**REPÚBLICA DE COLOMBIA.**

**CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | **10- DICIEMBRE** |
|---|---|---|
| Contrato N° | CPS-127-2024 | |
| Nombre del Supervisor | **DARLINSON JIMENEZ PEÑA** | |

## 2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | Otro: |
| Nombre del contratista | **ANGIE PAOLA FERNÁNDEZ BEDOYA** | |
| Identificación del contratista | 1140897002 | |
| Objeto del contrato | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS TRAMITES Y PROCESOS DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES DEL CONCEJO DISTRITAL DEL BARRANQUILLA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | **113** | Fecha del C.D.P | 05 DE MARZO DEL 2024 |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) - ADICION | **334** | Fecha del C.D.P - ADICION | 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | **329** | Fecha del R.P | 13 DE MARZO DEL 2024 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) - ADICION | **698** | Fecha del R.P - ADICION | 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta (30) de septiembre del 2024, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993. | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de inicio Adición | Fecha de terminación de la Adición | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|---|---|
| **13/3/2024** | **30/9/2024** | 01 DE OCTUBRE DEL 2024 | 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 | | |

## 3. GARANTIAS 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 | | | | |
| Cumplimiento | | | | |
| Anticipo | | | | |
| Pago anticipado | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | |
| Salarios y prestaciones | | | | |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | | | |
| Otros | | | | |

## 4. EJECUCION DEL CONTRATO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA.**

**CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido en caso de que aplique) | | $ 35.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ 15.000.000 |
| Adición No. 2 | | $0 |
| Adición No. 3 | | $0 |
| Valor Total del Contrato | | $ 50.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $0 |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $0 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 50.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato) | | $ 0 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$ 5.000.000** |
| Nota crédito (-): | | $0 |
| N° de factura o cuenta de cobro: | | 10 |

| | |
|---|---|
| **EJECUCIÓN CONTRACTUAL:** | **El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la Plataforma SECOP II, contrato N° CPS-127-2024 y así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.** |
| **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.** |

**DARLINSON JIMENEZ PEÑA** quien actúa en nombre y representación del **CONCEJO DISTRITAL 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 de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla – Atlántico, en el mes de Diciembre del 2024.

**DARLINSON JIMENEZ PEÑA**
Cédula de ciudadanía No. 72008589
Asesor de Comunicación
Concejo Distrital de Barranquilla