

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

**I. Datos generales del contrato**

|  |   |   |                                       |                   |             |
|--|---|---|---------------------------------------|-------------------|-------------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>  | <b>Informe No.:</b>   | 02                                      |                                       |                   |             |
| <b>Contrato No.:</b>   | <b>No. CD-33-2025-8747 *</b>  |   |                                       |                   |             |
| <b>Nombre del supervisor (E):</b>  | YESID SALOMON TURBAY PEREIRA  |   |                                       |                   |             |
| <b>2. De la etapa contractual</b>  |   |   |                                       |                   |             |
| <b>Tipo de contrato:</b>   | <b>Prestación de servicios</b>  | <b>Obra</b>                             | <b>Consultoría</b>                    | <b>Suministro</b> | <b>Otro</b> |
| <b>Nombre del contratista:</b>   | NANCY ESMERALDA BERMUDEZ ZAMBRANO *   |   |                                       |                   |             |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | Cédula de ciudadanía 22477796 *   |   |                                       |                   |             |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS Y SISTEMAS DE COMUNICACIONES DE LA FUERZA PÚBLICA Y ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA" |   |                                       |                   |             |
| <b>Plazo:</b>  | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el (31) de diciembre del 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>                 | <b>202503230 *</b>  |   |                                       |                   |             |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | <b>202513684 *</b>  |   |                                       |                   |             |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 24/11/2025  | <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</b>                          | <b>Hasta</b>      |             |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|   |  |  |                  |                  |
|---|--|--|------------------|------------------|
|   |  |  | (dd-mm-<br>yyyy) | (dd-mm-<br>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> |  |  |                  |                  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>   |  |  |                  |                  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  |  |  |                  |                  |
| <b>Otros:</b>   |  |  |                  |                  |

**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):             |   | \$ 11.024.000 |
| Adición No. 1   |   | \$            |
| Adición No. 2   |   | \$            |
| Adición No. 3   |   | \$            |
| Valor total del contrato:   |   | \$ 11.024.000 |
| Porcentaje del anticipo:  | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:   | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$11.024.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$0           |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$5.512.000   |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Nota crédito (-):              | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | 02 |

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-33-2025-8747** 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.

YESID SALOMON TURBAY PEREIRA quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor (E), 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 DICIEMBRE del 2025



**YESID SALOMON TURBAY PEREIRA**  
 C.C. 72'182.332  
 CARGO: supervisor (E)  
 DEPENDENCIA: Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana  
 EMAIL: yturbay@barranquilla.gov.co