FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	02				
Contrato No.:	**CD-24-2025-7818**					
Nombre del supervisor:	Andrés Rengifo Lemus					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro **(x) Convenio de asociación**	
Nombre del contratista:	ASOCIACION DE PROYECTOS DE INNOVACION - PROINNOVA					
Número de identificación de Contratista:	900.763.490-4					
Objeto del contrato:	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS EN LA PROMOCIÓN DE ESPACIOS DE PARTICIPACION Y FORTALECIMIENTO DE INSTANCIAS TERRITORIALES PARA IMPULSAR EL DESARROLLO COMUNITARIO Y SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA."					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202502634					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202512319					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**12-11-2025**	**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						

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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 994000034567	**30-10-2025**	**30-04-2026**
Cumplimiento:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 47 994000034567	**30-10-2025**	**30-04-2026**
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 47 994000034567	**08-07-2025**	**31-12-2028**
Responsabilidad civil extracontractual:	Aseguradora Solidaria de Colombia	320 74 994000015366	**30-10-2025**	**31-12-2025**
Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				
4. Ejecución del contrato				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 399.979.300
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):		$ 399.979.300
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 0
Valor a pagar en el presente informe:		$ 200.000.000
Nota crédito (-):		$-
No. factura o cuenta de cobro:		PI-526

1.

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-24-2025-7818** 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 26 días del mes de marzo de 2026.



_____

Andrés Rengifo Lemus
C.C.: 1.140.826.983
Cargo: Jefe de Oficina
Dependencia: Oficina de Participación Ciudadana
Correo electrónico: arengifo@barranquilla.gov.co