

CÓDIGO: MA-GC-F-012

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

| | | | | | |
|--|--|------|-------------|------------|------|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 3 | | | |
| Contrato No.: | CD-50-2025-6941 | | | | |
| Nombre del supervisor: | RAFAEL VERA ROMERO | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista: | OSNIBY VANESSA CENTENO DE LA HOZ | | | | |
| No. de identificación del contratista: | 1.010.122.809 | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ÍNDOLE OPERATIVO REQUERIDOS POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO. | | | | |
| Plazo: | El plazo para la ejecución del Contrato será HASTA 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. | | | | |
| Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P): | 202502418 de fecha quince (15) agosto 2025 | | | | |

CÓDIGO: MA-GC-F-012

| | | | |
|---|-------------------|---|---------------------------------------|
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 20251172820251021 | | |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 21/10/2025 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 31/12/2025 | | |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | |
|--|--------------------|----------------------|---------------------------|
| Prorroga No. 1 | | | |
| Prorroga No. 2 | | | |
| Prorroga No. 3 | | | |
| 3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato) | | | |
| Amparos | Aseguradora | No. de póliza | Vigencia |
| | | | Desde Hasta |

| | | | | |
|------------------------------|--|--|---------------------|---------------------|
| | | | (dd-mm-yyyy) | (dd-mm-yyyy) |
| Calidad del servicio: | | | | |
| Cumplimiento: | | | | |

CÓDIGO: MA-GC-F-012

| | | | | |
|--|--------------------|--------------|--|--|
| Anticipo: | | | | |
| Pago anticipado: | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados: | | | | |
| Salarios y prestaciones: | | | | |
| Responsabilidad civil extracontractual: | | | | |
| Otros: | | | | |
| Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza. | | | | |
| 4. Ejecución del contrato | | | | |
| | Descripción | Valor | | |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | |
|---|--------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | \$12.000.000 |
| Adición No. 1 | \$ |
| Adición No. 2 | \$ |
| Adición No. 3 | \$ |

CÓDIGO: MA-GC-F-012

| | | |
|---|---|--------------|
| Valor total del contrato: | | \$12.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | \$ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | \$ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | \$4.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | \$0 |
| Valor a pagar en el presente informe: | | \$4.000.000 |

| | |
|--------------------------------|-----|
| Nota crédito (-): | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | 003 |
| | |

- 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-50-2025-6941 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

CÓDIGO: MA-GC-F-012

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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

RARAEEL VERA ROMERO 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.

 _____

RAFAEL VERA ROMERO

C.C.:11.201.757

Cargo: jefe de Oficina Control Interno Disciplinario

Dependencia: Oficina Control Interno Disciplinario

Correo electrónico: rvera@barranquilla.gov.co

