FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**02**				
Contrato No.:	**CD-31-2025-6879**					
Nombre del supervisor:	**Helda Marino Mendoza**					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	**FUNDACIÓN POR UNA SONRISA**					
No. de identificación del contratista:	900.804.571 - 1					
Objeto del contrato:	AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA ECONÓMICA DE LAS MUJERES EN BARRANQUILLA A TRAVÉS DEL EMPODERAMIENTO PERSONAL, EDUCATIVO Y EL FOMENTO AL EMPRENDIMIENTO PARA LA GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES DE LAS MUJERES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	hasta el quince (15) de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	**202502197**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	20251039020250919					

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
19-09-2025		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)		
15-12-2025		
Prorroga No. 1		
Prorroga No. 2		
Prorroga No. 3		

3. Garantías 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:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	**85-44-101140568**	18/09/2025	15/04/2026
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	**85-44-101132749**	18/09/2025	15/04/2026
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	**85-44-101132749**	18/09/2025	15/12/2028

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-40-101064920	9/09/2025	15/12/2025
Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		Valor
Valor del convenio inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ **1.500.000.000**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del convenio:		$ **1.500.000.000**
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del convenio (incluye el presente cobro):		$ **1.000.000.000**
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ **500.000.000**
Valor a pagar en el presente informe:		$ **500.000.000**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		**FE 45**

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-31-2025-6879** 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.

HELDA MARINO MENDOZA 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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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 11 días del mes de noviembre 2025



Helda Marino Mendoza
C.C.: 32.705.476
Cargo: jefe de Oficina
Dependencia: Oficina De La Mujer, Equidad y Género
Correo electrónico: hmarino@barranquilla.gov.co