor (e), 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 **trece (13) días del mes de septiembre del 2024**.

ARMANDO MOVILLA NAVARRO
C.C.: **8.735.718**
CARGO: **SECRETARIO DE DESPACHO (e)**
DEPENDENCIA: **SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS**