

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|------|
| 1. Denominación del contrato                                                  | Informe No.:                                                                                                                                                                                                                                                                              | 05                               |                                |            |      |
| Contrato No.:                                                                 | CD-03-2024-4327                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                |            |      |
| Nombre del supervisor:                                                        | NELSON PATRON PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                                |            |      |
| 2. De la etapa contractual                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                |            |      |
| Tipo de contrato:                                                             | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                                                                                                                 | Obra                             | Consultoría                    | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista:                                                       | LEONARDO DAVID BOLAÑO CHARRIS                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                |            |      |
| No. de identificación del contratista:                                        | 1.129.569.271                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                |            |      |
| Objeto del contrato:                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y/O TRAMITES RELACIONADOS CON EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y LA ATENCION INTEGRAL A LOS INTERNOS (AS) A CARGO DE LA ADMINISTRACION DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA. |                                  |                                |            |      |
| Plazo:                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, 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):                 | 202402305                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                |            |      |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.):                                       | 202407256-AGOST-12                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                |            |      |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)                                     | 12-08-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |            |      |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)                                | 31-12-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                |            |      |
| 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                       |            |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                                                          |  |  | Desde<br>(dd-mm-<br>yyyy) | Hasta<br>(dd-mm-<br>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):             |   | \$42.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$42.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$42.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$           |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$8.400.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$           |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 05           |

**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-03- 2024-4327** 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.

NELSON PATRON PEREZ 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 12 días del mes de mayo de 2025

**NELSON PATRON PEREZ**

C.C.:92.642.351

Cargo: Secretario de Gobierno

Dependencia: Secretaria de Gobierno

Correo electrónico: npatron@barranquilla.gov.co