

## 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-08-2025-7326                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | CAMILO ERNESTO RESTREPO GOMEZ                                                                                                                                                                                                           |                                         |                    |                                       |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios <b>X</b>                                                                                                                                                                                                        | Obra                                    | Consultoría        | Suministro                            | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | LINDRYS PAOLA TORRES DIAZ                                                                                                                                                                                                               |                                         |                    |                                       |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1143128638                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.                                                                                        |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el Treinta y Uno (31) de diciembre de 2025, 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>                 | 202502095                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202511778                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                    |                                       |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 21-10-2025                                                                                                                                                                                                                              | <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>                                | 31-12-2025                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                    |                                       |      |
| <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> |                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                    |                                       |      |
| Amparos                                                                              | Aseguradora                                                                                                                                                                                                                             | No. de póliza                           | Vigencia           |                                       |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | Desde (dd-mm-yyyy) | Hasta (dd-mm-yyyy)                    |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         | N.A.                                                                                                                                                                                                                                    | N.A.                                    | N.A.               | N.A.                                  |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                 | N.A.                                                                                                                                                                                                                                    | N.A.                                    | N.A.               | N.A.                                  |      |
| <b>Anticipo:</b>                                                                     | N.A.                                                                                                                                                                                                                                    | N.A.                                    | N.A.               | N.A.                                  |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                                                                 |      |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
| <b>Pago anticipado:</b>                                                         | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b> | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| <b>Otros:</b>                                                                   | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |

**Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.**

**4. Ejecución del contrato**

| <b>Descripción</b>                                                            |   | <b>Valor</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$21.187.500 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$           |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$           |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$21.187.500 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$           |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$           |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$7.062.500  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$14.125.000 |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$7.062.500  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$           |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 01           |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

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-08-2025-7326** 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.

CAMILO ERNESTO RESTREPO GÓMEZ 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 07 días del mes de noviembre del 2025.



---

**CAMILO ERNESTO RESTREPO GÓMEZ**

C.C.: 72.310.292

Cargo: Asesor

Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social

Correo electrónico: crestrepo@barranquilla.gov.co