

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

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                      | 5             |                    |                                       |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-06-2024-2948                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | LEIDYS DEL CARMEN BADILLO BORNACELLI                                                                                                                                                                                     |               |                    |                                       |             |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | <b>Prestación de servicios X</b>                                                                                                                                                                                         | <b>Obra</b>   | <b>Consultoría</b> | <b>Suministro</b>                     | <b>Otro</b> |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | TERESA ESTELA CRESPO SENA                                                                                                                                                                                                |               |                    |                                       |             |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 32737304                                                                                                                                                                                                                 |               |                    |                                       |             |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ÍNDOLE OPERATIVA Y MISIONAL DE LA OFICINA DEL SISBÉN.                                                        |               |                    |                                       |             |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | Hasta el treinta y uno (31) de octubre de 2024, contados a partir de la fecha de inicio del mismo, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. |               |                    |                                       |             |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202401531                                                                                                                                                                                                                |               |                    |                                       |             |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202405021                                                                                                                                                                                                                |               |                    |                                       |             |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 09 DE MAYO DE 2024                                                                                                                                                                                                       |               |                    | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |             |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 31 DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                    |               |                    |                                       |             |
| <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> |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| Amparos                                                                              | Aseguradora                                                                                                                                                                                                              | No. de póliza | Vigencia           |                                       |             |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |               | Desde (dd-mm-yyyy) | Hasta (dd-mm-yyyy)                    |             |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Anticipo:</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>      |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>Otros:</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.      |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |
| <b>4. Ejecución del contrato</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |               |                    |                                       |             |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción                                                                   |   | Valor        |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$15.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$15.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$12.500.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$2.500.000  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$2.500.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$           |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 5            |

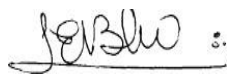
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-06-2024-2948**, así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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.

**LEIDYS DEL CARMEN BADILLO BORNACELLI**, 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 D. E. I. P., a los siete (7) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).



**LEIDYS DEL CARMEN BADILLO BORNACELLI**  
C.C. No. 22492438.  
Cargo: Asesor de Despacho.  
SECRETARIA DE PLANEACIÓN.