FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	006				
Contrato No.:	**CD-02-2025-0552**					
Nombre del supervisor:	ELANIA SAURA REDONDO PEÑA					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios: X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	**EFRAIN JOSE MUNERA SANCHEZ**					
No. de identificación del contratista:	**C.C. No. 79.589.991**					
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS O TRAMITES RELACIONADOS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION HUMANA					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de **seis (6) meses**, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 Prorrogar el plazo de ejecución del **CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SU ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES** hasta el **TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2025**, contados a partir de la finalización del plazo de ejecución pactado en el acuerdo contractual inicial.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202500135 de 23/01/2025 202501683 de 30/05/2025					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202500701 de 07/02/2025 202508103 de 24/07/2025					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	07/02/2025	**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	31/12/2025					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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):		$90.000.000 IVA INCLUIDO
Adición No. 1		$30.000.000 IVA INCLUIDO
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$120.000.000 IVA INCLUIDO
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$90.000.000 IVA INCLUIDO

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

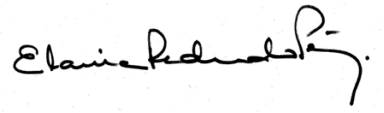
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	$30.000.000 IVA INCLUIDO
	Valor a pagar en el presente informe:	$15.000.000 IVA INCLUIDO
	Nota crédito (-):	$
	No. factura o cuenta de cobro:	**FEM 1062**

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-02-2025-0552,** 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.

ELANIA SAURA REDONDO PEÑA 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 (31) días del mes de julio del 2025.



ELANIA SAURA REDONDO PEÑA
32.766.071
Secretaria de Despacho
Secretaría de Gestión Humana
eredondop@barranquilla.gov.co