# Formato de Informe de Gestión del Supervisor

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 003 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-45-2025-4795 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | MARGINE CEDEÑO GOMEZ | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios x | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | MARELBIS DEL CARMEN GOENAGA BARRAZA | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | CC 1.044.800.145 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA PARA EJERCER LA DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA ANTE LOS DISTINTOS DESPACHOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS | | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del contrato será hasta treinta (30) de noviembre de 2025, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. | | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | No 202501492 de fecha ocho (08) de mayo de 2025. | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202501492 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 09/06/2025 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 30/11/2025 | | |
| **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:** | | | | |
| **Cumplimiento:** | | | | |
| **Anticipo:** | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios y prestaciones:** | | | | |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | | | | |
| **Otros:** | | | | |

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

**4. Ejecución del contrato**

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | $ 24.000.000 |
| Adición No. 1 | $ |
| Adición No. 2 | $ |
| Adición No. 3 | $ |
| Valor total del contrato: | $ 24.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | $ 16.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | $ 12.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | $ 4.000.000 |
| Nota crédito (-): | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | No 003 |

II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-45-2025-4795 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.

**MARGINE CEDEÑO GOMEZ**, quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisora, 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 9 días del mes de diciembre del 2025.

**MARGINE CEDEÑO GOMEZ**
C.C: 22.580.311
Cargo: Secretaria Jurídica Distrital
Dependencia: Secretaría Jurídica Distrital
Correo electrónico: mcedeno@barranquilla.gov.co

Revisó: Tatiana Polo Lopez – Asesora Ext.
Vbo: Carlos Castro Caraballo- Asesor SJD.