FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:** 03				
Contrato No.:	**CD-48-2026-5141**				
Nombre del supervisor:	**Melina Isabel Aragón Anaya**				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **(X)**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	Jacqueline Andrea Alcina De la Hoz				
No. de identificación del contratista:	1045748740				
Objeto del contrato:	La prestación de servicios profesionales para asesorar a la oficina de servicios administrativos y logísticos de la secretaria general en las actividades de índole administrativa de la entidad.				
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será seis (6) meses contados a partir de la fecha de inicio del contrato.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202600940				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202604956				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**28/01/2026**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	27/07/2026	**N/A**		**N/A**	
Prorroga No. 1	**N/A**	**N/A**		**N/A**	
Prorroga No. 2	**N/A**	**N/A**		**N/A**	
Prorroga No. 3	**N/A**	**N/A**			

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:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Cumplimiento:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Anticipo:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pago anticipado:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Salarios y prestaciones:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Responsabilidad civil extracontractual:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

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

4. Ejecución del contrato

Comentado [GJMD1]: Corresponde al numero del cobro que se este generando (01 o 02 o 03 …. Etc)

Comentado [GJMD2]: Su numero de contrato

Comentado [GJMD3]: Su nombre completo

Comentado [GJMD4]: Su numero de cedula

Comentado [GJMD5]: Tal cual aparece en su Anexo Contractual

Comentado [GJMD6]: Fecha de finalizacion (Como aparece en el Anexo contractual)

Comentado [GJMD7]: Tal cual aparece en el punto 6 (Info Presupuestal) de SECOP

Comentado [GJMD8]: Tal cual aparece en el punto 6 (Info Presupuestal) de SECO, abajo en Compromiso Presupuestal de Gastos

Comentado [GJMD9]: Tal cual sale en el anexo contractual

Comentado [GJMD10]: Tal cual sale en el anexo contractual

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$24.000.000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor total del contrato:		$24.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	0%
Porcentaje del pago anticipado:	%	0%
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$12.000.000
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 (-):		$0
No. factura o cuenta de cobro:		03

Comentado [GJMD11]: Valor Total del contrato

Comentado [GJMD12]: La sumatoria del valor total del contrato y cualquier adicion que se pueda presentar

Comentado [GJMD13]: La suma de todos los pagos recibidos a la fecha del contrato incluyendo el que esta cobrando actualmente.

Comentado [GJMD14]: El valor TOTAL del contrato se le resta TODOS los pagos recibidos junto con el cobro actual

Comentado [GJMD15]: El valor que se le debe en el mes que esta cobrando

Comentado [GJMD16]: El numero de cuenta de cobro o factura que este generando en el cobro actual

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-48-2026-5141 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.

Melina Isabel Aragón Anaya, 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 a los 30 días del mes de abril del 2026.

Comentado [GJMD17]: Se debe colocar como minimo el ultimo dia habil del mes que corresponde al cobro o cualquier fecha posterior en la que se encuentre.



Melina Isabel Aragón Anaya
Cedula: 32.783.852
Jefe Oficina de Oficina de Servicios Administrativos y Logísticos
Secretaria General del Distrito.
Email: maragona@barranquilla.gov.co