

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                         |                           |                                       |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                       | 04                                      |                           |                                       |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-08-2025-3905                                                                                                                                                           |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | CAMILO DE CASTRO CHAPMAN                                                                                                                                                  |                                         |                           |                                       |      |
| <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>                                                       | ALDRID DE JESUS BENITEZ SIERRA                                                                                                                                            |                                         |                           |                                       |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 72.159.421                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA. |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | Hasta el 28 de octubre de 2025.                                                                                                                                           |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | 202501172 de 31-03-2025                                                                                                                                                   |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202505309 de 29-04-2025                                                                                                                                                   |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 29-04-2025                                                                                                                                                                | <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>                                | 28-10-2025                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                       |      |
| <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 (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b>             |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         |                                                                                                                                                                           |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                         |                           |                                       |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                        |                                                                               |   |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|--|
| <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>                                                                          |                                                                               |   |                      |  |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                               |   |                      |  |
| <b>4. Ejecución del contrato</b>                                                       |                                                                               |   |                      |  |
|                                                                                        | <b>Descripción</b>                                                            |   | <b>Valor</b>         |  |
|                                                                                        | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 18.000.000        |  |
|                                                                                        | Adición No. 1                                                                 |   | \$                   |  |
|                                                                                        | Adición No. 2                                                                 |   | \$                   |  |
|                                                                                        | Adición No. 3                                                                 |   | \$                   |  |
|                                                                                        | <b>Valor total del contrato:</b>                                              |   | <b>\$ 18.000.000</b> |  |
|                                                                                        | Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$                   |  |
|                                                                                        | Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$                   |  |
|                                                                                        | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 12.000.000        |  |
|                                                                                        | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 6.000.000         |  |
|                                                                                        | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 3.000.000</b>  |  |
|                                                                                        | Nota crédito (-):                                                             |   | \$                   |  |
|                                                                                        | No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 04                   |  |

- 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-08-2025-3905 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

- 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.

**CAMILO DE CASTRO CHAPMAN** 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 28 días del mes de agosto de 2025.



---

**CAMILO DE CASTRO CHAPMAN**

C.C.: 72.052.425

Profesional especializado

Secretaría de Gestión Social

Correo electrónico: cdecastro@barranquilla.gov.co