# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación delcontrato** | **Informe No.:** | 05 | | | | |
| **Contrato No.:** | No. CD-05-2024-4396 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | **ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO** | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios **(X)** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | SOFIA MARGARITA OSORIO SANJUAN | | | | | |
| **cedula del contratista:** | **1044433360** | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA EN EL FUNCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES PROYECTOS MISIONALES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE BARRANQUILLA | | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta yuno (31) de diciembre de 2024, contado 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):** | **202402242** | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **202407590** | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **20/08/2024** | **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** | | | |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | **Desde (dd-mm-yyyy)** | **Hasta (dd-mm-yyyy)** |
|---|---|---|---|---|
| **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): | $ 17.500.000 |
| Adición No. 1 | $ |
| Adición No. 2 | $ |
| Adición No. 3 | $ |
| Valor total del contrato: | $ 17.500.000 |
| Porcentaje del anticipo: | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | $ 17.500.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | $0 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | $ 3.500.000 |
| Nota crédito (-): | $- |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| No. factura o cuenta de cobro: | 05 |

**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-05-2024-4396 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. Loanterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactoriocumplimiento a la fecha.

**ASTRIA LUCIA ARROYO CASTILLO** 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 períodocorrespondiente.

Se firma en Barranquilla en el mes de DICIEMBRE del 2024.

**ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO**
C.C.: 1.143.122.520
Cargo: Asesor de despacho
Dependencia: secretaria de Educación Distrital
Correo electrónico: Astrid.arroyo@sedbarranquilla.edu.co