

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                           |                                       |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                     | 08                                      |                           |                                       |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-05-2025-4080.                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO                                                                                                                                                                                                            |                                         |                           |                                       |      |
| <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>                                                       | ANA MARIA MARENCO DE LA HOZ                                                                                                                                                                                                             |                                         |                           |                                       |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 55.301.981                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA OFICINA DE GESTIÓN ESTRATÉGICA Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN.                                 |                                         |                           |                                       |      |
| <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>                | 202500184                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202505531                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                           |                                       |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 06-05-2025                                                                                                                                                                                                                              | <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>           |                                       |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | <b>Desde (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b>             |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                           |                                       |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                        |                                                                               |   |               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|--|
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                   |                                                                               |   |               |  |
| <b>Anticipo:</b>                                                                       |                                                                               |   |               |  |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                |                                                                               |   |               |  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        |                                                                               |   |               |  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        |                                                                               |   |               |  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         |                                                                               |   |               |  |
| <b>Otros:</b>                                                                          |                                                                               |   |               |  |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                               |   |               |  |
| <b>4. Ejecución del contrato</b>                                                       |                                                                               |   |               |  |
|                                                                                        | <b>Descripción</b>                                                            |   | <b>Valor</b>  |  |
|                                                                                        | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 48.000.000 |  |
|                                                                                        | Adición No. 1                                                                 |   | \$            |  |
|                                                                                        | Adición No. 2                                                                 |   | \$            |  |
|                                                                                        | Adición No. 3                                                                 |   | \$            |  |
|                                                                                        | Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 48.000.000 |  |
|                                                                                        | Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |  |
|                                                                                        | Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |  |
|                                                                                        | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$48.000.000  |  |
|                                                                                        | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$0           |  |
|                                                                                        | <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 6.000.000  |  |
|                                                                                        | Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |  |
|                                                                                        | No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 08            |  |

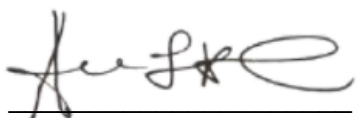
- II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-05-2025-4080** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR****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 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 del 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 05 días del mes de febrero del 2026.

**ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO**

C.C.: 1.143.122.520

Cargo: Asesor de Despacho

Dependencia: Secretaría de Educación

Correo electrónico: [astrid.arroyo@sedbarranquilla.gov.co](mailto:astrid.arroyo@sedbarranquilla.gov.co)