

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|--------------|------|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 004 | | | |
| Contrato No.: | CD-24-2025-6801 | | | | |
| Nombre del supervisor: | Andrés Rengifo Lemus | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios (X) | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista: | DULCILIA INES ARAMENDIZ MENDEZ | | | | |
| Número de identificación de Contratista: | 49787617 | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PARTICIPACION CIUDADANA EN EL FORTALECIMIENTO COMUNITARIO Y SOCIAL EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA. | | | | |
| Plazo: | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | | | | |
| Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P): | 202501317 | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202510038 | | | | |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 11-09-2025 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) | | |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 31-12-2025 | | | | |
| 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 | |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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

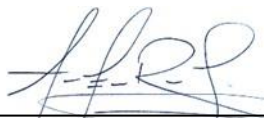
| | Descripción | Valor |
|--|---|---------------------|
| | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | \$16.000.000 |
| | Adición No. 1 | \$ |
| | Adición No. 2 | \$ |
| | Adición No. 3 | \$ |
| | Valor total del contrato: | \$ |
| | Porcentaje del anticipo: % | \$ |
| | Porcentaje del pago anticipado: % | \$ |
| | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | \$ 16.000.000 |
| | 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: | 004 |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

- 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-24-2025-6801** 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.

Andrés Rengifo Lemus, 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 9 días del mes de ENERO de 2025.



Andrés Rengifo Lemus

C.C.: 1.140.826.983

Cargo: Jefe de Oficina

Dependencia: Oficina de Participación Ciudadana

Correo electrónico: arengifo@barranquilla.gov.co