# INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS

*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato)*

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 01 |
| **Contrato No:** | 20260019 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ILLICH MANUEL BARRIOS NIEBLES | | |
| **Identificación:** | 1.001.937.731 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO | | |
| **Plazo de Ejecución:** | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR 4 MESES | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **4** | **Fecha de C.D.P.** | 05/01/2026 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **111** | **Fecha del R.P.** | 30/01/2026 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 10.000.000 | |
| | **Adición 1** | $ 0 | |
| | **Adición 2** | $ 0 | |
| | **Adición 3** | $ 0 | |
| | **Total** | $ 10.000.000 | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 30/01/2026 | 30/05/2026 | | |

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR ($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)
*Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.*

| 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. | | | | |

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $ 10.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ 0 |
| Adición No. 2 | | $ 0 |
| Adición No. 3 | | $ 0 |
| Valor Total del contrato | | $ 10.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro): | | $ 2.500.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato - valor ejecutado del contrato): | | $ 7.500.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 2.500.000** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | **01** |

4. ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

| No Cuenta de Cobro | IBC | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla (sin intereses) |
|---|---|---|---|---|
| | $ | | | $ |
| | $ | | | $ |
| | $ | | | $ |
| | $ | | | $ |
| | $ | | | $ |
| | $ | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $ |

*(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)*

I. **Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. 20260019 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.**

II. **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 estos. 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.

**ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ,** quien actúa en nombre y representación del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO**, 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 el 10 del mes de marzo del 2026.

**ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ**
**Identificación: 73.101.819**
**Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO**