FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**01**				
Contrato No.:	CD-12-2026-7988					
Nombre del supervisor:	ARMANDO JAVIER MOVILLA NAVARRO (e)					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	**Prestación de Servicios**	*Obra*	*Consultoría*	*Suministro*	*Otro*	
Nombre del contratista:	ALI JESUS PARRA CASTANEDA					
No. de identificación del contratista:	1001825996					
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y MISIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DERIVADOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	**HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026**					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	**202602919**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**20261229320260814**					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	14/08/2026	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/12/2026					
Prórroga No. 1:						
Prórroga No. 2:						
Prórroga 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)**	
Calidad del servicio:	**No aplica**					
Cumplimiento:	**No aplica**					
Anticipo:	**No aplica**					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:	**No aplica**			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**No aplica**			
Responsabilidad civil extracontractual:	**No aplica**			
Salarios y prestaciones:	**No aplica**			
Otros:	**No aplica**			
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):	$20.000.000
Adición No. 1:	$
Adición No. 2:	$
Adición No. 3:	$
Valor total del contrato:	**$20.000.000**
Porcentaje del anticipo: %	$
Porcentaje del pago anticipado: %	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	$4.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato - valor ejecutado del contrato):	$16.000.000
Valor a pagar en el presente informe:	**$4.000.000**
Nota crédito (-):	$
No. factura o cuenta de cobro:	**01**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. 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-12-2026-7988****. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.*

II. 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.

ARMANDO JAVIER MOVILLA NAVARRO (e), 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 del 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 siete (07) días del mes de septiembre del 2026**.

ARMANDO JAVIER MOVILLA NAVARRO
C.C.: 8735718
CARGO: **SECRETARIO DE DESPACHO (e)**
DEPENDENCIA: SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS