

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

<b>1. Denominación del contrato</b>	<b>Informe No.:</b>	03			
<b>Contrato No.:</b>	CD-08-2025-6343				
<b>Nombre del supervisor:</b>	LUIZA MARIA MORA GARCIA				
<b>2. De la etapa contractual</b>					
<b>Tipo de contrato:</b>	Prestación de servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
<b>Nombre del contratista:</b>	SIHAM ELOY LARA ARZUZA				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	72.288.145				
<b>Objeto del contrato:</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DEL PROYECTO APOYO EN CENTRO DE ACOGIDA PARA HABITANTES DE CALLE EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
<b>Plazo:</b>	Sera Hasta el treinta y uno de octubre (31/10/2025), 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>	202502091				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>	202508940				
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>	<b>13/08/2025</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>	31/10/2025				
<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>																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):</td> <td>\$ 10.500.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor total del contrato:</td> <td>\$ 10.500.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del anticipo:</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del pago anticipado:</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):</td> <td>\$ 10.500.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Valor a pagar en el presente informe:</b></td> <td>\$ 3.500.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nota crédito (-):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. factura o cuenta de cobro:</td> <td>03</td> </tr> </tbody> </table>					Descripción		Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 10.500.000	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor total del contrato:		\$ 10.500.000	Porcentaje del anticipo:	%	\$	Porcentaje del pago anticipado:	%	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 10.500.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$	<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		\$ 3.500.000	Nota crédito (-):		\$	No. factura o cuenta de cobro:		03
Descripción		Valor																																									
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 10.500.000																																									
Adición No. 1		\$																																									
Adición No. 2		\$																																									
Adición No. 3		\$																																									
Valor total del contrato:		\$ 10.500.000																																									
Porcentaje del anticipo:	%	\$																																									
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$																																									
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 10.500.000																																									
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$																																									
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		\$ 3.500.000																																									
Nota crédito (-):		\$																																									
No. factura o cuenta de cobro:		03																																									

**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-08-2025-6343 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

LUISA MARIA MORA GARCIA 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 noviembre del 2025.



**LUISA MARIA MORA GARCIA**

C.C.: 32687140

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: Secretaria Distrital de Gestión Social

Correo electrónico: lmorag@barranquilla.gov.co