

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

|  |  |   |                                       |                           |      |
|--|--|---|---------------------------------------|---------------------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>  | <b>Informe No.:</b>  | 06                                      |                                       |                           |      |
| <b>Contrato No.:</b>   | CD-33-2024-3790 *  |   |                                       |                           |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>  | YESID SALOMON TURBAY PEREIRA *   |   |                                       |                           |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>  |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>   | Prestación de servicios <b>X</b>   | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro                | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>   | JORGE ELIECER MARTINEZ RODRIGUEZ *   |   |                                       |                           |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | 92.505.388   |   |                                       |                           |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA A LA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN TEMAS RELACIONADOS CON SU LABOR MISIONAL   |   |                                       |                           |      |
| <b>Plazo:</b>  | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ <b>SEIS (06) MESES</b> , CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE 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>                | 202401546 *  |   |                                       |                           |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202405989 *  |   |                                       |                           |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 12-06-2024   | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                           |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 11-12-2024   |   |                                       |                           |      |
| <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> |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Amparos</b>   | <b>Aseguradora</b>   | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |                           |      |
|  |  |   | <b>Desde (dd-mm-yyyy)</b>             | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b> |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>   |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Cumplimiento:</b>   |  |   |                                       |                           |      |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 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):             |   | \$ 18.000.000       |
| Adición No. 1   |   | \$                  |
| Adición No. 2   |   | \$                  |
| Adición No. 3   |   | \$                  |
| Valor total del contrato:   |   | \$ 18.000.000       |
| Porcentaje del anticipo:  | % | \$                  |
| Porcentaje del pago anticipado:   | % | \$                  |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 18.000.000       |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0.000.000        |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 3.000.000</b> |
| Nota crédito (-):   |   | \$                  |
| No. factura o cuenta de cobro:  |   | 06                  |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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-33-2024-3790** \* 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.

**YESID SALOMON TURBAY PEREIRA** \* 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 a los 08 días del mes de ENERO del 2025.



**YESID SALOMON TURBAY PEREIRA**  
C.C.: 72.182.332