
	<b>INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR</b>		Código: GJ-FT-03
			Versión: 2
			Fecha: 17-01-2025
			Páginas: 1 de 4

**I. Datos Generales del Contrato/Orden:**

<b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO/ORDEN</b>		<b>INFORME No.</b>	002	
<b>CONTRATO</b>	<b>ORDEN</b>	<b>X</b>	<b>No:</b>	<b>2026011</b>
<b>Nombre del Supervisor</b>		OLGA PETIT OLIVELLA		
<b>2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>				
<b>Tipo de contrato</b>	<b>Prestación de servicios x</b>	<b>Obra</b>	<b>Suministro</b>	<b>Otro</b>
<b>Nombre del contratista:</b>	Jorge Alberto Ariza Aragón			
<b>Identificación del contratista</b>	Cc 1.026.568.058			
<b>Objeto del contrato:</b>	Prestación de servicios profesionales para la elaboración de análisis del sector necesarios para los procesos de contratación que adelanta Puerta de Oro Empresa de Desarrollo Caribe S.A.S			
<b>Plazo:</b>	El plazo de ejecución será hasta el treinta (30) de junio de 2026			
<b>Fecha de Inicio:</b>	08/01/2026	<b>Fecha de Suspensión:</b>		
<b>Fecha de Terminación:</b>	30/06/2026	<b>Fecha de Reinicio:</b>		
<b>Prorroga 1</b>		<b>Prorroga 2</b>		
<b>3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (Las solicitadas en el contrato/orden, en el caso de que apliquen):</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>
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			
<b>4. CONDICIONES O FORMA DE PAGO:</b>		Seis (6) pagos mensuales iguales por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MICTE (\$5.500.000)		
<b>5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ORDEN</b>				

	<b>INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR</b>	Código: GJ-FT-03
		Versión: 2
		Fecha: 17-01-2025
		Páginas: 2 de 4


Descripción		Valor
Valor del contrato y/u orden inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$33.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$33.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato y/u orden (incluye el presente cobro):		\$11.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato y/u orden – valor ejecutado del contrato y/u orden):		\$22.000.000
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		\$5.500.000

## II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato y/u orden, y las cuales hacen referencia al seguimiento técnico, administrativo, y jurídico (con el apoyo de la dirección jurídica de PDO) sobre el cumplimiento del objeto del contrato y/u orden y el cual es ejercido por la suscrita, en cuanto al seguimiento financiero se verificó con el funcionario encargado que los pagos solicitados por el contratista hacen referencia a los señalados en el contrato, en cuanto al seguimiento contable este fue realizado con el apoyo del área de contabilidad de PDO, las actividades realizadas para el cobro del presente pago son las siguientes:

### Actividades realizadas durante el periodo del mes de FEBRERO de 2026:

Obligación Contractual	Producto
1. <b>Elaborar los análisis del sector de la contratación de la entidad.</b>	Elaboré los Análisis del Sector recibidos de parte del área encargada
2. <b>Realizar el análisis de las especificaciones técnicas y propuestas económicas recibidas en los estudios previos de las distintas áreas/dependencias como soporte del proceso de contratación, verificación de las condiciones de mercado que garantice pluralidad y transparencia en los procesos de contratación.</b>	Realicé análisis de las especificaciones técnicas y propuestas económicas recibidas
3. <b>Realizar análisis comparativo de las cotizaciones recibidas (análisis del mercado, de la oferta, de la demanda y análisis de precios).</b>	Realicé análisis de las especificaciones técnicas y propuestas económicas recibidas.

	<b>INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR</b>	Código: GJ-FT-03
		Versión: 2
		Fecha: 17-01-2025
		Páginas: 3 de 4

<b>4. Revisión de los boletines técnicos del DANE actualizados para conocer cómo está el sector del mercado a nivel nacional.</b>	Revisé los boletines del DANE actualizados para conocer cómo está el sector del mercado a nivel nacional y así poder elaborar los análisis de sector
<b>5. Clasificar con el código UNSPSC el producto o bien a contratar</b>	Clasifiqué de acuerdo a los códigos UNSPSC los productos necesarios en la elaboración de los análisis de sector.
<b>6. Analizar los indicadores financieros, en los casos que aplique.</b>	Analicé los indicadores financieros y tome los que correspondían a cada proceso de contratación.

**OLGA PETIT OLIVELLA** quien actúa en nombre y representación de **PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE S.A.S.**, en calidad de Supervisor (a), deja constancia que el producto entregado por el contratista se ejecutó debidamente y de acuerdo al objeto del contrato/orden, a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también se deja constancia que **ACREDITÓ EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PAGO DE IMPUESTOS CORRESPONDIENTES**, el cual se entrega al área contable para los trámites pertinentes y que por políticas de la sociedad contenidas en el Manual de Contrataciones de la Sociedad, en el parágrafo del artículo 52<sup>1</sup>, no se archivan en el expediente del contratista, pero si reposan en la carpeta de contabilidad.

Con base a lo anterior se recibe a satisfacción el producto entregado y se da visto bueno para el pago señalado en el numeral 5 del presente informe.

Se firma en Barranquilla a los tres (03) días del mes de marzo de 2026.



\_\_\_\_\_  
**OLGA PETIT OLIVELLA**  
 Directora Administrativa y financiera  
 C.C. No. 56.095.920



**PARAGRAFO: BUENAS PRACTICAS PARA REDUCIR EL CONSUMO DE PAPEL:** La gestión del supervisor o interventor debe encontrarse acorde a la Directriz Presidencial No. 04 de 2012 que hace referencia a aplicar buenas prácticas para reducir el consumo de papel, el supervisor o interventor debe procurar en sus informes el uso preferente de herramientas electrónicas, datos y/o medios magnéticos, evitando el uso y consumo de papel en su gestión, más tratándose de documentos que ya se encuentran en los archivos de otras áreas y evitar el uso de copias innecesarias y el doble archivo de la documentación

\_\_\_\_\_

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026568058	JORGE ALBERTO ARIZA ARAGON		Calle 83 # 42 - 123	3003511	jorgeariza1409@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			ATLÁNTICO	PUERTO COLOMBIA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61508406	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$638.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	0	0	0	352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>638.500</b>	<b>638.500</b>

