

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                             | 07                                      |                                       |            |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-01-2024-0928                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | BIBIANA RINCON LUQUE                                                                                                                                                                            |                                         |                                       |            |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                       | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1.143.135.210                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |            |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA A LA GERENCIA DE CIUDAD EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, ACTIVIDADES Y SEGUIMIENTOS DE ACUERDO CON SUS FUNCIONES.                  |                                         |                                       |            |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | Prorrogar el plazo de ejecución del CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-01-2024-0928 Y SU ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES, por el término de dos (02) meses. |                                         |                                       |            |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | 202402368                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |            |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202407000                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |            |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | <b>21/02/2024</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>31/07/2024</b>                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |            |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                | X                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |            |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |            |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                         | <b>Vigencia</b>                       |            |      |

CÓDIGO: MA-GC-F-012

| Amparos | Aseguradora | No. de póliza | Desde<br>(dd-mm-yyyy) | Hasta<br>(dd-mm-yyyy) |
|---------|-------------|---------------|-----------------------|-----------------------|
|---------|-------------|---------------|-----------------------|-----------------------|

### FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                 |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 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):             |   | \$30.000.000 |  |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$10.000.000 |  |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |  |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |  |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$40.000.000 |  |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |  |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |  |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$35.000.000 |  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$5.000.000  |  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$5.000.000  |  |

Versión 2.2  
Fecha de aprobación: 31/01/2024

CÓDIGO: MA-GC-F-012

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Nota crédito (-):              | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | 07 |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

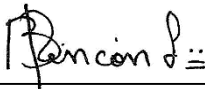
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-01-2024-0928 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

### 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.

BIBIANA RINCÓN LUQUE 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 31 días del mes de AGOSTO del 2024.



**BIBIANA RINCON LUQUE**

C.C.:32705607

Cargo: Asesor de Despacho

Dependencia: Gerencia de Ciudad

Correo electrónico: brincon@barranquilla.gov.co