

**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-06-2025-3820  |   |                                       |                           |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>  | CLAUDIA JIMENA HERRERA LOPEZ   |   |                                       |                           |      |
| <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>   | MANUEL TOMAS OLIVERO   |   |                                       |                           |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | 8796298  |   |                                       |                           |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ÍNDOLE OPERATIVA Y MISIONAL DE LA OFICINA DEL SISBÉN   |   |                                       |                           |      |
| <b>Plazo:</b>  | El plazo para la ejecución del Contrato será por seis (06) meses, contado 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>                 | 202501114  |   |                                       |                           |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202505268  |   |                                       |                           |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 28-04-2025   | <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>                                | 27-10-2025   |   |                                       |                           |      |
| <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> |  |   |                                       |                           |      |
| <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>   |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Cumplimiento:</b>   |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Anticipo:</b>   |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Pago anticipado:</b>  |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>      |  |   |                                       |                           |      |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>  |  |   |                                       |                           |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|  |   |   |               |  |
|--|---|---|---------------|--|
| <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):             |   | \$ 15.000.000 |  |
|  | Adición No. 1   |   | \$            |  |
|  | Adición No. 2   |   | \$            |  |
|  | Adición No. 3   |   | \$            |  |
|  | Valor total del contrato:   |   | \$ 15.000.000 |  |
|  | Porcentaje del anticipo:  | % | \$            |  |
|  | Porcentaje del pago anticipado:   | % | \$            |  |
|  | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 15.000.000 |  |
|  | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0          |  |
|  | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 2.500.000  |  |
|  | Nota crédito (-):   |   | \$            |  |
|  | No. factura o cuenta de cobro:  |   | <b>06</b>     |  |

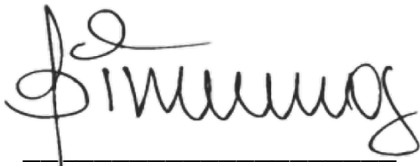
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-06-2025-3820** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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

**CLAUDIA JIMENA HERRERA LOPEZ** 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 **DICIEMBRE** del **2025**.



**Nombre supervisor**

**CLAUDIA JIMENA HERRERA LOPEZ**

C.C.: 26862774

Cargo: JEFE DE OFICINA

Dependencia: OFICINA DE SISBEN – SECRETARÍA DE PLANEACION

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