

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR
I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|--------------|------|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 03 | | | |
| Contrato No.: | No. CD-05-2025-7388 | | | | |
| Nombre del supervisor: | Astrid lucia arroyo castillo | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios (X) | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista: | MAYBELYN NIETO VELASQUEZ | | | | |
| Nº de identificación del contratista | 1143168535 de BARRANQUILLA | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR EL FUNCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES PROYECTOS MISIONALES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE BARRANQUILLA. | | | | |
| Plazo: | 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. | | | | |
| Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.): | 202502570 | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202511554 | | | | |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 16/10/2025 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) | | |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 31/12/2025 | | | | |
| 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 | Hasta | |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|--|--|------------------|------------------|
| | | | (dd-mm- yyyy) | (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

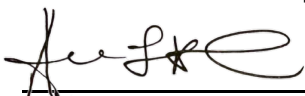
| Descripción | | Valor |
|---|---|--------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | \$ 7.440.000 |
| Adición No. 1 | | \$ |
| Adición No. 2 | | \$ |
| Adición No. 3 | | \$ |
| Valor total del contrato: | | \$ 7.440.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | \$ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | \$ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | \$ 7.440.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | \$ 0 |
| Valor a pagar en el presente informe: | | \$ 2.480.000 |
| Nota crédito (-): | | \$0 |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 03 |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

- 1.
- 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. No. **CD-05-2025-7388** 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.

ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO 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 en el mes de Diciembre del 2025.



Astrid lucia arroyo castillo

NOMBRE SUPERVISOR

C.C.:1.143.122.520

Cargo: Asesor de Despacho

Dependencia: Secretaria de Educacion Distrital

Correo electrónico:astrid.arroyo@sedbarranquilla.edu.co