



FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                             |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|
| DENOMINACION DEL CONTRATO                                                   | INFORME No.                                                                                                                                                                                 | 006             |                                  |                                |
| Contrato N°                                                                 | CPS-069-2023                                                                                                                                                                                |                 |                                  |                                |
| Nombre del Supervisor                                                       | ANA PATRICIA RIOS GARCIA                                                                                                                                                                    |                 |                                  |                                |
| DE LA ETAPA CONTRACTUAL                                                     |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Tipo de contrato                                                            | Prestacion de servicios Profesionales                                                                                                                                                       |                 |                                  | Otro:                          |
| Nombre del contratista                                                      | MAYRA OSPINO RAMOS                                                                                                                                                                          |                 |                                  |                                |
| Identificación del contratista                                              | 1045719465                                                                                                                                                                                  |                 |                                  |                                |
| Objeto del contrato                                                         | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA                                                     |                 |                                  |                                |
| Plazo                                                                       | El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de Agosto de 2023, a partir de cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar la presente vigencia fiscal |                 |                                  |                                |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)                | 181                                                                                                                                                                                         | Fecha del C.D.P | 3 de marzo de 2023               |                                |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                                      | 326                                                                                                                                                                                         | Fecha del R.P   | 17 DE marzo DE 2023              |                                |
| Valor del Contrato                                                          | Contrato Inicial                                                                                                                                                                            |                 | \$ 8.400.000                     |                                |
|                                                                             | Adición 1                                                                                                                                                                                   |                 | \$0                              |                                |
|                                                                             | Adición 2                                                                                                                                                                                   |                 | \$0                              |                                |
|                                                                             | Adición 3                                                                                                                                                                                   |                 | \$0                              |                                |
|                                                                             | Total                                                                                                                                                                                       |                 | \$ 8.400.000                     |                                |
| Fecha de inicio del contrato                                                | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                           |                 | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
| 24 de mayo de 2023                                                          | 31 DE agosto DE 2023                                                                                                                                                                        |                 |                                  |                                |
| GARANTIAS 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                                                        |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Cumplimiento                                                                | SEGUROS DEL ESTADO SA                                                                                                                                                                       | 85-44-101120836 | 01/03/2023                       | 29/02/2024                     |
| Anticipo                                                                    |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Pago anticipado                                                             |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados     |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Salarios y prestaciones                                                     |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                      |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |
| Otros                                                                       |                                                                                                                                                                                             |                 |                                  |                                |





FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| EJECUCION DEL CONTRATO                                                       |   |              |
|------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|
| Descripción                                                                  |   | Valor        |
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)                                    |   | \$ 8.400.000 |
| Adición No. 1                                                                |   | \$0          |
| Adición No. 2                                                                |   | \$0          |
| Adición No. 3                                                                |   | \$0          |
| Valor Total del Contrato                                                     |   | \$ 8.400.000 |
| Porcentaje del Anticipo                                                      | % | \$0          |
| Porcentaje del Pago anticipado                                               | % | \$0          |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                    |   | \$8.400.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato) |   | \$1.400.000  |
| Valor a pagar en el presente informe:                                        |   | \$0          |
| Nota crédito (-):                                                            |   | \$0          |
| N° de factura o cuenta de cobro:                                             |   | 005          |

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EJECUCIÓN CONTRACTUAL:                                                                           | El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la Plataforma SECOP II, contrato N° CPS-069-2023 y así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGOS DEL CONTRATO: | <p>Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado. 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 donde se detallan las actividades realizadas, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado.</p> <p>En calidad de supervisor, dejo 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 impuestos, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.</p> |

Se firma en Barranquilla – Atlántico, en el mes de octubre de 2023

ANA PATRICIA RIOS GARCIA  
Cedula de Ciudadanía: 32616950  
Concejo Distrital de Barranquilla