

## INFORME DE SUPERVISIÓN

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                 |                                |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                       | 04                               |                 |                                |                     |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | MM-CPS-2026-251                                                                                                                                                                                                           |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | STEPHANIE ANDREA ESCOBAR DOMINGUEZ                                                                                                                                                                                        |                                  |                 |                                |                     |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios<br>X                                                                                                                                                                                              | Profesional<br>X                 | Técnico         | Conserje                       | Servicios generales |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | MANUEL GREGORIO OSPINO POLO                                                                                                                                                                                               |                                  |                 |                                |                     |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 1.045.668.380                                                                                                                                                                                                             |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO- ATLÁNTICO |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | El plazo para la ejecución del contrato será de Cuatro (4) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.                                                                  |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 06010004                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 26010003                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 26/01/2026                                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha de suspensión (N.A)</b> |                 | <b>Fecha de reinicio (N.A)</b> |                     |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 26/05/2026                                                                                                                                                                                                                |                                  |                 |                                |                     |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                | N.A.                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                 |                                |                     |
| <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</b>    | <b>Hasta</b>                   |                     |

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

| Descripción                                                                   |   | Valor         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 16.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 16.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$ N/A        |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$ N/A        |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$16.000.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$0           |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 4.000.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$ NA         |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 04            |

Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. MM-CPS-2026-251

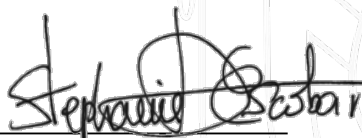
II. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**STHEPANIE ESCOBAR DOMINGUEZ**, quien actúa en nombre y representación del **ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE MALAMBO** 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 Malambo a los 28 días del mes de MAYO del 2026.



**Nombre supervisor: STHEPANIE ESCOBAR DOMINGUEZ**

C.C.: 1.042.426.153

Cargo: Jefa de Oficina de la Mujer y Equidad de Género

Dependencia: Oficina de la Mujer y Equidad de Género

Correo electrónico: [oficinadelamujer@malambo-atlantico.gov.co](mailto:oficinadelamujer@malambo-atlantico.gov.co)



**Nombre contratista: MANUEL GREGORIO OSPINO POLO**

C.C. 1.045.668.380