

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR
I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	6												
Contrato No.:	CD-33-2026-0782 * *													
Nombre del supervisor:	VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMÁN													
2. De la etapa contractual														
Tipo de contrato:	<table border="1"> <tr> <td>Prestación de servicios</td> <td>X</td> <td>Obra</td> <td></td> <td>Consultoría</td> <td></td> <td>Suministro</td> <td></td> <td>Otro</td> <td></td> </tr> </table>	Prestación de servicios	X	Obra		Consultoría		Suministro		Otro				
Prestación de servicios	X	Obra		Consultoría		Suministro		Otro						
Nombre del contratista:	RAQUEL MARÍA ESCOBAR CÁRDENAS													
No. de identificación del contratista:	C.C. 32.689.793													
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA INTERINSTITUCIONAL ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA													
Plazo:	Hasta el 30 de junio de 2026, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.													
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):	202600129 * * 03/01/2026 *													
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202600283 * * 10/01/2026 *													
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	10-01-2026	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														

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)- **NO APLICA**

Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)
Calidad del servicio:				
Cumplimiento:				
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:				
Responsabilidad civil extracontractual:				
Otros:				

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):		\$64.896.000
Adición No. 1		
Adición No. 2		
Adición No. 3		
Valor total del contrato:		\$64.896.000
Porcentaje del anticipo:	%	
Porcentaje del pago anticipado:	%	
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$64.896.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$0
Valor a pagar en el presente informe:		\$10.816.000
Nota crédito (-):		
No. factura o cuenta de cobro:		2026-06

- 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-33-2026-0782 * así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

VÍCTOR MANUEL VALENCIA GUZMÁN 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 al 1^{er} día del mes de julio del 2026.



Nombre supervisor	VÍCTOR MANUEL VALENCIA GUZMÁN
C.C.:	8.717.774
Cargo:	Asesor – Código y grado 105 - 06
Dependencia:	Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana
Correo electrónico:	vvalencia@barranquilla.gov.co