FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

- **Datos generales del contrato**

• **Denominación del contrato**	**Informe No.:**	09				
Contrato No.:	**CD-33-2025-3392 ***					
Nombre del supervisor:	VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN *					
• **De la etapa contractual**						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	YESICA MARIA GONZALEZ MARTINEZ					
No. de identificación del contratista:	1.143.447.855					
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS, PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL DELITO Y LA VIOLENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será **SEIS (06) MESES,** contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993**.** Prorrogar el plazo de ejecucion del **CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS** y su anexo de condiciones contractuales hasta el veintidós**(22)** de diciembre de 2025,contados a partir de la finalización del plazo de ejecucion pactado en el acuerdo contractual inicial					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202500906 * 202502812 *					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**202504694 *** **202510985 ***					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**08-04-2025**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**07-10-2025**		
Prorroga No. 1	**22-12-2025**		
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

- **Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)**

Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (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.

- **Ejecución del contrato**

	Descripción	**Valor**	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ **24.000.000**
	Adición No. 1		$ 10.000.000
	Adición No. 2		$
	Adición No. 3		$
	Valor total del contrato:		$ 3**4.000.000**
	Porcentaje del anticipo:	%	$
	Porcentaje del pago anticipado:	%	$
	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 34.000.000
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 0.000.000
	Valor a pagar en el presente informe:		$ 2**.000.000**
	Nota crédito (-):		$
	No. factura o cuenta de cobro:		09

- **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-33-2025-3392 *** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

- **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.

VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN * 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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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 19 días del mes de enero del 2026.

VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN *
C.C.: 8.717.774