FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	08				
Contrato No.:	CD-08-2024-0870					
Nombre del supervisor:	CAMILO ERNESTO RESTREPO GOMEZ					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	CINDY PATRICIA MARTINEZ DE LA HOZ					
No. de identificación del contratista:	1.143.118.523					
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.					
Plazo:	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):	202400595					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202402012					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	22-02-2024	**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:	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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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):		$58.524.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$58.524.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$41.698.350
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$16.825.650
Valor a pagar en el presente informe:		$5.608.550
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		08

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-08-2024-0870** 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.

CAMILO ERNESTO RESTREPO GÓMEZ 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 04 días del mes de octubre del 2024.

Camilo Rest Gmz

_____

CAMILO ERNESTO RESTREPO GÓMEZ
C.C.: 72.310.292
Cargo: Asesor
Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social
Correo electrónico: crestrepo@barranquilla.gov.co