

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

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                    | Informe No.:                                                                                                                                                                                                               | 1             |                    |                                       |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-06-2024-6493                                                                                                                                                                                                            |               |                    |                                       |             |
| <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>                                                         | ARINDA ISABEL BARRIOS LEONES                                                                                                                                                                                               |               |                    |                                       |             |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 32.704.636.                                                                                                                                                                                                                |               |                    |                                       |             |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 diciembre 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>                  | 202403183                                                                                                                                                                                                                  |               |                    |                                       |             |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                         | 202410853                                                                                                                                                                                                                  |               |                    |                                       |             |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                       | 15 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                    |               |                    | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |             |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                  | 31 DE DICIEMBRE 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>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                            |               |                    |                                       |             |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                                                                                                                                                                            |               |                    |                                       |             |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

| 4. Ejecución del contrato                                                     |   |              |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|
| Descripción                                                                   |   | Valor        |
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 7.500.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 7.500.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$3.750.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$3.750.000  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$3.750.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$           |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 1            |

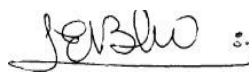
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-06-2024-6493**, así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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., el día diecisiete (17) del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).



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