## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **No. 6** | **29 de agosto de 2025** | |
| Contrato N° | **CDB-CPS-176-2025** | | |
| Nombre del Supervisor | **REYNALDA BLANCO DURAN** | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios | | Otro: |
| Nombre del contratista | **CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ** | | |
| Identificación del contratista | **1143424731** | | |
| Objeto del contrato | **ASISTIR AL ÁREA FINANCIERA DE LA ENTIDAD EN ASPECTOS RELACIONADOS CON LA PLANEACIÓN FINANCIERA Y EJECUCIÓN DE LOS PLANES FINANCIEROS, ESPECIALMENTE EL CONTROL DE GASTOS, LOS INDICADORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE PERMITEN UNA ADECUADA GESTIÓN FINANCIERA Y SOSTENIBILIDAD DEL GASTO.** | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | **206** | Fecha del C.D.P | **5/03/2025** |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) - ADICION | **585** | Fecha del C.D.P - ADICION | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | **388** | Fecha del R.P | **5/03/2025** |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) - ADICION | **772** | Fecha del R.P - ADICION | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | **El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (30) de septiembre del 2025, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.** | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de inicio Adición | Fecha de terminación de la Adición | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|---|---|
| **10/03/2025** | **30/9/2025** | | | | |

**3. GARANTIAS 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 | | | | |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido en caso de que aplique) | | **$ 16.100.000** |
| Adición No. 1 | | |
| Adición No. 2 | | $0 |
| Adición No. 3 | | $0 |
| Valor Total del Contrato | | **$ 16.100.000** |
| Porcentaje del Anticipo | % | $0 |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $0 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | **$ 13.800.000** |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato) | | **$ 2.300.000** |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$ 2.300.000** |
| Nota crédito (-): | | $0 |
| N° de factura o cuenta de cobro: | | **No.6** |

| | |
|---|---|
| **EJECUCIÓN CONTRACTUAL:** | **El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la Plataforma SECOP II, contrato N° CDB-CPS-176-2025 y 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.** |

**REYNALDA BLANCO DURAN,** quien actúa en nombre y representación del **CONCEJO DISTRITAL 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 de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla – Atlántico, en el mes de **AGOSTO** del 2025.

**REYNALDA BLANCO DURAN**
Cédula de ciudadanía
No. 32.709.315
Concejo Distrital de Barranquilla