

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>02</b>                               |                                       |                           |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-12-2026-4658                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | RAFAEL LAFONT DE SALES                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | <b>Prestación de Servicios</b>                                                                                                                                                                                                                         | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro                | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | ESTEBENZO POVEDA MARTINEZ                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |                           |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 73144271                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y MISIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DERIVADOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE OBRAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA. |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | <b>SEIS (06) MESES</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | <b>202600750</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | <b>20260492820260128</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | <b>28/01/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                           |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | <b>27/07/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |                           |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | <b>Desde (dd-mm-yyyy)</b>             | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b> |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Anticipo:</b>                                                                     | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                 |                  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|--|--|
| <b>Pago anticipado:</b>                                                         | <b>No aplica</b> |  |  |  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b> | <b>No aplica</b> |  |  |  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                 | <b>No aplica</b> |  |  |  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  | <b>No aplica</b> |  |  |  |
| <b>Otros:</b>                                                                   | <b>No aplica</b> |  |  |  |

**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):             |   | \$18.000.000       |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$                 |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$                 |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$                 |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$18.000.000       |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$                 |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$                 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$6.000.000        |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$12.000.000       |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$3.000.000</b> |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$                 |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | <b>02</b>          |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

- I. 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-12-2026-4658**. 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 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.

**RAFAEL LAFONT DE SALES**, 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 nueve (08) días del mes Abril del 2026.

**RAFAEL LAFONT DE SALES**

C.C.: 8.662.605

CARGO: SECRETARIO DE DESPACHO

DEPENDENCIA: SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS