FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**06**				
Contrato No.:	CD-12-2026-5217					
Nombre del supervisor:	ARMANDO MOVILLA NAVARRO (E)					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	**Prestación de Servicios**	*Obra*	*Consultoría*	*Suministro*	*Otro*	
Nombre del contratista:	FABIOLA MARGARITA DE LA HOZ CELEDON					
No. de identificación del contratista:	22462870					
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍAS A LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y A LOS PROGRAMAS DERIVADOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE OBRAS PÚBLICAS DE DISTRITO DE BARRANQUILLA.					
Plazo:	**SEIS (06) MESES**					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	**202600749**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**20260558520260129**					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**29/01/2026**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**			
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**28/07/2026**					
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)**
Calidad del servicio:	**No aplica**			
Cumplimiento:	**No aplica**			
Anticipo:	**No aplica**			

Los sellos de Icontec en este documento son informativos; su uso no ampara la certificación del producto y/o servicio

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:	**No aplica**			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**No aplica**			
Salarios y prestaciones:	**No aplica**			
Responsabilidad civil extracontractual:	**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):		*$30.000.000*
Adición No. 1		*$*
Adición No. 2		*$*
Adición No. 3		*$*
Valor total del contrato:		*$30.000.000*
Porcentaje del anticipo:	*%*	*$*
Porcentaje del pago anticipado:	*%*	*$*
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		*$30.000.000*
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		*$0*
Valor a pagar en el presente informe:		*$5.000.000*
Nota crédito (-):		*$*
No. factura o cuenta de cobro:		**06**

Los sellos de Icontec en este documento son informativos; su uso no ampara la certificación del producto y/o servicio

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-12-2026-5217***. 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 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 el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el períodocorrespondiente.*

Se firma en Barranquilla **a los dieciséis (16) días del mes septiembre del 2026***.*

ARMANDO MOVILLA NAVARRO
C.C.: **8.735.718**
CARGO: **SECRETARIO DE DESPACHO (e)**
DEPENDENCIA: **SECRETARIA DISTRITAL DE OBRAS PUBLICAS**
CORREO ELECTRONICO: **amovilla@barranquilla.gov.co**