**CÓDIGO: MA-GC-F-012**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** 11 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-48-2024-0399 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | VANESSA BALLESTEROS MARTINÉZ | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | NUBIA ISABEL GONZALEZ BARRIOSNUEVO | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 55.247.404 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGÍSTICAS DE LA OFICINA DE RELACIÓN CON EL CIUDADANO, RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA GENERAL 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):** | 202400145 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202401322 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **09-02-2024** | **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:** | No aplica | No aplica | | |
| **Cumplimiento:** | No aplica | No aplica | | |
| **Anticipo:** | No aplica | No aplica | | |
| **Pago anticipado:** | No aplica | No aplica | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | No aplica | No aplica | | |
| **Salarios y prestaciones:** | No aplica | No aplica | | |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | No aplica | No aplica | | |
| **Otros:** | No aplica | No aplica | | |

**Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.**

**4. Ejecución del contrato**

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $ 46.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 46.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 46.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 0 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 4.000.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 11 |

**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-48-2024-0399** 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.

**VANESSA BALLESTEROS MARTINÉZ** 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 al mes de Diciembre de 2024.

**VANESSA BALLESTEROS MARTINÉZ**
C.C 22.462.979
Cargo: Jefe de Oficina
Dependencia: Oficina de Relación con el Ciudadano
Correo electrónico: vballesteros@barranquilla.gov.co