

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

<b>1. Denominación del contrato</b>	<b>Informe No.:</b>	07			
<b>Contrato No.:</b>	CD-08-2025-5163				
<b>Nombre del supervisor:</b>	LUIS MARIA MORA GARCIA				
<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>	JUAN FORERO				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	1.147.693.451				
<b>Objeto del contrato:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROYECTO ASISTENCIA, ATENCIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO Y DINAMIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.				
<b>Plazo:</b>	Sera Hasta el 31 de diciembre (31/12/2025), 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>	202501546				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>	202506971				
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>	<b>19/06/2025</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>	<b>31/12/2025</b>				
<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>					
<b>Salarios y prestaciones:</b>					

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

c

<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>\$ 28.000.000</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>\$ 28.000.000</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>\$ 28.000.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Valor a pagar en el presente informe:</b></td> <td><b>\$ 4.000.000</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nota crédito (-):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. factura o cuenta de cobro:</td> <td>07</td> </tr> </tbody> </table>			Descripción		Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 28.000.000	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor total del contrato:		\$ 28.000.000	Porcentaje del anticipo:	%	\$	Porcentaje del pago anticipado:	%	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 28.000.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0	<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		<b>\$ 4.000.000</b>	Nota crédito (-):		\$	No. factura o cuenta de cobro:		07
Descripción		Valor																																									
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 28.000.000																																									
Adición No. 1		\$																																									
Adición No. 2		\$																																									
Adición No. 3		\$																																									
Valor total del contrato:		\$ 28.000.000																																									
Porcentaje del anticipo:	%	\$																																									
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$																																									
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 28.000.000																																									
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0																																									
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		<b>\$ 4.000.000</b>																																									
Nota crédito (-):		\$																																									
No. factura o cuenta de cobro:		07																																									

- 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-08-2025-5163 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 30 días del mes de diciembre del 2025.



**LUIS MARIA MORA GARCIA**

C.C.: 32687140

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: Secretaria Distrital de Gestión Social

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