

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

<b>1. Denominación del contrato</b>	<b>Informe No.:</b>	08			
<b>Contrato No.:</b>	CD-99-2025-1004				
<b>Nombre del supervisor:</b>	<b>WILMAR ENRIQUE SEPULVEDA DIAZ</b>				
<b>2. De la etapa contractual</b>					
<b>Tipo de contrato:</b>	<b>Prestación de servicios X</b>	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
<b>Nombre del contratista:</b>	ISABELA DEL CARMEN BENAVIDES SIMANCA				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	1.005.551.343				
<b>Objeto del contrato:</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA A LA GERENCIA DE CIUDAD, EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL BARRANQUILLA A OTRO NIVEL 2024-2027				
<b>Plazo:</b>	Hasta el treinta (30) de julio de 2025, - Inicial				
	Hasta el treinta y uno (31) de octubre de 2025. – Prórroga 1				
<b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>	202500259	2025-01-27	202502201	2025-07-25	
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>	202501028	2025-02-12	202508310	2025-07-29	
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>	2025-02-12		<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>	2025-07-30				
<b>Prórroga No. 1</b>	2025-10-31				
<b>Prórroga No. 2</b>					
<b>Prórroga No. 3</b>					
<b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b>					
<b>Amparos</b>	<b>Aseguradora</b>	<b>No. de póliza</b>	<b>Vigencia</b>		
			<b>Desde (dd-mm-yyyy)</b>	<b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b>	
<b>Calidad del servicio:</b>	No aplica	No aplica			
<b>Cumplimiento:</b>	No aplica	No aplica			
<b>Anticipo:</b>	No aplica	No aplica			
<b>Pago anticipado:</b>	No aplica	No aplica			
<b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>	No aplica	No aplica			
<b>Salarios y prestaciones:</b>	No aplica	No aplica			

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

<b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>	No aplica	No aplica		
<b>Otros:</b>	No aplica	No aplica		

**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):		\$28.200.000
Adición No. 1		\$12.000.000
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$40.200.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$36.200.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$4.000.000
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		<b>\$4.000.000</b>
Nota crédito (-):		\$
<b>No. factura o cuenta de cobro:</b>		<b>08</b>

1.

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-99-2025-1004** 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.

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**WILMAR ENRIQUE SEPULVEDA DÍAZ** 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 el 30 de mes de septiembre del 2025.

  
\_\_\_\_\_  
**WILMAR SEPULVEDA DIAZ**

C.C.: 80.220.601

Cargo: Supervisor

Dependencia: Gerencia de Ciudad

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