

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	09			
Contrato No.:	CD-99-2025-0866				
Nombre del supervisor:	MARIA LUISA PRADO MOSQUERA				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	FABIO ANDRES GOMEZ PEREZ				
No. de identificación del contratista:	1.024.589.533				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA 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.				
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 30 de julio de 2025, contados a partir de la fecha en que se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. Prorrogar el plazo de ejecución del CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS y su anexo de condiciones contractuales por el termino de tres (03) meses, contados a partir de la finalización del plazo de ejecución pactado en el acuerdo contractual inicial.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):	202500259 del 27 de enero de 2025 y 202502201 del 25 de julio de 2025.				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202501039 del 12 de febrero de 2025 y 202508302 del 29 de julio de 2025.				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	12/02/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/10/2025	N/A	N/A		
Prorroga No. 1	29/07/2025	N/A	N/A		
Prorroga No. 2	N/A	N/A	N/A		
Prorroga No. 3	N/A	N/A	N/A		
3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
Calidad del servicio:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cumplimiento:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Anticipo:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Pago anticipado:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Salarios y prestaciones:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Responsabilidad civil extracontractual:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Otros:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

4. Ejecución del contrato		
Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 30.000.000
Adición No. 1		\$ 15.000.000
Adición No. 2		N/A
Adición No. 3		N/A
Valor total del contrato:		\$ 45.000.000
Porcentaje del anticipo:	N/A	N/A
Porcentaje del pago anticipado:	N/A	N/A
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 45.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 5.000.000
Nota crédito (-):		N/A
No. factura o cuenta de cobro:		09/2025

- 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-99-2025-0866 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 de la contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MARIA LUISA PRADO MOSQUERA, quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisora, deja constancia de que la 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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Se firma en Barranquilla a los 09 días del mes de diciembre del 2025.



MARIA LUISA PRADO MOSQUERA

C.C.: 25.287.518

Cargo: Asesora

Dependencia: Gerencia de Ciudad

Correo electrónico: mprado@barranquilla.gov.co