

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**
**I. Datos generales del contrato**

<b>1. Denominación del contrato</b>	<b>Informe No.:</b>	06			
<b>Contrato No.:</b>	CD-08-2025-1249				
<b>Nombre del supervisor:</b>	<b>GIOVANNI GALLO MARINO</b>				
<b>2. De la etapa contractual</b>					
<b>Tipo de contrato:</b>	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
<b>Nombre del contratista:</b>	INGRY VANESSA MORALES MORENO				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	1140855124				
<b>Objeto del contrato:</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROYECTO ASISTENCIA, ATENCIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO Y DINAMIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.				
<b>Plazo:</b>	El plazo para la ejecución del Contrato será <b>HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2025</b> , 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>	202500426				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>	202500426				
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>	<b>14-02-2025</b>	<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>	31-07-2025				
<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>					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
<b>Calidad del servicio:</b>					
<b>Cumplimiento:</b>					
<b>Anticipo:</b>					
<b>Pago anticipado:</b>					

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

<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>		
<b>Descripción</b>		<b>Valor</b>
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 28.800.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 28.800.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 28.800.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		\$ 4.800.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		06

**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-08-2025-1249 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

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**GIOVANNI GALLO MARINO** 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 04 días del mes de agosto del 2025.



---

**GIOVANNI GALLO MARINO**

C.C. 72.270.082

CARGO: ASESOR

DEPENDENCIA: SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION SOCIAL

Correo electrónico: ggallo@barranquilla.gov.co