

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	001			
Contrato No.:	CD-02-2025-5257				
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:	KARLA VANESSA ALVAREZ FIELD				
No. de identificación del contratista:	1002183101				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN 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 TRES(3) MESES , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202501683				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202507307				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	26/06/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)		Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	25/09/2025				
Prorroga No. 1					
Prorroga No. 2					
Prorroga No. 3					
3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

			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):		\$9.000.000	
	Adición No. 1		\$	
	Adición No. 2		\$	
	Adición No. 3		\$	
	Valor total del contrato:		\$9.000.000	
	Porcentaje del anticipo:	%	\$	
	Porcentaje del pago anticipado:	%	\$	
	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$3.000.000	
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$6.000.000	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

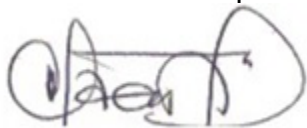
	Valor a pagar en el presente informe:	\$3.000.000	
	Nota crédito (-):	\$	
	No. factura o cuenta de cobro:	01	

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-02-2025-5257** 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.

CLAUDIA ACEVEDO LEAL 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 27 días del mes de Agosto del 2025.



CLAUDIA ACEVEDO LEAL

32.723.723

Secretaria de Despacho (E)

Secretaría de Gestión Humana

cacevedo@barranquilla.gov.co

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR