

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	10			
Contrato No.:	CD-08-2025-2689				
Nombre del supervisor:	PATRICIA MARGARITA VARGAS GUZMÁN				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	CORPORACIÓN PARA EL ESTUDIO COMPRENSIÓN Y UTILIZACIÓN DE LA INTELIGENCIA				
No. de identificación del contratista:	900.264.229-7				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA "POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE".				
Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el quince (15) de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en la ley.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202500452/202500675/202503339/202503399				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202503731/202503732/202512643/202512642				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	25/03/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	30/09/2025				
Prorroga No. 1	07/11/2025				
Prorroga No. 2	15/12/2025				
Prorroga No. 3					
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:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320 47 994000031841	19/03/2025	15/04/2026	
Cumplimiento:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320 47 994000031841	19/03/2025	15/04/2026	
Anticipo:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Pago anticipado:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Salarios y prestaciones:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320 47 994000031841	19/03/2025	15/12/2028	
Responsabilidad civil extracontractual:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320 - 74 - 994000014572	19/03/2025	15/12/2025	
Otros:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

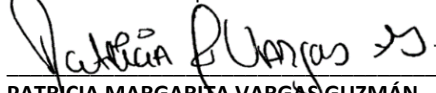
4. Ejecución del contrato

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$2.587.401.620,00
Adición No. 1		\$331.452.746
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$2.918.854.366,00
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$2.805.689.992,00
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$113.164.374,00
Valor a pagar en el presente informe:		\$105.588.433,00
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		FCI51

- 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-08-2025-2689 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.

PATRICIA MARGARITA VARGAS 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 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 16 días del mes de marzo del 2026.



PATRICIA MARGARITA VARGAS GUZMÁN

C.C.: 32.745.992

Cargo: Asesora de Despacho

Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social

Correo electrónico: pvargas@barranquilla.gov.co

Versión 2.2
Fecha de aprobación: 31/01/2024