

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |              |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.: 01</b>                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                       |              |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-01-2024-0927                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |              |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | MARIA LUISA PRADO MOSQUERA                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |              |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                       |              |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios (X)                                                                                                                                                                                                       | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro   | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | ALEXANDRA MALDONADO OJEDA                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                       |              |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1019081646                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |              |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA A LA GERENCIA DE CIUDAD EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS, ACTIVIDADES Y SEGUIMIENTOS DE ACUERDO CON SUS FUNCIONES                                                     |                                         |                                       |              |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de julio de 2024 contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. |                                         |                                       |              |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202400656                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                       |              |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202401993                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                       |              |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 20/02/2024                                                                                                                                                                                                                        | <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>                                | 31/07/2024                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |              |      |
| <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):             |   | \$30.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$           |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$2.500.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$27.500.000 |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|  |                                              |             |  |
|--|----------------------------------------------|-------------|--|
|  | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b> | \$2.500.000 |  |
|  | Nota crédito (-):                            | \$          |  |
|  | No. factura o cuenta de cobro:               | 01          |  |

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-01-2024-0927

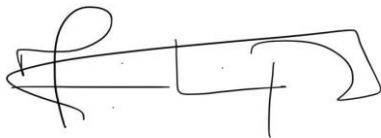
II. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

### 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.

**MARIA LUISA PRADO MOSQUERA** 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 18 días del mes de MARZO del 2024



Supervisor: **MARIA LUISA PRADO MOSQUERA**

C.C.: 25.287.518

Cargo: ASESORA

Dependencia: GERENCIA DE CUIDAD

Versión 2.2  
Fecha de aprobación: 31/01/2024

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Correo electrónico: [mprado@barranquilla.gov.co](mailto:mprado@barranquilla.gov.co)