

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                |                    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------|------|
| 1. Denominación del contrato                                                  | Informe No.:                                                                                                                                                                                                                           | 05                               |                                |                    |      |
| Contrato No.:                                                                 | CD-60-2026-6835                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                |                    |      |
| Nombre del supervisor:                                                        | MARIA LILIANA SIMANCAS LLANOS                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                |                    |      |
| 2. De la etapa contractual                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                |                    |      |
| Tipo de contrato:                                                             | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                                                              | Obra                             | Consultoría                    | Suministro         | Otro |
| Nombre del contratista:                                                       | JAIME ALBERTO ANGULO CÁRDENAS                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                |                    |      |
| No. de identificación del contratista:                                        | 1.140.868.361                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                |                    |      |
| Objeto del contrato:                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA Y SEGUIMIENTO EN LA EFECTIVA IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL INCREMENTO DEL RECAUDO DE IMPUESTOS, TASAS Y/O CONTRIBUCIONES ADEUDADAS AL DISTRITO DE BARRANQUILLA. |                                  |                                |                    |      |
| Plazo:                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2026, contado 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):                 | 202601040 del 23/01/2026                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                |                    |      |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.):                                       | 202607579 del 30/01/2026                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                |                    |      |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)                                     | 31/01/2026                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |                    |      |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)                                | 31/07/2026                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                |                    |      |
| 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 (dd-mm-yyyy)             | Hasta (dd-mm-yyyy) |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                                                          |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 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):             |   | \$21'000.000       |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$                 |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$                 |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$                 |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$21'000.000       |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$                 |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$                 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$17'500.000       |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$3'500.000        |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$3'500.000</b> |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$                 |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 05                 |

22

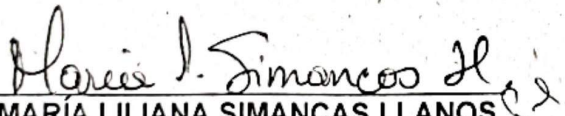
**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

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-60-2026-6835 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.

**MARÍA LILIANA SIMANCAS LLANOS**, 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 06 días del mes de julio del 2026.

**MARÍA LILIANA SIMANCAS LLANOS**

C.C.: 45.550.746

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: Gerencia de Gestión de Ingresos

Correo electrónico: msimancas@barranquilla.gov.co