

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------|------------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                                | 06                                      |                                       |              |            |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-33-2026-6946 *                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |              |            |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMÁN                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |              |            |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |              |            |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                            | x                                       | Obra                                  | Consultoría  | Suministro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | AIXA LILIANA GOMEZ GOMEZ *                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                       |              |            |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1.121.042.111                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |              |            |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS, PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL DELITO Y LA VIOLENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA |                                         |                                       |              |            |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución del contrato será de seis (06) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.              |                                         |                                       |              |            |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202601090 *                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |              |            |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202607750                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |              |            |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 30 enero 2026                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |              |            |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 29 julio 2026                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |              |            |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |              |            |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |              |            |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |              |            |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |              |            |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |              |            |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         | <b>Desde</b>                          | <b>Hasta</b> |            |

**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):             |   | \$ 24.000.000               |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$                          |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$                          |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$                          |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 24.000.000               |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$                          |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$                          |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 24.000.000               |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0                        |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 4.000.000</b>         |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$                          |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | <b>Cuenta de cobro N 06</b> |

**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-33-2026-6946 \* 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 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 a los 31 días del mes de julio del 2026.



VICTOR MANUEL VALENCIA GUZMAN \*

C.C. : 8.717.774

Asesor Código 105 Grado 06

OFICINA PARA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

vvalencia@barranquilla.gov.co