

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | Informe No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10                                      |                                       |            |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-48-2025-2461                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |            |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | MARGARITA ROSA MONSALVE SALAS                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |            |      |
| <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>                                                       | STIVEN ANDRES TORRENEGRA PINZON                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |            |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1001887511                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                       |            |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS DE LA GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA RELACIONADA CON LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA |                                         |                                       |            |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución del Contrato será HASTA 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>                | 202500109                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                       |            |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 20250349320250318                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |            |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 18-03-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <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> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |            |      |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |            |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                   |  |  | Desde<br>(dd-mm-<br>yyyy) | Hasta<br>(dd-mm-<br>yyyy) |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Calidad del servicio:                                                             |  |  |                           |                           |
| Cumplimiento:                                                                     |  |  |                           |                           |
| Anticipo:                                                                         |  |  |                           |                           |
| Pago anticipado:                                                                  |  |  |                           |                           |
| Calidad y correcto<br>funcionamiento de los<br>bienes y equipos<br>suministrados: |  |  |                           |                           |
| Salarios y prestaciones:                                                          |  |  |                           |                           |
| Responsabilidad civil<br>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):             |   | \$25.000.000  |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$25.000.000  |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 25.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0          |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 2.500.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 10            |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

I. **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-48-2025-2461** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

II. **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.

**MARGARITA ROSA MONSALVE SALAS**, 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, Diciembre 2025.



\_\_\_\_\_  
**MARGARITA ROSA MONSALVE SALAS**  
C.C.: 32.866.549 de Barranquilla  
Cargo: Jefe de Oficina de Gestión Documental  
Dependencia: Secretaría General  
Correo electrónico: [mmonsalve@barranquilla.gov.co](mailto:mmonsalve@barranquilla.gov.co)