

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

1. Denominación del contrato	Informe No.:	02			
Contrato No.:	CD-08-2026-4964				
Nombre del supervisor:	CLAUDIA MARCELA MILLAN PARAMO				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	CORPORACION SOCIEDAD Y NATURALEZA SIGLA SONAT				
No. de identificación del contratista:	900.316.927-4				
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES FORMATIVAS CON LAS FAMILIAS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA.				
Plazo:	El plazo de ejecución será hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2026, 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):	202600695 con fecha 15 de enero de 2026				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202605107 con fecha 28 de enero de 2026				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	12-02-2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31-03-2026				
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 (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
Calidad del servicio:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101143184	24/01/2026	31/07/2026	
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101143184	24/01/2026	31/07/2026	
Anticipo:					
Pago anticipado:					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:					
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101143184	24/01/2026	31/03/2029	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-40-101066457	24/01/2026	31/07/2026																																							
Otros:																																											
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.																																											
4. Ejecución del contrato																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):</td> <td>\$400.000.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor total del contrato:</td> <td>\$400.000.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del anticipo:</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del pago anticipado:</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):</td> <td>\$400.000.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td> <td>\$0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor a pagar en el presente informe:</td> <td>\$200.000.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nota crédito (-):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. factura o cuenta de cobro:</td> <td>COSO 50</td> </tr> </tbody> </table>					Descripción		Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$400.000.000	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor total del contrato:		\$400.000.000	Porcentaje del anticipo:	%	\$	Porcentaje del pago anticipado:	%	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$400.000.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$0	Valor a pagar en el presente informe:		\$200.000.000	Nota crédito (-):		\$	No. factura o cuenta de cobro:		COSO 50
Descripción		Valor																																									
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$400.000.000																																									
Adición No. 1		\$																																									
Adición No. 2		\$																																									
Adición No. 3		\$																																									
Valor total del contrato:		\$400.000.000																																									
Porcentaje del anticipo:	%	\$																																									
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$																																									
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$400.000.000																																									
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$0																																									
Valor a pagar en el presente informe:		\$200.000.000																																									
Nota crédito (-):		\$																																									
No. factura o cuenta de cobro:		COSO 50																																									

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-08-2026-4964 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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

CLAUDIA MARCELA MILLÁN PÁRAMO, 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 28 días del mes de mayo del 2026.



CLAUDIA MARCELA MILLÁN PÁRAMO

C.C.: 1.102.820.499

Cargo: Asesor de despacho

Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social

Correo electrónico: cmillan@barranquilla.gov.co