

## 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-08-2025-1255                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | <b>ALEXANDER ALBERTO AGUILAR ARIAS</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>                                                       | RODRIGO ALBERTO ORTIZ ARIAS                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                    |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1140835135                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO 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>                | 202500448                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202501238                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                    |      |
| <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>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                    |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                        |   |               |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|--|--|
| <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):                      |   | \$ 47.400.000 |  |  |
| Adición No. 1                                                                          |   | \$            |  |  |
| Adición No. 2                                                                          |   | \$            |  |  |
| Adición No. 3                                                                          |   | \$            |  |  |
| Valor total del contrato:                                                              |   | \$ 47.400.000 |  |  |
| Porcentaje del anticipo:                                                               | % | \$            |  |  |
| Porcentaje del pago anticipado:                                                        | % | \$            |  |  |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                              |   | \$ 47.400.000 |  |  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):          |   | \$ 0          |  |  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                           |   | \$ 7.900.000  |  |  |
| Nota crédito (-):                                                                      |   | \$            |  |  |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                         |   | 05            |  |  |

**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-08-2025-1255 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 estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

**ALEXANDER ALBERTO AGUILAR ARIAS** 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 4 días del mes de agosto del 2025.

**ALEXANDER ALBERTO AGUILAR ARIAS**

C.C. 1.010.204.219

CARGO: ASESOR

DEPENDENCIA: SECRETARIA DISTRITAL DE GESTION SOCIAL

Correo electrónico: [aaguilar@barranquilla.gov.co](mailto:aaguilar@barranquilla.gov.co)