

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**
**I. Datos Generales del Contrato**

<b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO</b>	<b>INFORME No.</b>	08			
<b>Contrato N°</b>	CD-02-2024-2290				
<b>Nombre del Supervisor</b>	ELANIA REDONDO PEÑA				
<b>2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>					
<b>Tipo de contrato</b>	Prestación de Servicios: X	Obra:	Consultoría:	Suministro:	Otro:
<b>Nombre del contratista</b>	LAURA MARGARITA SERRANO SABOGAL				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	1.129.574.637				
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS O TRAMITES RELACIONADOS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION HUMANA.				
<b>Plazo</b>	8 meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.				
<b>Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b>	202400557				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>	202404194 del 17 de agosto 2024				
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)</b>	17/04/2024	<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>	16/12/2024				
<b>Prorroga No. 1</b>					
<b>Prorroga No. 2</b>					
<b>Prorroga No. 3</b>					
<b>3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b>					
<b>Amparos</b>	<b>Aseguradora</b>	<b>No de Póliza</b>	<b>Vigencia</b>		

**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. EJECUCION DEL CONTRATO**

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido en caso que aplique):		\$28.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$28.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)		\$28.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		\$0
<b>Valor a pagar en el presente Informe</b>		\$3.500.000
Nota Crédito (-)		\$
No. Factura o Cuenta de Cobro		FVEL-18

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

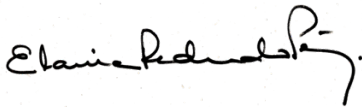
**II. Ejecución Contractual:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-02-2024-2290 Así mismo los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**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.

**ELANIA REDONDO PEÑA** quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del 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 4 días del mes de Febrero del 2025.



---

**ELANIA REDONDO PEÑA**  
C.C.:32.766.071  
Secretaria de Despacho  
Secretaria de Gestión Humana  
[ereondop@barranquilla.gov.co](mailto:ereondop@barranquilla.gov.co)