FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**02**				
Contrato N°	CD-03-2026-1166					
Nombre del Supervisor	ANGELO CIANCI DIAZ					
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL						
Tipo de contrato	**Prestación de Servicios X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro:	
Nombre del contratista	**Consultora Legal Lex S.A.S**					
Identificación del contratista	**901.355.021-7**					
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS AL PROCESO DE RESOCIALIZACION Y REINSERCION SOCIAL PARA LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LOS CENTROS DE REHABILITACION MASCULINO Y FEMENINO DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo	El plazo del contrato será de 6 meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41de la Ley 80 de 1993.					
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202600055					
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202600915					

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	04/02/2026	**Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	04/08/2026		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

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	Seguros del Estado S.A	85-44-101142863	14/01/2026	16/11/2026
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A	85-44-101142863	14/01/2026	16/11/2026
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	Seguros del Estado S.A	85-44-101142863	14/01/2026	16/11/2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	Seguros del Estado S.A	85-44-101142863	14/01/2026	16/07/2029
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A	85-40-101066328	14/01/2026	16/07/2026
Otros				

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

4. EJECUCION DEL CONTRATO

FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$2.500.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$
Porcentaje del Anticipo	%	$16%
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato (incluido el presente informe)		$ 750.000.000
Valor por ejecutar		$1.750.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 350.000.000
Nota Crédito (-)		
No. Factura o Cuenta de Cobro		453

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-03-2026-1166. Estos 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 atreves del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

ANGELO CIANCI DIAZ quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del 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 10 de abril de 2026.

ANGELO CIANCI DIAZ
C.C. 72.247.763
CARGO: secretario distrital de Gobierno.
DEPENDENCIA: secretaria distrital de Gobierno
EMAIL: acianci@barranquilla.gov.co