# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** 01 | | | | |
| **Contrato No.:** | **CD-48-2025-3580** | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | **Rubén Hernán García Ariza** | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios **(X)** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | Romario enrique marañón Vergara | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1045723997 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para acompañar a la oficina de servicios administrativos y logísticos de la secretaria general en las actividades de índole administrativo. | | | | |
| **Plazo:** | 15/10/2025 | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | **202500047** | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **20250493220250421** | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **21/04/2025** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | **15/10/2025** | **N/A** | **N/A** |
| **Prorroga No. 1** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Prorroga No. 2** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Prorroga No. 3** | **N/A** | **N/A** | |

**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:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Cumplimiento:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Anticipo:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Pago anticipado:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Salarios y prestaciones:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **Otros:** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **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): | | $24.000.000 |
| Adición No. 1 | | $0 |
| Adición No. 2 | | $0 |
| Adición No. 3 | | $0 |
| Valor total del contrato: | | $24.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | 0% |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | 0% |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $2.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $22.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $2.000.000 |
| Nota crédito (-): | | $0 |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 01 |

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-48-2025-3580 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.

**Rubén Hernán García Ariza,** 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 2024.

**Rubén Hernán García Ariza**
**Cedula:72279134**
**Jefe Oficina de Protocolo y relaciones Publicas.**
**Secretaria General del Distrito.**
**Email: rgarcia@barranquilla.gov.co**