

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

| <b>1. Denominación del contrato</b>  | <b>Informe No.:</b>   | <b>03</b>                               |                                       |                    |      |
|--|---|---|---------------------------------------|--------------------|------|
| <b>Contrato No.:</b>   | <b>CD-31-2025-7926</b>  |   |                                       |                    |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>  | <b>Helda Marino Mendoza</b>   |   |                                       |                    |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>  |   |   |                                       |                    |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>   | Prestación de servicios <b>X</b>  | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro         | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>   | <b>FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS</b>  |   |                                       |                    |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | <b>802.014.382-9</b>  |   |                                       |                    |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE LA MUJER, EQUIDAD Y GÉNERO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA ECONÓMICA A TRAVÉS DEL EMPODERAMIENTO PERSONAL, EDUCATIVO Y EL FOMENTO AL EMPRENDIMIENTO PARA LA GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES DE LAS MUJERES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA |   |                                       |                    |      |
| <b>Plazo:</b>  | hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.  |   |                                       |                    |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | <b>202500674</b>  |   |                                       |                    |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | <b>20251253120251106</b>  |   |                                       |                    |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | <b>4/11/2025</b>  | <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>                                | <b>31/12/2025</b>   |   |                                       |                    |      |
| <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> |   |   |                                       |                    |      |
| Amparos  | Aseguradora   | No. de póliza                           | Vigencia                              |                    |      |
|  |   |   | Desde (dd-mm-yyyy)                    | Hasta (dd-mm-yyyy) |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>   | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA   | <b>320 47 994000034600</b>              | 06/11/2025                            | 30/04/2026         |      |
| <b>Cumplimiento:</b>   | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA   | <b>320 47 994000034600</b>              | 06/11/2025                            | 30/04/2026         |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|  |                                   |                                |            |            |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|------------|------------|
| <b>Salarios y prestaciones:</b>  | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | <b>320 47<br/>994000034600</b> | 06/11/2025 | 31/12/2028 |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>   | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 320-74<br>994000015371         | 06/11/2025 | 31/12/2025 |
| <b>Otros:</b>  |                                   |                                |            |            |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                   |                                |            |            |

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción   |   | Valor                 |
|---|---|-----------------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | <b>\$ 700.000.000</b> |
| Adición No. 1   |   | \$                    |
| Adición No. 2   |   | \$                    |
| Adición No. 3   |   | \$                    |
| Valor total del contrato:   |   | <b>\$ 700.000.000</b> |
| Porcentaje del anticipo:  | % | \$                    |
| Porcentaje del pago anticipado:   | % | \$                    |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | <b>\$ 700.000.000</b> |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | <b>\$ 0</b>           |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 200.000.000</b> |
| Nota crédito (-):   |   | \$                    |
| No. factura o cuenta de cobro:  |   | <b>FEF 71</b>         |

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-31-2025-7926** 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,

Versión 2.2  
Fecha de aprobación: 31/01/2024

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL 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 a los 31 días de diciembre 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