

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|------|
| 1. Denominación del contrato                                                  | Informe No.:                                                                                                                                                                                                        | 06                               |                                |            |      |
| Contrato No.:                                                                 | CD-33-2026-0722 *                                                                                                                                                                                                   |                                  |                                |            |      |
| Nombre del supervisor:                                                        | VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN *                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
| 2. De la etapa contractual                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
| Tipo de contrato:                                                             | Prestación de servicios x                                                                                                                                                                                           | Obra                             | Consultoría                    | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista:                                                       | ANDRES RICARDO URUETA CANTILLO *                                                                                                                                                                                    |                                  |                                |            |      |
| No. de identificación del contratista:                                        | 1143162925 *                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                |            |      |
| Objeto del contrato:                                                          | PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA *                                       |                                  |                                |            |      |
| Plazo:                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2026, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1996. |                                  |                                |            |      |
| Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):                | CDP 1: 202600127 - CDP 2: 202602226                                                                                                                                                                                 |                                  |                                |            |      |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.):                                       | RP 1: 202600212 - RP 2: 202609768                                                                                                                                                                                   |                                  |                                |            |      |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)                                     | 09/01/2026                                                                                                                                                                                                          | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |            |      |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)                                | 30/06/2026 *                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                |            |      |
| Prorroga No. 1                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
| Prorroga No. 2                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
| Prorroga No. 3                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
| 3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato) |                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                |            |      |
| Amparos                                                                       | Aseguradora                                                                                                                                                                                                         | No. de póliza                    | Vigencia                       |            |      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                     |                                  | Desde                          | Hasta      |      |

*[Redacted Signature]*

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                                                                 |  |  | (dd-mm-<br>yyyy) | (dd-mm-<br>yyyy) |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------|------------------|
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                    |  |  |                  |                  |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                            |  |  |                  |                  |
| <b>Anticipo:</b>                                                                |  |  |                  |                  |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                         |  |  |                  |                  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b> |  |  |                  |                  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                 |  |  |                  |                  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  |  |  |                  |                  |
| <b>Otros:</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):             |   | \$ 22.713.600 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 22.713.600 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 22.713.600 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0          |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 3.785.600  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 06            |

Versión 2.2  
Fecha de aprobación: 31/01/2024

*[Redacted Signature]*

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

- 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-33-2026-0722** \* 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.

**VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN** \* 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 30 días del mes de junio del 2026.



**VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN** \*

C.C.: 8717774 \*

Cargo: Supervisor

Dependencia: OSCC

Correo electrónico: vvalencia@barranquilla.gov.co