

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

I. Datos generales del contrato

<b>1. Denominación del contrato</b>	<b>Informe No.:</b>	<b>01</b>			
<b>Contrato No.:</b>	CD-12-2024-6310				
<b>Nombre del supervisor:</b>	RAFAEL LAFONT DE SALES				
<b>2. De la etapa contractual</b>					
<b>Tipo de contrato:</b>	<b>Prestación de Servicios</b>	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
<b>Nombre del contratista:</b>	ALBA LUZ MARTINEZ DORIA				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	30649167				
<b>Objeto del contrato:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y MISIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DERIVADOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
<b>Plazo:</b>	<b>HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024</b>				
<b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>	<b>202403596</b>				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>	<b>20241131820241126</b>				
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>	<b>26-11-2024</b>	<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>	<b>31-12-2024</b>				
<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>No aplica</b>				
<b>Cumplimiento:</b>	<b>No aplica</b>				
<b>Anticipo:</b>	<b>No aplica</b>				

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

<b>Pago anticipado:</b>	<b>No aplica</b>			
<b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>	<b>No aplica</b>			
<b>Salarios y prestaciones:</b>	<b>No aplica</b>			
<b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>	<b>No aplica</b>			
<b>Otros:</b>	<b>No aplica</b>			

**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):		\$5.250.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$5.250.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$1.750.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$3.500.000
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		\$1.750.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		<b>01</b>

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

- I. 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-12-2024-6310**. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.
  
- II. 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.

**RAFAEL LAFONT DE SALES**, 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 **trece (13) días del mes de febrero del 2025**.

**RAFAEL LAFONT DE SALES**C.C.: **8.662.605**CARGO: **SECRETARIO DE DESPACHO**DEPENDENCIA: **SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS**