Presidencia	INFORME POR CAMBIO DE SUPERVISOR

FECHA Y No. DE MEMORANDO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE SUPERVISOR.	25/07/2025 MEM25-00029510
FECHA y No. DE MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DEL NUEVO SUPERVISOR.	28/07/2025 MEM25-00030608

Yo, **ISABEL CRISTINA QUINTERO DUQUE**, en mi calidad de supervisora designada por el **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA** para ejercer la coordinación, control y vigilancia de la **CONTRATO N° 266-25**, celebrado con **ABEL ANDRÉS ANGULO HERNÁNDEZ,** me permito presentar informe por cambio de supervisión, correspondiente al acuerdo de voluntades antes mencionado, en los siguientes términos:

MOTIVO DE CAMBIO DE SUPERVISOR	El cambio de supervisión se realiza por designación definitiva.
PERIODO DE SUPERVISIÓN	Entre el **28/06/2025** y el **27/07/2025**.

DATOS GENERALES	
OBJETO	En virtud del contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar a LA ENTIDAD, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios para apoyar el mantenimiento y conservación que requiera la Casa de Huéspedes de Cartagena.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24/04/2025
PLAZO INICIAL	31/12/2025
FECHA DE INICIO	28/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
PRÓRROGAS	
PRÓRROGA N°	N/A
VALOR	

VALOR INICIAL	$ 41,186,600.00
VALOR TOTAL (*)	$ 41,186,600.00

ADICIONES	
ADICIÓN N°_____	N/A
MODIFICATORIOS	
MODIFICACIÓN N°_____	N/A
ACLARATORIOS	
ACLARATORIO N°_____	N/A
SUSPENSIONES	
SUSPENSIÓN N°_____	N/A
REINICIOS	
REINICIO N°_____	N/A
CESIONES	
CESIÓN N°_____	N/A
PROCEDIMIENTOS SANCIONATORIOS CONTRACTUALES	
N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA	
N/A	

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Durante la ejecución del contrato, el contratista **SI** (_X_) **NO** (__) ha cumplido con las obligaciones pactadas; y **CERTIFICO** que las actividades desarrollas o productos descritos en estas obligaciones, han sido puestas en función de la entidad, se han documentado y remitido al Área de Contratos, para archivo en el correspondiente expediente contractual.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar con los mantenimientos preventivos y correctivos de mobiliario auxiliar, elementos de utilería, equipos de apoyo en la Casa de Huéspedes Ilustres en la ciudad de Cartagena D.T y C., en el marco del objeto del contrato.	El contratista ha apoyado con las actividades de mantenimiento para dar cumplimiento al objeto del contrato.
Adelantar el acompañamiento y soporte para el buen funcionamiento de la utilería y los equipos de apoyo en los diferentes eventos de agenda o protocolarios que se adelantan en la Casa de Huéspedes Ilustres en la ciudad de Cartagena D.T. y C., en el marco del objeto del contrato.	El contratista adelantó actividades para acompañamiento y soporte para el buen funcionamiento de la utilería y los equipos en la Casa de Huéspedes Ilustres en la ciudad de Cartagena D.T. y C.
Informar y proponer las reparaciones menores que se requieran para el óptimo funcionamiento de la utilería y equipos de soportes de la Casa de Huéspedes Ilustres en la ciudad de Cartagena D.T. y C.	El contratista informó y llevó a cabo las acciones sobre reparaciones que se requirieron para los equipos de aire acondicionado de la Casa de Huéspedes Ilustres en la ciudad de Cartagena D.T. y C.
Acompañar todas las actividades necesarias para dar cumplimiento al objeto del contrato.	El contratista acompañó todas las actividades para dar cumplimiento al objeto del contrato.
Asistir a las reuniones que se requieran para el desarrollo de las actividades del objeto contractual.	No se ha requerido adelantar reuniones.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 41,186,600.00**
VALOR TOTAL EJECUTADO (valor total pagado + valor pendiente por cancelar)	**$ 10,462,725.00**
VALOR TOTAL PAGADO	**$ 10,462,725.00**
VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	**$0.00**
SALDO POR EJECUTAR (valor total del contrato - valor total ejecutado)	**$ 30,723,875.00**

OBSERVACIONES: N/A

Que el contrato, **SI** (___) **NO** (_X_) hace parte de un proyecto de Inversión, así:

RELACIÓN CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN	
NOMBRE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	No Aplica
CÓDIGO BPIN	No Aplica
PRODUCTO	No Aplica
INDICADOR Y META TOTAL DE LA VIGENCIA	No Aplica
AVANCE CUANTITATIVO	No Aplica
AVANCE CUALITATIVO	No Aplica

RELACIÓN DE PAGOS

PAGOS	PERIODOS O FACTURAS	VALOR
PAGO N°1	*ABRIL - A 768*	**$498.225.00**
PAGO N°2	*MAYO - A 778*	**$ 4,982,250.00**
PAGO N°3	*JUNIO - A 787*	**$ 4,982,250.00**
	VALOR TOTAL PAGADO (**)	**$ 10,462,725.00**

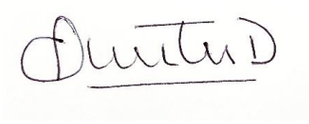
OBSERVACIONES:

De acuerdo con lo anterior, como supervisor, se deja constancia del ejercicio de dicha función en TRES (3) informes de ejecución presentados ante la Entidad; los cuales han sido debidamente publicados dando cumplimiento a lo establecido en el literal g) del artículo 11 la Ley 1712 de 2014 y el artículo 2.1.1.2.1.8., del Decreto 1081 de 2015, de conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación vigente; así mismo han sido publicados en la plataforma del SECOP.

Nota: El original del presente informe debidamente firmado, deberá ser remitido dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al Área de Contratos con destino al expediente contractual.

Se expide en **dos** (**2**) ejemplares de idéntico tenor, a los **28/07/2025**.

Entrega



ISABEL CRISTINA QUINTERO D.
Asesora
Supervisora saliente

Recibe



JUAN MAURICIO SANCHEZ
Asesor
Supervisor entrante

Nota: Serán destinatarios del presente informe: **1.** El Área de Contratos. **2.** El nuevo supervisor entrante.