FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR **Código:MAGC –F04**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4	
Contrato N°	CD-25-2020-0430		
Nombre del Supervisor	Alberto Espinosa Salazar		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Otro:	
Nombre del contratista	Jefrie Alexander Beltrán Jiménez		
Identificación del contratista	1044392166		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Gestión del Riesgo dentro de la implementación de los procesos de la gestión del riesgo establecidos por la Ley 1523 de 2012		
Plazo	El plazo para la ejecución del Contrato será: Siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202001284	Fecha del C.D. P	27-03-2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202003743	Fecha del R. P	01-06-2020
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 13.300.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 13.300.000		

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio dd-MM-yyyy)
01-06-2020	31-12-2020		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): N/A

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				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción	Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)	$ 13.300.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 13.300.000
Porcentaje del Anticipo %	$
Porcentaje del Pago anticipado %	$
Valor Ejecutado del Contrato	$ 7.600.000
Valor por ejecutar	$ 5.700.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ 1.900.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	4

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
APOYO LOGISTICO EN AYUDAS HUMANITARIAS DEL DISTRISTO DE BARRANQUILLA	- SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 09 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 10 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 11 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 12 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 15 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 16 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

	- SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 17 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 18 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 21 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 26 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020. - SE REALIZO APOYO LOGISTICOS EN BODEGA LOS DIAS 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

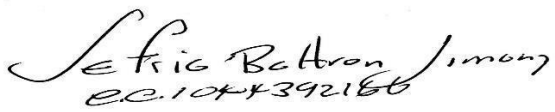
Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- Cuenta de cobro No. 4
- Informe de gestión No. 4
- Soporte de pago a seguridad social del mes de agosto de 2020
- Certificación para efectos de retención en la fuente Ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo.

Alberto Espinosa Salazar. ASESOR DESPACHO DEL ALCALDE – OFICINA GESTION DEL RIESGO, quien actúa en calidad de Supervisor, deja constancia 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 del pago de las Estampillas Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de la seguridad social.

Se firma en Barranquilla el 6 de octubre de 2020





FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 8.530.727

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.044.392.166