**CÓDIGO: MA-GC-F-012**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**I. Datos generales del contrato**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | **1** | | | |
| **Contrato No.:** | **CD-06-2024-6500** | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | **LEIDYS DEL CARMEN BADILLO BORNACELLI** | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | **Prestación de servicios X** | **Obra** | **Consultoría** | **Suministro** | **Otro** |
| **Nombre del contratista:** | **OSCAR DAVID BERROCAL ORTEGA** | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | **1.044.432.386.** | | | | |
| **Objeto del contrato:** | **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.** | | | | |
| **Plazo:** | **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**. | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | **202403183** | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **202411307** | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **26 DE NOVIEMBRE DE 2024** | | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato(dd-mm-yyyy)** | **31 DE DICIEMBRE DE 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:** | | | | |
| **Cumplimiento:** | | | | |
| **Anticipo:** | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento delos 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**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $10.500.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $10.500.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $4.500.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $6.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $4.500.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | **1** |

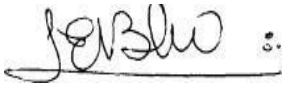
**II.** **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se puedenverificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-06-2024-6500** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**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 riesgosestablecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de losmismos. 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 deque 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 ocho (8) de enero del año dos mil veinticinco (2025).**



**LEIDYS DEL CARMEN BADILLO BORNACELLI**
**C.C. No. 22.492.438.**
**Cargo: Asesor de Despacho**
**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**