

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                    | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                             | 03                                      |                                       |                           |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-33-2025-3207 *                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                           |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                          | VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN *                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                               | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                                                                       | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro                |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                         | YESID MARIO DIAZ FLOREZ *                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 72182597 *                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |                           |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS, PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL DELITO Y LA VIOLENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA |                                         |                                       |                           |
| <b>Plazo:</b>                                                                          | El plazo para la ejecución del Contrato será de seis (06) 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>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                  | 202500905 * de 12-03-2025                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                         | 202504611 * de 8-04-2025                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                       | 8-04-2025                                                                                                                                                                                                                                       | <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>                                  | 07-10-2025                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |                           |
| <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>Cumplimiento:</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Anticipo:</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Otros:</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |
| <b>4. Ejecución del contrato</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción                                                                   |    | Valor         |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |    | \$ 15.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |    | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |    | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |    | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |    | \$ 15.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | \$ | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | \$ | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |    | \$ 7.500.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |    | \$ 7.500.000  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |    | \$ 2.500.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |    | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |    | 03            |

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-33-2025-3207** \* 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.

VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN \* 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 16 días del mes de julio del 2025.

*Vicir Oacuric G*

VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN \*

C.C. 8.717.774

CARGO: Supervisor

DEPENDENCIA: Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana

EMAIL: vvalencia@barranquilla.gov.co