

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**
**I. Datos generales del contrato**

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                           |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                              | 01                                      |                                       |                           |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-52-2026-9273                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | Alfredo de Jesús Labastidas Acevedo                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |                           |      |
| <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>                                                       | EUCARIS ISABEL NÚÑEZ LAMADRID                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |                           |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 32.755.340                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE CULTURA Y PATRIMONIO, PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACCIONES INSTITUCIONALES TENDIENTES AL DESARROLLO DEL PROYECTO MISIONAL APOYO A BARRANQUILLA CREATIVA Y SOSTENIBLE. |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE CINCO (05) MESES, CONTADOS 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>                 | 202603075                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202612576                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 14/08/2026                                                                                                                                                                                                                                       | <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>                                | 31/12/2026                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                           |      |
| <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 (dd-mm-yyyy)</b>             | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b> |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                           |      |
| <b>Anticipo:</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                           |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                                                                        |                                                                               |   |                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|--|
| <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):             |   | \$ 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       |  |
|                                                                                        | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 4.000.000</b> |  |
|                                                                                        | Nota crédito (-):                                                             |   | \$                  |  |
|                                                                                        | No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 01                  |  |

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-52-2026-9273; 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 estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista, de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**Alfredo de Jesús Labastidas Acevedo**, quien actúa como asesor de despacho en la **Secretaría de Cultura y Patrimonio** 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

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

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 01 día del mes de septiembre de 2026.

---

**Alfredo de Jesús Labastidas Acevedo**

C.C.: 1.045.688.523

Cargo: Asesor de Despacho

Dependencia: Secretaría de Cultura y Patrimonio

Correo electrónico: alabastidas@barranquilla.gov.co