

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                           |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                         | 01                                      |                                       |                           |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-48-2025-7667                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | VANESSA BALLESTEROS MARTINEZ                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |                           |      |
| <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>                                                       | <b>CARLOS ALEXANDER CHARRY CONSUEGRA</b>                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |                           |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1.193.225.205                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGÍSTICAS DE LA OFICINA DE RELACIÓN CON EL CIUDADANO, RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución de este contrato será hasta el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 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>                | 202500117                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 20251207020251024                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 24/10/2025                                                                                                                                                                                                                                  | <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>                                | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                           |      |
| <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>                                                         | No aplica                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica                               |                                       |                           |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                                                                 |           |           |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--|--|
| <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 |  |  |
| <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):             |   | \$10.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$10.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$2.000.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$8.000.000  |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$2.000.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$           |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 01           |

**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-48-2025-7667** 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.

Versión 2.2  
Fecha de aprobación: 31/01/2024

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

**VANESSA BALLESTEROS MARTINEZ** 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 veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.

---

**VANESSA BALLESTEROS MARTINEZ**

C.C.: 22.462.979

Cargo: Jefe de Oficina

Dependencia: Oficina de Relación con el Ciudadano

Correo electrónico: vballesteros@barranquilla.gov.co