# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 03 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-81-2025-1185 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | **Robert José Barraza** | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | **Prestación de servicios X** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | **ERIKA ESPERANZA GOMEZ DE FERRER** | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 32652352 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR MEDIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN Y OFERTA DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS POR MEDIO DE LA ESTRATEGIA FERIAS PA´LA CALLE | | | | | |
| **Plazo:** | **El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de julio de 2025, contados a partir del cumplimiento de 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):** | **202500360** | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **202501150** | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 13-02-2025 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31-07-2025 | | | | | |
| **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 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): | | $18.750.000 |
| Adición No. 1 | | |
| Adición No. 2 | | |
| Adición No. 3 | | |
| Valor total del contrato: | | **$18.750.000** |
| Porcentaje del anticipo: | % | |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $9.375.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | **$9.375.000** |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **3.125.000** |
| Nota crédito (-): | | |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 03 |

# 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-81-2025-1185** 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.

**Robert José Barraza** 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 30 días del mes de abril del 2025.



_____
**Robert José Barraza**
C.C 8.780.170
Asesor de despacho
rbarraza@barranquilla.gov.co